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: MARÇO/2025
PROCESSO N. º 14/2022
INEXIGIBILIDADE N. º 05/2022
TERMO DE CONVÊNIO N. º 04/2022
OBJETO: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE.
NOME FANTASIA: CONTRATUALIZAÇÃO
ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP
CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA
VALOR RECEBIDO: R$ 490.743,71
DATA DO RECEBIMENTO: 10/03/2025
REFERÊNCIA DO RECURSO: REPASSE TABELA SUS PAULISTA REF. DEZEMBRO DE 2024 – 10° ADITIVO
FONTE DO RECURSO: ESTADUAL
SALDO ANTERIOR: R$ 1.050.350,30
SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R$ 821.612,27

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 abril de 2025.

FRANCIENE LUCAS:22580666893

Assinado de forma digital por FRANCIENE LUCAS:22580666893
Dados: 2025.05.22 15:19:04 -03'00'

FRANCIENE LUCAS
CPF: 225.806.668-93
INTERVENTORA
DECRETO MUNICIPAL N° 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP
PROCESSO N.º 14/2022 - TERMO DE CONVÊNIO N.º 04/2022 - ESTADUAL
OBJETO: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE
MÊS DE REFERÊNCIA: MARÇO/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$ 490.743,71

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS		
	DATA	**VALORES (R$)**
SALDO ANTERIOR	**28/02/2025**	**R$1.050.350,30**
REPASSE TABELA SUS PAULISTA REF. DEZEMBRO/2024 - 10° ADITIVO	10/03/2025	R$490.743,71
	REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	**R$490.743,71**
	RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE	**R$0,00**
	RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	**R$1.746,92**
	TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	**R$1.542.840,93**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R$)	
06/03/2025	GUIA FGTS	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	IMPOSTOS - RECURSOS HUMANOS	R$	43.777,46
06/03/2025	GUIA FGTS	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	12.258,51
06/03/2025	GUIA FGTS	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	IMPOSTOS - RECURSOS HUMANOS	R$	61.071,01
06/03/2025	GUIA FGTS	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	16.668,81
06/03/2025	GUIA FGTS	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	IMPOSTOS - RECURSOS HUMANOS	R$	64.537,84
06/03/2025	GUIA FGTS	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	17.111,80
06/03/2025	NF nº 000.128.408 - PARCIAL	PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.174,50
07/03/2025	HOLERITE	SALÁRIOS COMP. 02/2025	RECURSOS HUMANOS	R$	89.836,67
07/03/2025	NF nº 595	IT SOLUÇÕES LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R$	1.355,00
07/03/2025	NF nº 000.095.458	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.373,04
07/03/2025	NF nº 000.101.597	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R$	5.318,58
07/03/2025	NF nº 000.600.683	MED CENTER COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.667,80
07/03/2025	NF nº 000.078.291	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	473,60
07/03/2025	NF nº 000.075.544	PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.440,00
07/03/2025	NF nº 000.330.901	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	684,40
10/03/2025	NF nº 000.015.984	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	2.513,15

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

10/03/2025	NF nº 000.015.985	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.135,38
10/03/2025	NF nº 000.146.092	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.002,48
10/03/2025	NF nº 000.017.385	PH7 COMERCIO E REPRESENTAÇÕES DE PROD. PARA DIAG. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	449,20
10/03/2025	FATURA nº DL311	PH7 COMERCIO E REPRESENTAÇÕES DE PROD. PARA DIAG. LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	800,00
10/03/2025	NF nº 000.002.871	1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP. EXP. DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	690,00
11/03/2025	NF nº 000.017.927 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R$	1.292,07
11/03/2025	NF nº 559	DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.077,50
11/03/2025	NF nº 454	CENTER PÃO COMERCIO DE PÃES, DOCES E SALGADOS LTDA-ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	2.107,86
11/03/2025	NF nº 182	EMPORIO MORAES DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	4.929,42
11/03/2025	NF nº 000.787.971	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.307,28
12/03/2025	NF nº 000.016.003	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.709,26
12/03/2025	NF nº 000.150.019 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	770,00
12/03/2025	NF nº 000.017.944	HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB. DE MED. E PROD. NUTRICIONAIS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	5.212,22
12/03/2025	NF nº 000.008.977	HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB. DE MED. E PROD. NUTRICIONAIS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	675,00
12/03/2025	NF nº 000.025.165	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.060,00
12/03/2025	NF nº 000.016.000	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	98,43
12/03/2025	NF nº 000.018.148 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R$	1.378,48
12/03/2025	NF nº 000.031.517	KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	9.632,50
12/03/2025	NF nº 000.017.589	MEDILAR IMP. DISTRIB. DE PRODUTOS MÉDICOS HOSP. S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	924,00
12/03/2025	NF nº 000.150.196 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	933,00
12/03/2025	NF nº 000.150.226	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	92,00
12/03/2025	NF nº 000.150.269	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	211,54
12/03/2025	NF nº 000.128.862 - PARCIAL	PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.174,50
12/03/2025	NF nº 000.025.196	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	774,00
12/03/2025	NF nº 000.036.318	ALPHARAD IND. COM. IMP. E EXP. DE PROD. HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.300,00
12/03/2025	NF nº 000.016.023	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	929,01
12/03/2025	NF nº 000.214.248	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	531,78
12/03/2025	NF nº 27686	CENTERLAB AMBIENTAL LABORATÓRIO DE ANÁLISE LTDA - EPP	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.126,20
12/03/2025	FATURA nº 2817	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PROD. MÉDICOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	2.500,00
12/03/2025	FATURA nº 2817	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PROD. MÉDICOS LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	9,99
12/03/2025	NF nº 000.006.709	COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R$	900,00
12/03/2025	NF nº 000.006.710	COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R$	112,00
12/03/2025	NF nº 000.002.465	MURAISHI E VALIZE COM. DE PROD. ALIMENTICIOS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	947,80
12/03/2025	NF nº 000.128.734	PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	716,50
13/03/2025	NF nº 000.027.271	1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP. EXP. DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	17.570,00
13/03/2025	NF nº 000.003.603	CIRURGICA CRAVINHOS LTDA-ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	970,00
13/03/2025	NF nº 000.535.538	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	6.137,92
13/03/2025	NF nº 000.610.177	MED CENTER COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.667,70
13/03/2025	NF nº 000.610.177	MED CENTER COMERCIAL LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	0,10
13/03/2025	NF nº 000.193.027	BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PROD. MÉDICO CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.360,00
13/03/2025	NF nº 000.033.016	VIVA FARMACEUTICA SA	MEDICAMENTOS	R$	15.594,00

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

13/03/2025	NF nº 000.095.792	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	3.412,48
14/03/2025	NF nº 000.267.322	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	6.692,40
14/03/2025	NF nº 000.108.920	MEDICAMENTAL HOSPITALR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	510,21
14/03/2025	NF nº 000.095.373	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	4.978,56
14/03/2025	NF nº 000.078.787	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	844,72
14/03/2025	NF nº 000.035.425	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	MEDICAMENTOS	R$	584,10
14/03/2025	NF nº 000.826.572	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	5.331,35
17/03/2025	NF nº 000.791.285	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	729,39
17/03/2025	NF nº 553	TARSIO JUNIOR E CIA LTDA-ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	432,25
17/03/2025	BOLETO	REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R	CONVÊNIO FARMACIA - RECURSOS HUMANOS	R$	11.319,89
18/03/2025	NF nº 000.001.619	RICARDO JUNQUEIRA LELIS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	698,36
18/03/2025	NF nº 000.002.913	1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP. EXP. DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	345,00
18/03/2025	NF nº 000.005.025	REVOLTA DIST. E COM. DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R$	255,00
18/03/2025	NF nº 000.005.025	REVOLTA DIST. E COM. DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	18,52
18/03/2025	GUIA DARF 0561	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	IMPOSTOS - RECURSOS HUMANOS	R$	24.604,42
18/03/2025	GUIA DARF 0561	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	2.357,09
19/03/2025	NF nº 000.127.869 - PARCIAL	PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.174,50
19/03/2025	NF nº 000.016.067	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.363,57
19/03/2025	NF nº 000.016.066	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	79,96
19/03/2025	NF nº 000.049.426	REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORTORIOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	450,00
19/03/2025	NF nº 000.148.614 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	624,02
19/03/2025	NF nº 000.148.608 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	847,00
19/03/2025	NF nº 000.150.690 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.191,85
19/03/2025	NF nº 000.150.689 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.296,22
19/03/2025	NF nº 000.148.536 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	34,50
19/03/2025	NF nº 000.613.194	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	40,00
19/03/2025	NF nº 000.148.414 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	450,00
19/03/2025	NF nº 000.148.410 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	117,94
19/03/2025	NF nº 000.018.104	HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB. DE MED. E PROD. NUTRICIONAIS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	5.802,80
19/03/2025	NF nº 000.150.595	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	46,00
19/03/2025	NF nº 000.610.973	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	5.010,00
19/03/2025	NF nº 000.069.914	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA-EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.324,88
19/03/2025	NF nº 000.018.048	HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB. DE MED. E PROD. NUTRICIONAIS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	4.667,10
19/03/2025	NF nº 000.192.263	ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R$	3.814,03
19/03/2025	FATURA nº 2930	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PROD. MÉDICOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	2.500,00
19/03/2025	FATURA nº 771	1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP. EXP. DE MEDICAMENTOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.984,80
19/03/2025	FATURA nº 782	1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP. EXP. DE MEDICAMENTOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.433,47
19/03/2025	FATURA nº 491791467	ALGAR TELECOM S/A	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	936,05
19/03/2025	NF nº 6516	J.C. LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	6.396,76
19/03/2025	NF nº 2482	MURAISHI E VALIZE COM. DE PROD. ALIMENTICIOS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	3.748,50
19/03/2025	NF nº 2488	MURAISHI E VALIZE COM. DE PROD. ALIMENTICIOS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	57,79

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

19/03/2025	NF nº 2486	MURAISHI E VALIZE COM. DE PROD. ALIMENTICIOS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	81,48
19/03/2025	NF nº 92	JESSICA ALINE MAGALHAES TIZOLIM-ME	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	4.677,75
19/03/2025	NF nº 17056	FLAVIA AICO MURAISHI VALIZE	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.440,00
19/03/2025	NF nº 17052	LARISSA MOREIRA CURCELI	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	4.800,00
19/03/2025	NF nº 2481	MURAISHI E VALIZE COM. DE PROD. ALIMENTICIOS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R$	23,97
19/03/2025	NF nº 5	INSTITUTO PAULISTA DE GESTÃO EM SAÚDE LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	6.000,00
20/03/2025	NF nº 673	JEFERSON JOSE CARNEIRO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.100,00
20/03/2025	NF nº 000.150.591 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	762,35
20/03/2025	NF nº 000.150.712 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	499,00
20/03/2025	NF nº 000.150.773 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.314,97
20/03/2025	NF nº 000.001.395	SEAL QUALITY COMERCIO DE ALIMENTOS E EMB.	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.050,00
20/03/2025	NF nº 000.003.609	CIRURGICA CRAVINHOS LTDA-ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	640,00
24/03/2025	NF nº 000.016.253	HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB. DE MED. E PROD. NUTRICIONAIS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	3.250,00
25/03/2025	NF nº 184	EMPORIO MORAES DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	5.661,70
25/03/2025	NF nº 7	S L BUSCARIOLLO ENGENHARIA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	128.175,00
26/03/2025	NF nº 000.796.152	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.009,83
26/03/2025	NF nº 000.110.114	MEDICAMENTAL HOSPITALR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	407,70
26/03/2025	NF nº 000.149.087	JELIVI CARE INDUSTRIA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	520,00
31/03/2025	NF nº 000.016.117	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.662,40
31/03/2025	NF nº 000.015.468	HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB. DE MED. E PROD. NUTRICIONAIS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	3.579,00
31/03/2025	NF nº 3855 - PARCIAL	CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA - ME	MATERIAL DE CONSUMO	R$	2.736,81
31/03/2025	NF nº 3173	IMEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.092,00
31/03/2025	NF nº 000.605.751	MED CENTER COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.395,90
31/03/2025	NF nº 000.097.998	SAMEH SOLUÇÕES HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.117,99
31/03/2025	NF nº 001.566.534	C.B.S MÉDICO CIENTIFICA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	4.654,04
			TOTAL DAS DESPESAS	**R$**	**721.228,66**
			VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR	**R$**	**-**
			VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCICIO SEGUINTE	**R$**	**821.612,27**

Guaíra/SP, 14 de abril de 2025.

FRANCIENE LUCAS:22580666893

Assinado de forma digital por FRANCIENE LUCAS:22580666893
Dados: 2025.05.22 15:20:04 -03'00'

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

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

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

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

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA – SP
CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA – SP
CNPJ: 48.341.283/0001-61
ENDEREÇO E CEP: RUA 24, N° 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: MARÇO/2025
ORIGEM DOS RECURSOS (1): ESTADUAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R$
Termo de Convênio nº 04/2022	22/03/2022	22/03/2022 a 22/09/2022	5.330.070,60
1º Termo Aditivo	13/09/2022	23/09/2022 a 22/03/2023	5.330.070,60
2º Termo Aditivo	09/12/2022	Sem alterações	2.068.959,64
3º Termo Aditivo	22/03/2023	23/03/2023 a 22/06/2023	3.938.407,09
4º Termo Aditivo	22/06/2023	23/06/2023 a 22/01/2024	8.939.811,58
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
10º Termo Aditivo	20/03/2025	23/03/2025 a 22/09/2025	12.520.944,77

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	**VALORES PREVISTOS (R$)**	**DATA DO REPASSE**	**NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO**	**VALORES REPASSADOS (R$)**
10/03/2025	490.743,71	10/03/2025	550.475.000.105.872	490.743,71
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR				1.050.350,30
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				490.743,71
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				1.746,92
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				1.542.840,93
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				1.542.840,93

(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 MARÇO/2025 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
	ORIGEM DOS RECURSOS (4): ESTADUAL				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (H)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (I)**	**TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (J= H + I)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)**
Recursos humanos (5)	295.147,29	0,00	295.147,29	295.147,29	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	69.879,55	0,00	69.879,55	69.879,55	0,00
Material médico e hospitalar (*)	62.477,67	0,00	62.477,67	62.477,67	0,00
Gêneros alimentícios	52.392,44	0,00	52.392,44	52.392,44	0,00
Outros materiais de consumo	11.867,36	0,00	11.867,36	11.867,36	0,00
Serviços médicos (*)	14.077,50	0,00	14.077,50	14.077,50	0,00
Outros serviços de terceiros	156.807,71	0,00	156.807,71	156.807,71	0,00
Locações diversas	9.218,27	0,00	9.218,27	9.218,27	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
Bens e materiais permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	48.424,82	0,00	48.424,82	48.424,82	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	721.228,66	0,00	721.228,66	721.228,66	0,00

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
(5) Salários, encargos e benefícios.
(6) Autônomos e pessoa jurídica.
(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS 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	1.542.840,93
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	721.288,66
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	821.612,27
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	821.612,27

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 abril de 2025.

FRANCIENE LUCAS:22580666893

Assinado de forma digital por FRANCIENE LUCAS:22580666893
Dados: 2025.05.22 15:20:19 -03'00'

FRANCIENE LUCAS
CPF: 225.806.668-93
INTERVENTORA
DECRETO MUNICIPAL N° 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022

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

FICHA CONTÁBIL REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

Mês de referência: MARÇO/2025
Processo n. º 14/2022
Termo de Convênio n. º 04/2022
Objeto: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE.
Órgão Público Convenente: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP
Conveniada: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP
CNPJ: 48.341.283/0001-61
Responsável: FRANCIENE LUCAS
Banco: BANCO DO BRASIL **Agência:** 8670-3 **Conta Corrente n. º** 220-8

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
Data do Documento	**Histórico/Documento N.º**	**Débito**	**Crédito**	**Saldo**
28/02/2025	SALDO ANTERIOR			1.050.350,30
06/03/2025	DÉBITO-C/C- GUIA FGTS	43.777,46		1.006.572,84
06/03/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	12.258,51		994.314,33
06/03/2025	DÉBITO-C/C- GUIA FGTS	61.071,01		933.243,32
06/03/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	16.668,81		916.574,51
06/03/2025	DÉBITO-C/C- GUIA FGTS	64.537,84		852.036,67
06/03/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	17.111,80		834.924,87
06/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.128.408 - PARCIAL	1.174,50		833.750,37
07/03/2025	DÉBITO-C/C- SALÁRIOS COMP. 02/2025	89.836,67		743.913,70
07/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 595	1.355,00		742.558,70
07/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.095.458	1.373,04		741.185,66
07/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.101.597	5.318,58		735.867,08
07/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.600.683	1.667,80		734.199,28
07/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.078.291	473,60		733.725,68
07/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.075.544	1.440,00		732.285,68
07/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.330.901	684,40		731.601,28
07/03/2025	REPASSE TABELA SUS PAULISTA REF. DEZEMBRO/2024		490.743,71	1.222.344,99
10/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.015.984	2.513,15		1.219.831,84
10/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.015.985	1.135,38		1.218.696,46
10/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.146.092	1.002,48		1.217.693,98
10/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.017.385	449,20		1.217.244,78
10/03/2025	DÉBITO-C/C- FATURA nº DL311	800,00		1.216.444,78
10/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.002.871	690,00		1.215.754,78
11/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.017.927 - PARCIAL	1.292,07		1.214.462,71
11/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 559	14.077,50		1.200.385,21
11/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 454	2.107,86		1.198.277,35
11/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 182	4.929,42		1.193.347,93

11/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.787.971	3.307,28		1.190.040,65
12/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.016.003	1.709,26		1.188.331,39
12/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.150.019 - PARCIAL	770,00		1.187.561,39
12/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.017.944	5.212,22		1.182.349,17
12/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.008.977	675,00		1.181.674,17
12/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.025.165	3.060,00		1.178.614,17
12/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.016.000	98,43		1.178.515,74
12/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.018.148 - PARCIAL	1.378,48		1.177.137,26
12/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.031.517	9.632,50		1.167.504,76
12/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.017.589	924,00		1.166.580,76
12/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.150.196 - PARCIAL	933,00		1.165.647,76
12/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.150.226	92,00		1.165.555,76
12/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.150.269	211,54		1.165.344,22
12/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.128.862 - PARCIAL	1.174,50		1.164.169,72
12/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.025.196	774,00		1.163.395,72
12/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.036.318	2.300,00		1.161.095,72
12/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.016.023	929,01		1.160.166,71
12/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.214.248	531,78		1.159.634,93
12/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 27686	1.126,20		1.158.508,73
12/03/2025	DÉBITO-C/C- FATURA nº 2817	2.500,00		1.156.008,73
12/03/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	9,99		1.155.998,74
12/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.006.709	900,00		1.155.098,74
12/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.006.710	112,00		1.154.986,74
12/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.002.465	947,80		1.154.038,94
12/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.128.734	716,50		1.153.322,44
13/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.027.271	17.570,00		1.135.752,44
13/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.003.603	970,00		1.134.782,44
13/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.535.538	6.137,92		1.128.644,52
13/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.610.177	1.667,70		1.126.976,82
13/03/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	0,10		1.126.976,72
13/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.193.027	1.360,00		1.125.616,72
13/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.033.016	15.594,00		1.110.022,72
13/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.095.792	3.412,48		1.106.610,24
14/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.267.322	6.692,40		1.099.917,84
14/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.108.920	510,21		1.099.407,63
14/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.095.373	4.978,56		1.094.429,07
14/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.078.787	844,72		1.093.584,35
14/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.035.425	584,10		1.093.000,25
14/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.826.572	5.331,35		1.087.668,90
17/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.791.285	729,39		1.086.939,51
17/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 553	432,25		1.086.507,26
17/03/2025	DÉBITO-C/C- BOLETO	11.319,89		1.075.187,37
18/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.001.619	698,36		1.074.489,01

18/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.002.913	345,00		1.074.144,01
18/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.005.025	255,00		1.073.889,01
18/03/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	18,52		1.073.870,49
18/03/2025	DÉBITO-C/C- GUIA DARF 0561	24.604,42		1.049.266,07
18/03/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	2.357,09		1.046.908,98
19/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.127.869 - PARCIAL	1.174,50		1.045.734,48
19/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.016.067	1.363,57		1.044.370,91
19/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.016.066	79,96		1.044.290,95
19/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.049.426	450,00		1.043.840,95
19/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.148.614 - PARCIAL	624,02		1.043.216,93
19/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.148.608 - PARCIAL	847,00		1.042.369,93
19/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.150.690 - PARCIAL	2.191,85		1.040.178,08
19/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.150.689 - PARCIAL	1.296,22		1.038.881,86
19/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.148.536 - PARCIAL	34,50		1.038.847,36
19/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.613.194	40,00		1.038.807,36
19/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.148.414 - PARCIAL	450,00		1.038.357,36
19/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.148.410 - PARCIAL	117,94		1.038.239,42
19/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.018.104	5.802,80		1.032.436,62
19/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.150.595	46,00		1.032.390,62
19/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.610.973	5.010,00		1.027.380,62
19/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.069.914	2.324,88		1.025.055,74
19/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.018.048	4.667,10		1.020.388,64
19/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.192.263	3.814,03		1.016.574,61
19/03/2025	DÉBITO-C/C- FATURA nº 2930	2.500,00		1.014.074,61
19/03/2025	DÉBITO-C/C- FATURA nº 771	1.984,80		1.012.089,81
19/03/2025	DÉBITO-C/C- FATURA nº 782	1.433,47		1.010.656,34
19/03/2025	DÉBITO-C/C- FATURA nº 491791467	936,05		1.009.720,29
19/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 6516	6.396,76		1.003.323,53
19/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 2482	3.748,50		999.575,03
19/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 2488	57,79		999.517,24
19/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 2486	81,48		999.435,76
19/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 92	4.677,75		994.758,01
19/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 17056	1.440,00		993.318,01
19/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 17052	4.800,00		988.518,01
19/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 2481	23,97		988.494,04
19/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 5	6.000,00		982.494,04
20/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 673	3.100,00		979.394,04
20/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.150.591 - PARCIAL	762,35		978.631,69
20/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.150.712 - PARCIAL	499,00		978.132,69
20/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.150.773 - PARCIAL	1.314,97		976.817,72
20/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.001.395	1.050,00		975.767,72

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

20/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.003.609	640,00		975.127,72
24/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.016.253	3.250,00		971.877,72
25/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 184	5.661,70		966.216,02
25/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 7	128.175,00		838.041,02
26/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.796.152	1.009,83		837.031,19
26/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.110.114	407,70		836.623,49
26/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.149.087	520,00		836.103,49
31/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.016.117	1.662,40		834.441,09
31/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.015.468	3.579,00		830.862,09
31/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 3855 - PARCIAL	2.736,81		828.125,28
31/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 3173	1.092,00		827.033,28
31/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.605.751	1.395,90		825.637,38
31/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.097.998	1.117,99		824.519,39
31/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 001.566.534	4.654,04		819.865,35
31/03/2025	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		1.746,92	821.612,27
			SALDO FINAL	**821.612,27**

Guaíra/SP, 14 de abril de 2025.

FRANCIENE LUCAS:22580666893

Assinado de forma digital por FRANCIENE LUCAS:22580666893
Dados: 2025.05.22 15:20:34 -03'00'

FRANCIENE LUCAS
CPF: 225.806.668-93
INTERVENTORA
DECRETO MUNICIPAL N° 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022

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

Guaíra/SP, 14 de abril de 2025.

JUSTIFICATIVA

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

1. Informo que houve um atraso no repasse referente ao recurso municipal (conta corrente 101028-x), sendo assim, foi necessário remanejar a quantia de R$ 405.000,00 do recurso estadual para que o hospital pudesse efetuar os pagamentos programados, sem causar prejuízos a execução dos serviços. A devolução da quantia mencionada foi realizada assim que creditado o repasse, na data de 02/04/2025, conforme comprovante anexo. Por fim, esclareço que o saldo apresentado no relatório será maior do que o constante no extrato bancário devido ao fato narrado, sendo normalizado no próximo mês.

2. Ocorreu o pagamento de despesas financeiras e bancárias no período com valor total de R$ 48.424,82. Diante do exposto, o valor será devolvido em sua totalidade para conta bancária deste convênio e posteriormente apresentado o crédito nas prestações de contas.

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

Atenciosamente,

FRANCIENE LUCAS:22580666893
Assinado de forma digital por FRANCIENE LUCAS:22580666893
Dados: 2025.05.22 15:21:50 -03'00'

FRANCIENE LUCAS
CPF: 225.806.668-93
INTERVENTORA
DECRETO MUNICIPAL N° 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022

02/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:10:29
047500475 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 02/04/2025
NR. DOCUMENTO 558.670.000.000.220
VALOR TOTAL 405.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8
NR. DOCUMENTO 550.475.000.101.028
==========
NR.AUTENTICACAO C.067.998.EA8.03E.6CE

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

15

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G338021450428646015
02/04/2025 14:58:52

Cliente - Conta atual

Agência	8670-3
Conta corrente	220-8 SANTA C M GUAIRA
Período do extrato	03 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
19/02/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/03/2025		0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	30.601	56.035,97 D	
06/03/2025		0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	30.602	77.739,82 D	
06/03/2025		0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	30.603	81.649,64 D	
06/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICO	30.604	1.174,50 D	
06/03/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	216.599,93 C	0,00 C
07/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/03 15:38 SANTA C M GUAIRA	30.701	89.836,67 D	
07/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/03 16:50 INFO COMP INFORMATICA	30.702	1.355,00 D	
07/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/03 16:51 FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	30.703	1.373,04 D	
07/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/03 16:51 HDL LOGISTICA HOSPITALAR	30.704	5.318,58 D	
07/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/03 16:52 MED CENTER COMERCIAL LTDA	30.705	1.667,80 D	
07/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/03 16:52 BELIVE MEDICAL	30.706	473,60 D	
07/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/03 16:52 PROMEFARMA MEDICAMENTOS	30.707	1.440,00 D	
07/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/03 16:52 CRISMED COMERCIAL HOSPITA	30.708	684,40 D	
07/03/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	102.149,09 C	0,00 C
10/03/2025		0475	99015	870 Transferência recebida 10/03 15:50 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	550.475.000.105.872	490.743,71 C	
10/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	31.001	2.513,15 D	
10/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	31.002	1.135,38 D	
10/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD	31.003	1.002,48 D	
10/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 10/03 17:11 PH 7 COMERCIO E REPRESENTA	31.004	449,20 D	

16

10/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/03 17:11 PH 7 COMERCIO E REPRESENTA	31.005	800,00 D	
10/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/03 17:11 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IM	31.006	690,00 D	
10/03/2025	0000	00000	351 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	484.153,50 D	0,00 C
11/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto ALFA NEWS CHEMICAL LTDA	31.101	1.292,07 D	
11/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 11/03 16:22 DOC4DOC ASSESSORIA C. E. S	31.102	14.077,50 D	
11/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 11/03 16:23 Center Pao Comercio De Pae	31.103	2.107,86 D	
11/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 11/03 16:23 Emporio Moraes De Guaira L	31.104	4.929,42 D	
11/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 11/03 16:23 SUPERMED COMERCIO E IMPORT	31.105	3.307,28 D	
11/03/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	25.714,13 C	0,00 C
12/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	31.201	1.709,26 D	
12/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	31.202	770,00 D	
12/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO	31.203	5.212,22 D	
12/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO	31.204	675,00 D	
12/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM	31.205	3.060,00 D	
12/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	31.206	98,43 D	
12/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto ALFA CHEMICAL LTDA	31.207	1.378,48 D	
12/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto KVO MEDICAL S H LTDA	31.208	9.632,50 D	
12/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto MEDILAR	31.209	924,00 D	
12/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	31.210	933,00 D	
12/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	31.211	92,00 D	
12/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	31.212	211,54 D	
12/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICO	31.213	1.174,50 D	
12/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM	31.214	774,00 D	
12/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto ALPHARAD INDUSTRIA, COMERCIO,	31.215	2.300,00 D	
12/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	31.216	929,01 D	
12/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.217	531,78 D	

			FUTURA COM PROD MEDICOS			
12/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.218	1.126,20 D	
			CENTERLAB LTDA			
12/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.219	2.509,99 D	
			CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUIC			
12/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.220	900,00 D	
			12/03 16:54 COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS			
12/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.221	112,00 D	
			12/03 16:55 COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS			
12/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.222	947,80 D	
			12/03 16:55 MURAISHI VALIZE COMERCIO			
12/03/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	36.001,71 C	0,00 C
			Rende Facil			
13/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.301	716,50 D	
			PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA -			
13/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.302	17.570,00 D	
			13/03 16:41 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IM			
13/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.303	970,00 D	
			13/03 16:42 CIRURGICA CRAVINHOS			
13/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.304	6.137,92 D	
			13/03 16:42 HDL LOGISTICA HOSPITALAR L			
13/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.305	1.667,80 D	
			13/03 16:43 MED CENTER COMERCIAL LTDA			
13/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.306	1.360,00 D	
			13/03 16:43 BIOMEDICAL			
13/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.307	15.594,00 D	
			13/03 16:43 VIVA FARMACEUTICA			
13/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.308	3.412,48 D	
			13/03 16:44 FARMATER MEDICAMENTOS LTDA			
13/03/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	47.428,70 C	0,00 C
			Rende Facil			
14/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.401	6.692,40 D	
			14/03 09:21 MULTIFARMA COMERCIO E REPR			
14/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.402	510,21 D	
			14/03 16:48 MEDICAMENTAL H LTDA			
14/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.403	4.978,56 D	
			14/03 16:49 BELIVE HOSPITALAR			
14/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.404	844,72 D	
			14/03 16:49 BELIVE MEDICAL			
14/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.405	584,10 D	
			14/03 16:49 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMA			
14/03/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	13.609,99 C	0,00 C
			Rende Facil			
17/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.701	5.331,35 D	
			17/03 17:00 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
17/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.702	729,39 D	
			17/03 17:00 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
17/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.703	432,25 D	
			17/03 17:01 TARSIO JUNIOR PAIVA & CIA			
17/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.704	11.319,89 D	
			REDE TOTALASSOC. DE FARMACIAS			

17/03/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	17.812,88 C	0,00 C
18/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 18/03 17:00 RICARDO JUNQUEIRA LELIS M	31.801	698,36 D	
18/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 18/03 17:01 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IM	31.802	345,00 D	
18/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto REVOLTA SOLUCOES EM LIMPEZA	31.803	273,52 D	
18/03/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	31.804	26.961,51 D	
18/03/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	28.278,39 C	0,00 C
19/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICO	31.901	1.174,50 D	
19/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	31.902	1.363,57 D	
19/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	31.903	79,96 D	
19/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP	31.904	450,00 D	
19/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	31.905	624,02 D	
19/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	31.906	847,00 D	
19/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	31.907	2.191,85 D	
19/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	31.908	1.296,22 D	
19/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	31.909	34,50 D	
19/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA	31.910	40,00 D	
19/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	31.911	450,00 D	
19/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	31.912	117,94 D	
19/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO	31.913	5.802,80 D	
19/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	31.914	46,00 D	
19/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA	31.915	5.010,00 D	
19/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA	31.916	2.324,88 D	
19/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO	31.917	4.667,10 D	
19/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto ALBAN COBRANCAS E ADM LTDA	31.918	3.814,03 D	
19/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CISCRE IMP DIST PROD MEDICOS L	31.919	2.500,00 D	
19/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.920	1.984,80 D	

			1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORT				
19/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		31.921	1.433,47 D	
			1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORT				
19/03/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone		31.922	936,05 D	
			VOGEL/ALGAR TELECOM				
19/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		31.923	6.396,76 D	
			19/03 16:56 jc laboratorio de anatomia				
19/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		31.924	3.748,50 D	
			19/03 16:57 MURAISHI VALIZE COMERCIO				
19/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		31.925	57,79 D	
			19/03 16:57 MURAISHI VALIZE COMERCIO				
19/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		31.926	81,48 D	
			19/03 16:57 MURAISHI VALIZE COMERCIO				
19/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		31.927	4.677,75 D	
			19/03 16:57 JESSICA ALINE MAGALHAES TI				
19/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		31.928	1.440,00 D	
			19/03 16:57 FLAVIA AICO MURAISHI VALIZ				
19/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		31.929	4.800,00 D	
			19/03 16:58 LARISSA MOREIRA CURCELI				
19/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		31.930	23,97 D	
			19/03 16:58 MURAISHI VALIZE COMERCIO				
19/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		31.931	6.000,00 D	
			19/03 16:58 LETICIA ROCHA				
19/03/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	64.414,94 C	0,00 C
			Rende Facil				
20/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		32.001	3.100,00 D	
			20/03 15:47 JEFERSON JOSE CARNEIRO - M				
20/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		32.002	762,35 D	
			20/03 15:47 GEMMINI GESTORA DE EQUIPAM				
20/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		32.003	499,00 D	
			20/03 15:47 GEMMINI GESTORA DE EQUIPAM				
20/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		32.004	1.314,97 D	
			20/03 15:47 GEMMINI GESTORA DE EQUIPAM				
20/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		32.005	1.050,00 D	
			20/03 15:47 SEAL QUALITY				
20/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		32.006	640,00 D	
			20/03 15:48 CIRURGICA CRAVINHOS				
20/03/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	7.366,32 C	0,00 C
			Rende Facil				
24/03/2025	8670	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.101.028		405.000,00 D	X
			24/03 16:10 SANTA CASA MISERIC GUAIR				
24/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		32.401	3.250,00 D	
			24/03 16:05 HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB				
24/03/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	408.250,00 C	0,00 C
			Rende Facil				
25/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		32.501	5.661,70 D	
			25/03 15:47 Emporio Moraes De Guaira L				
25/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		32.502	128.175,00 D	
			25/03 15:54 SL BUSCARIOLLO BARRETOS EN				
25/03/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	133.836,70 C	0,00 C
			Rende Facil				

26/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.601	1.009,83 D	
			26/03 16:54 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
26/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.602	407,70 D	
			26/03 16:55 MEDICAMENTAL H LTDA			
26/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.603	520,00 D	
			26/03 16:55 JELIVI CARE IND			
26/03/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.937,53 C	0,00 C
			Rende Facil			
31/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	33.101	1.662,40 D	
			SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA			
31/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	33.102	3.579,00 D	
			HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO			
31/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	33.103	2.736,81 D	
			CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA			
31/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	33.104	1.092,00 D	
			31/03 12:01 IMEX MEDICAL GROUP			
31/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	33.105	1.395,90 D	
			31/03 17:00 MED CENTER COMERCIAL LTDA			
31/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	33.106	1.117,99 D	
			31/03 17:01 SAMEH SOLUCOES HOSPITALARE			
31/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	33.107	4.654,04 D	
			31/03 17:01 C.B.S. MEDICO CIENTIFICA L			
31/03/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	16.238,14 C	
31/03/2025	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

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

BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência	**Conta**
8670-3	220-8

Cliente	**CNPJ**
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61

Resumo do mês - Março/2025

Saldo bruto em **28/02/2025**	R$ 1.050.350,30
Aplicações no mês:	R$ 484.153,50
Resgates líquidos no mês:	R$ 1.119.638,45
IR sobre resgates no mês:	R$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R$ 0,00
Rendimentos no mês:	R$ 1.746,92
Saldo bruto em **31/03/2025**:	R$ 416.612,27

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
28/02/2025	Saldo Anterior	R$ 1.048.121,54	R$ 2.228,76	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
06/03/2025	Resgate	R$ 178.785,74	R$ 1.108,73	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 179.894,47
06/03/2025	Resgate	R$ 36.549,50	R$ 155,96	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 36.705,46
07/03/2025	Resgate	R$ 101.705,09	R$ 444,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 102.149,09
10/03/2025	Aplicação	R$ 484.153,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 484.153,50
11/03/2025	Resgate	R$ 25.597,34	R$ 116,79	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 25.714,13
12/03/2025	Resgate	R$ 35.834,68	R$ 167,03	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 36.001,71
13/03/2025	Resgate	R$ 47.204,03	R$ 224,67	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 47.428,70
14/03/2025	Resgate	R$ 13.544,19	R$ 65,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13.609,99
17/03/2025	Resgate	R$ 17.725,03	R$ 87,85	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 17.812,88
18/03/2025	Resgate	R$ 28.136,16	R$ 142,23	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 28.278,39
19/03/2025	Resgate	R$ 64.084,66	R$ 330,28	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 64.414,94
20/03/2025	Resgate	R$ 7.327,84	R$ 38,48	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.366,32
24/03/2025	Resgate	R$ 1.246,59	R$ 6,81	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.253,40
24/03/2025	Resgate	R$ 406.395,49	R$ 601,11	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 406.996,60
25/03/2025	Resgate	R$ 83.953,65	R$ 128,59	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 84.082,24

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
25/03/2025	Resgate	R$ 31,55	R$ 0,03	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 31,58
25/03/2025	Resgate	R$ 49.695,55	R$ 27,33	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 49.722,88
26/03/2025	Resgate	R$ 1.936,37	R$ 1,16	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.937,53
31/03/2025	Resgate	R$ 16.225,81	R$ 12,33	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 16.238,14
31/03/2025	Saldo Final	R$ 416.295,77	R$ 316,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Impresso em 02/04/2025 às 15:04

220-8

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/03/2025 - 13:34:00

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				(0017)33327000
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	547.218,27	209	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	48.341.283/0001-61	10/2022	07/03/2025

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
43.777,46	12.258,51	56.035,97

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/03/2025

858800005603 359701792506 307670053844 834128300014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/03/2025 - 13:34:00

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				(0017)33327000
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	547.218,27	209	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	48.341.283/0001-61	10/2022	07/03/2025

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
43.777,46	12.258,51	56.035,97

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/03/2025

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

CONFERE COM ORIGINAL

858800005603 359701792506 307670053844 834128300014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.45.44
8670308670 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85880000560-3	35970179250-6
	30767005384-4	83412830001-4
Data do pagamento		06/03/2025
CNPJ/CEI/CPF		48341283/0001-61
COMPETENCIA		10/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/03/2025
VALOR DEPOSITO		56.035,97
Valor Total		56.035,97

DOCUMENTO: 030601
AUTENTICACAO SISBB: 1.D19.B6B.15A.4C1.CC6

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/03/2025 - 13:49:05

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				(0017)33327000
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	763.387,74	208	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	48.341.283/0001-61	11/2022	07/03/2025

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
61.071,01	16.668,81	77.739,82

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/03/2025

858000007776 398201792508 307671053848 834128300014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/03/2025 - 13:49:05

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				(0017)33327000
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	763.387,74	208	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	48.341.283/0001-61	11/2022	07/03/2025

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
61.071,01	16.668,81	77.739,82

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/03/2025

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

CONFERE COM ORIGINAL

858000007776 398201792508 307671053848 834128300014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.45.44
8670308670 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

==========

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85800000777-6	39820179250-8
	30767105384-8	83412830001-4
Data do pagamento		06/03/2025
CNPJ/CEI/CPF		48341283/0001-61
COMPETENCIA		11/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/03/2025
VALOR DEPOSITO		77.739,82
Valor Total		77.739,82

DOCUMENTO: 030602
AUTENTICACAO SISBB: B.A2B.7EA.BC0.BE9.611

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/03/2025 - 14:03:09

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				(0017)33327000
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 806.723,09	06-QTDE TRABALHADORES 206	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 48.341.283/0001-61	11-COMPETÊNCIA 12/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2025

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
64.537,84	17.111,80	81.649,64

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/03/2025

858900008167 496401792501 307672053841 834128300014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/03/2025 - 14:03:09

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				(0017)33327000
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 806.723,09	06-QTDE TRABALHADORES 206	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 48.341.283/0001-61	11-COMPETÊNCIA 12/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2025

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
64.537,84	17.111,80	81.649,64

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/03/2025

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

CONFERE COM ORIGINAL

858900008167 496401792501 307672053841 834128300014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.45.44
8670308670 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

==========

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85890000816-7	49640179250-1
	30767205384-1	83412830001-4
Data do pagamento		06/03/2025
CNPJ/CEI/CPF		48341283/0001-61
COMPETENCIA		12/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/03/2025
VALOR DEPOSITO		81.649,64
Valor Total		81.649,64

DOCUMENTO: 030603
AUTENTICACAO SISBB: 2.C69.EA2.D5D.BCB.6E6

220-8

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. 000128408 SÉRIE 1

Identificação do emitente
PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
RUA CHRISTOVAM MOLINARI, 74
Complemento: E 76
MORRO DA GLORIA Cep:36035-125
JUIZ DE FORA/MG
Fone: 3233136900

ProMedical

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000128408
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3125 0210 8297 7900 0106 5500 1000 1284 0811 1970 2272

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	131256458849466 05/02/2025 11:25:54-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0011740950097		10.829.779/0001-06

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 07/04	48.341.283/0001-61	05/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R 24, 872	JARDIM PAULISTA	14790-000	05/02/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GUAIRA	1733327000	SP		11:25:00

FATURA

001 06/03/2025 1.174,50	002 05/04/2025 1.174,50							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.299,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.349,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VRG LINHAS AEREAS S A	0-REMETENTE				07.575.651/0001-59

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PRC SENADOR SALGADO FILHO,S/N	RIO DE JANEIRO	RJ	78133236

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	FD			1,200	1,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
03109	AAT - AGULHA BIOPSIA DISP AUTOMATIC O 18G X 25CM - MEDONE (KIT CANULA) 0485224	90183929	240	6108	UN	10,00	229,9000	2.299,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R$ 1.174,50

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
116690003			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 131256458849466
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1143.73 (48.69%).

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 14/02/25
Nome: Carla

30

powered by TOTVS

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 000128408B**

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Vencimento: **07/04/25**

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 01263.076174 4 ****0000117450**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: **07/04/25**

Beneficiário: PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA — R Christovam Molinari,74/76 Juiz De Fora - MG CEP: 36035-125C.N.P.J.: 10.829.779/0001-06

Agência/Código Beneficiário: **0024-8/130923-4**

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
05/02/2025	1 000128408B	DM	N	05/02/2025	23788270001263076

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	17	R$			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 Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02378.827006 01263.076174 4 ****0000117450

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: **07/04/2025**

Beneficiario: **PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA** — **C.N.P.J.: 10.829.779/0001-06**

Agência/Código Beneficiario: **0024-8/130923-4**

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
05/02/25	1 000128408B	DM	N	05/02/2025	23788270001263076

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	17	R$			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 Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:45:44
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

BANCO DO BRASIL

00190000090237882700601263076174400000000117450
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	30.604
NOSSO NUMERO	23788270001263076
CONVENIO	02378827
DATA DE VENCIMENTO	07/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.174,50
VALOR COBRADO	1.174,50

NR.AUTENTICACAO E.FC8.8C2.2E3.411.F9B

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.

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

PROCESSO Nº 14/2022 - CONTRATUALIZAÇÃO
FOLHA DE PAGAMENTO - COMPETÊNCIA 02/2025

Nome do Funcionário	Salário Base	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA	1.695,49	1.082,36	397,95	684,41	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA	1.607,35	664,38	59,80	604,58	FAXINEIRA
ROSELI GONCALVES LELLIS	3.456,91	3.456,91	1.057,45	2.399,46	ASSISTENTE DE COMPRAS
ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA	1.607,35	127,40	107,69	19,71	LAVADEIRA
ROSIMEIRE MELO DE PAULA DA SILVA	1.952,67	3.444,70	1.044,87	2.399,83	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ROSELI MEIRE DE SENA	3.606,23	4.739,12	943,44	3.795,68	FISIOTERAPEUTA
SABRINA NICOLAU DA SILVA	1.952,67	3.271,28	319,50	2.951,78	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
SILVIO ROMAO DA SILVA	2.130,96	2.130,96	993,89	1.137,07	PORTEIRO
SOLANGE PEREIRA BORGES FURLANETTO	1.695,49	2.034,25	160,31	1.873,94	RECEPCIONISTA
SONIA DONIZETI DE SOUSA	1.952,67	3.661,52	1.037,10	2.624,42	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
SONIA PEREIRA DE SOUZA	1.952,67	3.583,49	480,94	3.102,55	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
SONIELI VEIRA MANSO	1.607,35	2.517,70	1.191,28	1.326,42	FAXINEIRA
STEPHANIE ALMEIDA SANTANA	1.952,67	3.583,49	394,78	3.188,71	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
SUELEN SALES OLIVEIRA	1.695,49	527,39	39,55	487,84	RECEPCIONISTA
TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN	1.952,67	4.183,94	873,86	3.310,08	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TAIS MAIRA SILVA RODRIGUES ESCAVASSA	3.392,82	3.696,42	425,27	3.271,15	TÉCNICA DE SEGURANÇA DO TRABALHO
TATIANA MARIA DA SILVA	1.952,67	1.315,85	146,28	1.169,57	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TATIANE CONEGUNDES GABRIEL	3.752,64	4.711,49	783,87	3.927,62	ENFERMEIRA
TATIANE MARQUES DA SILVA	1.952,67	3.271,28	311,97	2.959,31	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TATIANI SANTOS DE SOUZA	1.607,35	1.910,95	149,21	1.761,74	LAVADEIRA

33

TED DENER PEREIRA DA SILVA	1.969,22	236,31	21,27	215,04	PORTEIRO
THAYENE SOUSA COSTA	1.695,49	1.695,49	129,82	1.565,67	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
THIFANI SILVERIO DE OLIVEIRA	1.952,67	3.271,28	319,50	2.951,78	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ULYSSES GABRIEL DOS SANTOS DIAS	1.969,22	2.300,70	207,04	2.093,66	PORTEIRO
VANDERLANDIA ALVES DO NASCIMENTO	1.607,35	1.910,95	239,21	1.671,74	LAVADEIRA
VANESSA ALVES DOS SANTOS RIBEIRO	3.014,00	3.467,60	452,78	3.014,82	BIOMÉDICA
VANESSA SANDRELLY DA SILVA	1.695,49	1.695,49	145,62	1.549,87	RECEPCIONISTA
VERIDIANA SENA DERACO	1.952,67	3.661,52	499,85	3.161,67	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
VIVIANE ISAURA TOSTA	3.277,00	501,25	488,76	12,49	TÉCNICA DE RADIOLOGIA
WALLKER DENER MAGALHAES PEREIRA DA SILVA	700,00	700,00	0,00	700,00	ESTAGIARIO
WESLEI MARQUES	3.040,06	3.804,86	498,99	3.305,87	AUXILIAR DE ALMOXARIFE
WILIAM MARQUES	2.289,29	3.221,69	373,93	2.847,76	AUXILIAR DE MANUTENÇÃO
YASMIN BRUNA TEIXEIRA COSTA	1.607,35	1.910,95	149,21	1.761,74	COZINHEIRA
SIDICLEIDE DA SILVA	1.952,67	3.618,17	404,15	3.214,02	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
STHEFANY FIGUEIRA DINIZ	1.952,67	3.442,35	564,82	2.877,53	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TAIS CRISTINA VEIRA DE LIMA SILVA	1.952,67	3.566,12	407,11	3.159,01	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TAIS EVANGELISTA MAGNO	1.952,67	3.531,44	380,73	3.150,71	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TAIS SUZUKI GONCALVES	3.752,64	4.736,52	1.044,48	3.692,04	ENFERMEIRA
TAIZA FRACISCO MENDES SANTOS	1.749,00	2.052,60	206,40	1.846,20	TÉCNICA EM NUTRIÇÃO
VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA	3.606,23	4.832,93	783,75	4.049,18	FISIOTERAPEUTA
TOTAL DOS SALÁRIOS				**89.836,67**	

GUAÍRA-SP, 14 DE ABRIL DE 2025.

LAION BRUNO E. DE BRITO
CONTADOR
CRC-SP 339356/O-6

Matrícula: 0000300506

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

Recibo de Pagto. de Salário
Mensal 28/02/2025

00506 PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA
PIS:26703064464 CBO:5211-30 CPF:403.854.738-85 RG:479120699 SSP SP Folha:01
Local:00009 FARMACIA
Cargo:0105 Aux. de Dispensário
Funcionário desde: 12/01/2023
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 12206-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	18,00	Dia(s)	56,52	1.017,36	
28	02401	Salario Familia	1,00	dependente	65,00	65,00	
28	07704	Convenio Saude					317,86
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.770,96		80,09

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.082,36	397,95
Vr. Líquido	684,41

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
1.695,49	1.770,96	1.017,36	81,38	

via do empregado

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000100197

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

Recibo de Pagto. de Salário
Mensal 28/02/2025

00348 ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA
PIS:12660027171 CBO:5142-25 CPF:291.200.748-83 RG:330427647 SSP SP Folha:01
Local:00029 U T I
Cargo:0120 Faxineira
Funcionário desde: 02/10/2020
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7708-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	9,00	Dia(s)	53,58	482,22	
28	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	455,40	182,16	
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.534,49		59,80

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

CONFERE COM ORIGINAL

O dia 09/03 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

Total vencimentos	Total descontos
664,38	59,80
Vr. Líquido	604,58

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
1.607,35	2.534,49	664,38	53,15	

via do empregador

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Matrícula: 0000300103

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2025

00103 ROSELI GONCALVES LELLIS Cód. Apont.:1
PIS:12450748875 CBO:4110-10 CPF:134.542.978-93 RG:202982324 SSP SP Folha:01
Local:00017 COMPRAS Funcionário desde: 09/09/2005
Cargo:0099 Assistente de Compras Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60174-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.456,91	3.456,91	
28	07704	Convenio Saude					556,27
28	07705	Convenio Seguros					140,57
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.456,91		308,23
28	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.892,11		52,38

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.456,91	1.057,45
Vr. Líquido	2.399,46

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
3.456,91	3.456,91	3.456,91	276,55	2.892,11	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300096

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2025

00096 ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA Cód. Apont.:177
PIS:20945347310 CBO:5163-05 CPF:149.590.298-62 RG:265146161 SSP SP Folha:01
Local:00012 LAVANDERIA Funcionário desde: 01/08/2005
Cargo:0123 Lavadeira Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60175-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	2,00	Dia(s)	53,58	107,16	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	101,20	20,24	
28	07702	Convenio de Farmácia					40,00
28	07705	Convenio Seguros					56,22
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.335,67		11,47

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
127,40	107,69
Vr. Líquido	19,71

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.607,35	2.335,67	127,40	10,19		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300626

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2025

00626 ROSIMEIRE MELO DE PAULA DA SILVA
PIS:20977326882 CBO:3222-05
Local:00029 U T I
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Folha: 01
Funcionário desde: 26/09/2024
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2687-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	45,71	35.00%HN=52:30m	10,84	173,42	
	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
28	07705	Convenio Seguros					28,45
28	08315	Consig Banco Bradesco					659,11
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.444,70		306,76
28	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.879,90		50,55

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.444,70	1.044,87
Vr. Líquido	2.399,83

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.952,67	3.444,70	3.444,70	275,57	2.879,90	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2025 B12 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300449

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2025

00449 ROSELI MEIRE DE SENA
PIS:19021325961 CBO:2236-05 CPF:218.207.968-84 RG:301142506 SSP SP
Local:00029 U T I
Cargo:0121 Fisioterapeuta

Folha: 01
Funcionário desde: 14/02/2022
Banco:Banco de Bradesco Ag.:2082 C/C.:1519-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	91,43	35.00%HN=52:30m	24,04	769,29	
28	02313	Adic de Disponibilidade				60,00	
28	07704	Convenio Saude					193,93
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.739,12		473,06
28	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.174,32		276,45

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
4.739,12	943,44
Vr. Líquido	3.795,68

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
3.606,23	4.739,12	4.739,12	379,12	4.174,32	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300006

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2025

00006 SABRINA NICOLAU DA SILVA
PIS:16528375721 CBO:3222-05 CPF:364.652.038-80 RG:457464938 Cód. Apont.:169 SSP SP Folha:01
Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 05/04/2011
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60176-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer .				1.015,01	
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.271,28		285,95
28	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.706,48		33,55

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.271,28	319,50
Vr. Líquido	2.951,78

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.952,67	3.271,28	3.271,28	261,70	2.706,48	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA / / ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300112

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2025

00112 SILVIO ROMAO DA SILVA
PIS:12191031414 CBO:5174-10 CPF:748.502.458-20 RG:7452183 Cód. Apont.:20 SSP SP Folha:01
Local:00006 PORTARIA Funcionário desde: 24/06/2003
Cargo:0126 Porteiro Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60179-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.130,96	2.130,96	
28	07702	Convenio de Farmácia					12,00
28	07703	Convenio Odontológico					17,02
28	07705	Convenio Seguros					112,45
28	08315	Consig Banco Bradesco					683,41
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.130,96		169,01

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.130,96	993,89
Vr. Líquido	1.137,07

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
2.130,96	2.130,96	2.130,96	170,47		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA / / ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300600

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2025

00600 SOLANGE PEREIRA BORGES FURLANETTO
PIS:20969645788 CBO:4221-10 CPF:345.509.578-08 RG:41319852 SSP SP Folha: 01
Local: 00005 RECEPÇÃO
Cargo: 0127 Recepcionista
Funcionário desde: 03/04/2024
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.: 335-2 C/C.: 29124-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.695,49	1.695,49	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	18,00	100.00%	18,82	338,76	
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.034,25		160,31

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.034,25	160,31
Vr. Líquido	1.873,94

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.695,49	2.034,25	2.034,25	162,74		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 14/3/25 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300485

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2025

00485 SONIA DONISETI DE SOUSA
PIS:12689277184 CBO:3222-05 CPF:201.643.038-98 RG:295664939 SSP SP Folha: 01
Local: 00010 ENFERMAGEM
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem
Funcionário desde: 01/08/2022
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.: 335-2 C/C.: 11176-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	18,00	100.00%	21,68	390,24	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
28	07702	Convenio de Farmácia					223,39
28	07703	Convenio Odontológico					74,93
28	07704	Convenio Saude					193,93
28	07705	Convenio Seguros					129,00
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.661,52		332,78
28	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.096,72		83,07

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.661,52	1.037,10
Vr. Líquido	2.624,42

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.952,67	3.661,52	3.661,52	292,92	3.096,72	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 11/03/25 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300034

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2025

00034 SONIA PEREIRA DE SOUZA
PIS:12485445909 CBO:3222-05 CPF:260.468.608-22 RG:293086140 Cód. Apont.:35
Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha:01
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Funcionário desde: 02/01/2003
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60182-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	82,29	35.00%HN=52:30m	10,84	312,21	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
28	07705	Convenio Seguros					86,16
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.583,49		323,42
28	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.018,69		71,36

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.583,49	480,94
Vr. Líquido	3.102,55

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.952,67	3.583,49	3.583,49	286,67	3.018,69	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000100226

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2025

00374 SONIELI VIEIRA MANSO
PIS:16527149566 CBO:5142-25 CPF:380.003.358-59 RG:462536476
Local:00014 HIGIENE E CONSERVACAO SSP SP Folha:01
Cargo:0120 Faxineira Funcionário desde: 07/04/2021
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8578-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.607,35	1.607,35	
28	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	607,20	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	97,10	35.00%HN=52:30m	8,92	303,15	
28	07702	Convenio de Farmácia					335,98
28	07703	Convenio Odontológico					51,06
28	07705	Convenio Seguros					26,85
28	08315	Consig Banco Bradesco					573,57
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.517,70		203,82

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.517,70	1.191,28
Vr. Líquido	1.326,42

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.607,35	2.517,70	2.517,70	201,41		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Matrícula: 0000300576

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2025

00559 STEPHANIE ALMEIDA SANTANA
PIS:23788966978 CBO:3222-05 CPF:451.842.988-51 RG:561942559 SSP SP Folha:01
Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 01/12/2023
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:22875-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	82,29	35.00%HN=52:30m	10,84	312,21	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.583,49		323,42
28	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.018,69		71,36

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

CONFERE COM ORIGINAL

O dia 12/03 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

Total vencimentos	Total descontos
3.583,49	394,78
Vr. Líquido	3.188,71

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.952,67	3.583,49	3.583,49	286,67	3.018,69	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA / / ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300641

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2025

00641 SUELEN SALES OLIVEIRA
PIS: CBO:4221-10 CPF:310.433.068-97 RG:342325619 SSP SP Folha:01
Local:00005 RECEPÇÃO Funcionário desde: 20/02/2025
Cargo:0127 Recepcionista Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:0024338-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	9,00	Dia(s)	56,52	508,68	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	5,68	35.00%HN=52:30m	9,41	18,71	
28	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	527,39		39,55

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
527,39	39,55
Vr. Líquido	487,84

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.695,49	527,39	527,39	42,19		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 15/03/25 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300235

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2025

00235 TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN
PIS:16653377327 CBO:3222-05 CPF:408.588.358-51 RG:488339340 Cód. Apont.:320 SSP SP Folha: 01
Local:00019 CENTRO CIRURGICO Funcionário desde: 10/05/2017
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 3487-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	31,10	100.00%	21,68	675,69	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
28	02313	Adic de Disponibilidade				236,97	
28	07702	Convenio de Farmácia					158,64
28	07703	Convenio Odontológico					74,93
28	07705	Convenio Seguros					86,43
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	4.183,94		395,47
28	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 1	3.598,88		158,39

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
4.183,94	873,86
Vr. Líquido	3.310,08

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.952,67	4.183,94	4.183,94	334,71	3.598,88	

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Taimara C.V.C.

13/03/25

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300523

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2025

00550 TAIS MAIRA SILVA RODRIGUES ESCAVASSA
PIS:16754286416 CBO:3516-05 CPF:343.751.078-98 RG:431680693 SSP SP Folha: 01
Local:00001 ADMINISTRATIVO Funcionário desde: 07/06/2023
Cargo:0141 Tecnico de Seguranca do Trabalho Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 15680-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.392,82	3.392,82	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.696,42		336,97
28	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.131,62		88,30

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.696,42	425,27
Vr. Líquido	3.271,15

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
3.392,82	3.696,42	3.696,42	295,71	3.131,62	

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

10/03/25

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300594

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2025

00594 TATIANA MARIA DA SILVA
PIS:16550190275 CBO:3222-05
Local:00010 ENFERMAGEM
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Folha: 01
Funcionário desde: 19/02/2024
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:21883-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00101	Salario Maternidade	4,00	dias	2.256,27	300,84	
	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.722,57		146,28

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.315,85	146,28
Vr. Líquido	1.169,57

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.952,67	3.722,57	1.315,85	105,26		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA / / ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2025 B12 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300560

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2025

00585 TATIANE CONEGUNDES GABRIEL
PIS:26831333832 CBO:2235-05 CPF:455.685.418-09 RG:433379923 SSP SP Folha:01
Local:00010 ENFERMAGEM
Cargo:0116 Enfermeiro

Funcionário desde: 01/09/2023
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:22353-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	9,00	100.00%	41,68	375,12	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
28	07705	Convenio Seguros					44,44
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.711,49		469,19
28	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.146,69		270,24

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
4.711,49	783,87
Vr. Líquido	3.927,62

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
3.752,64	4.711,49	4.711,49	376,91	4.146,69	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA 14/03/25 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Tatiane C. Gabriel

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300267

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2025

00267 TATIANE MARQUES DA SILVA
PIS:12804937188 CBO:3222-05 CPF:330.485.608-07 RG:416734522 SSP SP Folha:01
Local:00010 ENFERMAGEM
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem
Funcionário desde: 02/05/2019
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6544-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.271,28		285,95
28	09201	IRF s/ Salários	7,50	IRRF/qtde depend = 2	2.606,15		26,02

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.271,28	311,97
Vr. Líquido	2.959,31

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.952,67	3.271,28	3.271,28	261,70	2.606,15	

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
13/03/25 Tatiane M. Mino
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300577

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2025

00561 TATIANI SANTOS DE SOUZA
PIS:20159105999 CBO:5163-05 CPF:333.272.138-01 RG:455318864 SSP SP Folha:01
Local:00012 LAVANDERIA
Cargo:0123 Lavadeira
Funcionário desde: 11/12/2023
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:22926-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.607,35	1.607,35	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.910,95		149,21

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.910,95	149,21
Vr. Líquido	1.761,74

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.607,35	1.910,95	1.910,95	152,87		

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
10/03/2025 Tatiani S Souza
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300410

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2025

00410 TED DENER PEREIRA DA SILVA
PIS:16528816337 CBO:5174-10 CPF:414.273.968-92 RG:43081955 SSP SP Folha:01
Local:00006 PORTARIA
Cargo:0126 Porteiro
Funcionário desde: 17/01/2022
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9779-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	2,00	Dia(s)	65,64	131,28	
2	01002	Adicional Jornada Noturna	27,43	35.00%HN=52:30m	10,94	105,03	
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.511,83		21,27

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
236,31	21,27
Vr. Líquido	215,04

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.969,22	2.511,83	236,31	18,90		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA / / ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300315

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2025

00315 THAYENE SOUSA COSTA
PIS:16632926119 CBO:5211-30 CPF:465.015.998-90 RG:573886040 SSP SP Folha:01
Local:00009 FARMACIA
Cargo:0105 Aux. de Dispensário
Funcionário desde: 17/02/2020
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6742-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.695,49	1.695,49	
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.695,49		129,82

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.695,49	129,82
Vr. Líquido	1.565,67

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.695,49	1.695,49	1.695,49	135,63		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 13/03/25 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Thayene Sousa Costa

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300520

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2025

00521 THIFANI SILVERIO DE OLIVEIRA
PIS:12961797162 CBO:3222-05 CPF:427.275.738-55 RG:50896542 SSP SP Folha: 01
Local:00029 U T I
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem
Funcionário desde: 21/06/2023
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:49786

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.271,28		285,95
28	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.706,48		33,55

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.271,28	319,50
Vr. Líquido	2.951,78

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.952,67	3.271,28	3.271,28	261,70	2.706,48	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA / /

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300411

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2025

00411 ULYSSES GABRIEL DOS SANTOS DIAS
PIS:20387416174 CBO:5174-10 CPF:465.292.198-54 RG:584639272 SSP SP Folha: 01
Local:00006 PORTARIA
Cargo:0126 Porteiro
Funcionário desde: 17/01/2022
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9839-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.969,22	1.969,22	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	86,57	35.00%HN=52:30m	10,94	331,48	
28	07705	Convenio Seguros					22,75
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.300,70		184,29

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.300,70	207,04
Vr. Líquido	2.093,66

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.969,22	2.300,70	2.300,70	184,05		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA / /

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Ulysses Gabriel Dias

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300634

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2025

00634 VANDERLANDIA ALVES DO NASCIMENTO
PIS:20974736486 CBO:5163-05 CPF:330.732.488-89 RG:2049296
Local:00012 LAVANDERIA
Cargo:0123 Lavadeira
Folha:01
Funcionário desde: 01/11/2024
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:0024501-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.607,35	1.607,35	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
28	07702	Convenio de Farmácia					90,00
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.910,95		149,21

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.910,95	239,21
Vr. Líquido	1.671,74

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.607,35	1.910,95	1.910,95	152,87		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
11/03/2025
DATA
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300601

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2025

00601 VANESSA ALVES DOS SANTOS RIBEIRO
PIS:20963680026 CBO:2212-05 CPF:304.429.598-00 RG:33895674 SSP SP
Local:00025 BANCO DE SANGUE
Cargo:0109 Biomédica
Folha:01
Funcionário desde: 03/04/2024
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:29308-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.014,00	3.014,00	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
28	02313	Adic de Disponibilidade		s/valor fixo		150,00	
28	07705	Convenio Seguros					89,29
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.467,60		309,51
28	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.902,80		53,98

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.467,60	452,78
Vr. Líquido	3.014,82

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
3.014,00	3.467,60	3.467,60	277,40	2.902,80	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
12/03/25
DATA
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300571

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2025

00555 VANESSA SANDRELLY DA SILVA
PIS:23620026641 CBO:4221-10 CPF:462.826.258-86 RG:586738630 SSP SP Folha: 01
Local: 00005 RECEPÇÃO
Cargo: 0127 Recepcionista
Funcionário desde: 25/10/2023
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.: 335-2 C/C.: 22740-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.695,49	1.695,49	
28	07705	Convenio Seguros					15,80
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.695,49		129,82

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.695,49	145,62
Vr. Líquido	1.549,87

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.695,49	1.695,49	1.695,49	135,63		

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA 14/03/25

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300573

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2025

00558 VERIDIANA SENA DERACO
PIS:16826526779 CBO:3222-05 CPF:408.221.828-90 RG:442084675 SSP SP Folha: 01
Local: 00029 U T I
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem
Funcionário desde: 01/11/2023
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.: 335-2 C/C.: 22736-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	18,00	100.00%	21,68	390,24	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
28	07702	Convenio de Farmácia					84,00
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.661,52		332,78
28	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.096,72		83,07

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.661,52	499,85
Vr. Líquido	3.161,67

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.952,67	3.661,52	3.661,52	292,92	3.096,72	

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA 17/03/25

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300158

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2025

00158 VIVIANE ISAURA TOSTA
PIS:12799248154 CBO:3241-15 CPF:340.870.358-24 RG:413189090 Cód. Apont.:247
Local:00008 RADIOLOGIA SSP SP Folha: 01
Cargo:0129 Técnico de Radiologia Funcionário desde: 03/06/2013
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2689-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	2,00	Dia(s)	109,23	218,46	
28	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	188,27	75,31	
2	01829	HORAS EXTRAS 90%	4,00	90.00%	51,87	207,48	
28	07702	Convenio de Farmácia					345,78
28	07705	Convenio Seguros					72,81
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.593,44		70,17

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
501,25	488,76
Vr. Líquido	12,49

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
3.277,00	5.593,44	501,25	40,10		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA / /

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300563

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2025

00554 WALLKER DENER MAGALHAES PEREIRA DA SILVA
PIS:20414232555 CBO:2237-10 Folha: 01
Local:00009 FARMACIA Estagiário desde: 01/09/2023
Cargo:0140 Estagiario Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7644-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00007	Bolsa Auxílio Estagiário	1,00	Mês	700,00	700,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
700,00	
Vr. Líquido	700,00

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
700,00					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA / /

DPCUCA 2025 B12 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300327

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2025

00327 WESLEI MARQUES
PIS:13191905773 CBO:4141-05 CPF:335.646.588-07 RG:306014932 SSP SP Folha:01
Local:00030 ALMOXARIFADO
Cargo:0148 Auxiliar de Almoxarife
Funcionário desde: 25/03/2020
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7139-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.040,06	3.040,06	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	30,40	364,80	
28	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		400,00	
28	07705	Convenio Seguros					44,44
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.804,86		349,98
28	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.240,06		104,57

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.804,86	498,99
Vr. Líquido	3.305,87

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
3.040,06	3.804,86	3.804,86	304,38	3.240,06	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 10/03/2025 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Weslei Marques

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300334

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2025

00334 WILIAM MARQUES
PIS:12754949161 CBO:3131-15 CPF:305.874.158-86 RG:41288359 SSP SP Folha:01
Local:00015 MANUTENÇÃO
Cargo:0108 Aux. de Manutenção
Funcionário desde: 01/06/2020
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7227-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.289,29	2.289,29	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	10,00	100.00%	22,88	228,80	
28	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		400,00	
28	07702	Convenio de Farmácia					42,91
28	07705	Convenio Seguros					21,19
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.221,69		280,00
28	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.656,89		29,83

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.221,69	373,93
Vr. Líquido	2.847,76

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
2.289,29	3.221,69	3.221,69	257,73	2.656,89	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA / / ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300614

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2025

00614 YASMIN BRUNA TEIXEIRA COSTA
PIS:16324040659 CBO:5132-20 CPF:477.958.628-37 RG:590765152 SSP SP Folha:01
Local:00011 NUTRIÇÃO
Cargo:0113 Cozinheira
Funcionário desde: 08/07/2024
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:31379-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.607,35	1.607,35	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.910,95		149,21

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.910,95	149,21
Vr. Líquido	1.761,74

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.607,35	1.910,95	1.910,95	152,87		

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 11/03/25
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300566

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2025

00547 SIDICLEIDE DA SILVA
PIS:13007201712 CBO:3222-05 CPF:016.994.941-93 RG:635686909 SSP SP Folha:01
Local:00029 U T I
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem
Funcionário desde: 16/10/2023
Banco:BRADESCO Ag.:0144 C/C.:354120-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	91,43	35.00%HN=52:30m	10,84	346,89	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.618,17		327,58
28	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.053,37		76,57

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.618,17	404,15
Vr. Líquido	3.214,02

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.952,67	3.618,17	3.618,17	289,45	3.053,37	

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 10/03/25
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300496

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2025

00496 STHEFANY FIGUEIRA DINIZ
PIS:16230064031 CBO:3222-05 CPF:459.960.898-07 RG:568278604 SSP SP Folha: 01
Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 25/11/2022
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BRADESCO Ag.:0144 C/C.: 353122-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	45,09	35.00%HN=52:30m	10,84	171,07	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
28	07702	Convenio de Farmácia					208,15
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.442,35		306,48
28	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.877,55		50,19

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.442,35	564,82
Vr. Líquido	2.877,53

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.952,67	3.442,35	3.442,35	275,38	2.877,55	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 11/03/25 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300460

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2025

00460 TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA
PIS:20059532690 CBO:3222-05 CPF:356.655.018-32 RG:409540262 SSP SP Folha: 01
Local:00029 U T I Funcionário desde: 04/02/2022
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BRADESCO Ag.:0144 C/C.: 17360-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	10,84	34,68	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	21,68	260,16	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
28	07703	Convenio Odontológico					17,02
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.566,12		321,33
28	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.001,32		68,76

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.566,12	407,11
Vr. Líquido	3.159,01

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.952,67	3.566,12	3.566,12	285,28	3.001,32	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA / / ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300553

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2025

00536 TAIS EVANGELISTA MAGNO
PIS:20489240091 CBO:3222-05 CPF:377.609.358-70 RG:479205681 SSP SP Folha:01
Local:00029 U T I Funcionário desde: 18/08/2023
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BRADESCO Ag.:0144 C/C.: 354173-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	21,68	260,16	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.531,44		317,17
28	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.966,64		63,56

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.531,44	380,73
Vr. Líquido	3.150,71

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.952,67	3.531,44	3.531,44	282,51	2.966,64	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 10/03/2025 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300583

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2025

00569 TAIS SUZUKI GONCALVES
PIS:20485799574 CBO:2235-05 CPF:429.039.178-84 RG:48171335 SSP SP Folha:01
Local:00029 U T I Funcionário desde: 24/01/2024
Cargo:0116 Enfermeiro Banco:BRADESCO Ag.:0144 C/C.: 354175-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	54,86	35.00%HN=52:30m	20,84	400,15	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
28	07704	Convenio Saude					317,86
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.736,52		472,69
28	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 1	4.074,24		253,93

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
4.736,52	1.044,48
Vr. Líquido	3.692,04

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
3.752,64	4.736,52	4.736,52	378,92	4.074,24	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 10/3/25 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300546

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2025

00586 TAIZA FRACISCO MENDES SANTOS
PIS:16624444860 CBO:3252-05 CPF:436.935.508-75 RG:443122647 SSP SP Folha:01
Local:00011 NUTRIÇÃO Funcionário desde: 07/08/2023
Cargo:0151 Tecnico em Nutricao Banco:BRADESCO Ag.:0144 C/C.:354179-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.749,00	1.749,00	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
28	07705	Convenio Seguros					44,44
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.052,60		161,96

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

CONFERE COM ORIGINAL

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
1.749,00	2.052,60	2.052,60	164,20	

Total vencimentos 2.052,60
Total descontos 206,40
Vr. Líquido 1.846,20

via do empregador

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA 17/03/25

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Taiza Mendes

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300451

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2025

00451 VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA
PIS:16625611353 CBO:2236-05 CPF:426.075.608-70 RG:469195940 SSP SP Folha:01
Local:00029 U T I Funcionário desde: 11/02/2022
Cargo:0121 Fisioterapeuta Banco:BRADESCO Ag.:0144 C/C.:19766-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	24,04	923,10	
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.832,93		486,19
28	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.268,13		297,56

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

CONFERE COM ORIGINAL

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
3.606,23	4.832,93	4.832,93	386,63	4.268,13

Total vencimentos 4.832,93
Total descontos 783,75
Vr. Líquido 4.049,18

via do empregado

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA 11/03/25

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Vitória

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

2207-6

Pagamento através de banco

3

15:03:47

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

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

Mensalista/horista/tarefa/comissão
02/2025

Informações da empresa sobre pagamento através de banco

Nome do banco	Agência	Conta	Convênio	Número da remessa (N.S.A.)
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000506

Data de pagamento: 06/03/2025

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO				
PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA	403.854.738-85	335-2	12206-8	684,41
ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA	291.200.748-83	335-2	7708-9	604,58
ROSELI GONCALVES LELLIS	134.542.978-93	335-2	60174-8	2.399,46
ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA	149.590.298-62	335-2	60175-6	19,71
ROSIMEIRE MELO DE PAULA DA SILVA	090.904.898-35	335-2	2687-5	2.399,83
SABRINA NICOLAU DA SILVA	364.652.038-80	335-2	60176-4	2.951,78
SILVIO ROMAO DA SILVA	748.502.458-20	335-2	60179-9	1.137,07
SOLANGE PEREIRA BORGES FURLANETTO	345.509.578-08	335-2	29124-2	1.873,94
SONIA DONISETI DE SOUSA	201.643.038-98	335-2	11176-7	2.624,42
SONIA PEREIRA DE SOUZA	260.468.608-22	335-2	60182-9	3.102,55
SONIELI VIEIRA MANSO	380.003.358-59	335-2	8578-2	1.326,42
STEPHANIE ALMEIDA SANTANA	451.842.988-51	335-2	22875-3	3.188,71
SUELEN SALES OLIVEIRA	310.433.068-97	335-2	0024338-8	487,84
TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN	408.588.358-51	335-2	3487-8	3.310,08
TAIS MAIRA SILVA RODRIGUES ESCAVASSA	343.751.078-98	335-2	15680-9	3.271,15
TATIANA MARIA DA SILVA	234.315.038-96	335-2	21883-9	1.169,57
TATIANE CONEGUNDES GABRIEL	455.685.418-09	335-2	22353-0	3.927,62
TATIANE MARQUES DA SILVA	330.485.608-07	335-2	6544-7	2.959,31
TATIANI SANTOS DE SOUZA	333.272.138-01	335-2	22926-1	1.761,74
TED DENER PEREIRA DA SILVA	414.273.968-92	335-2	9779-9	215,04
THAYENE SOUSA COSTA	465.015.998-90	335-2	6742-3	1.565,67
THIFANI SILVERIO DE OLIVEIRA	427.275.738-55	335-2	49786	2.951,78
ULYSSES GABRIEL DOS SANTOS DIAS	465.292.198-54	335-2	9839-6	2.093,66
VANDERLANDIA ALVES DO NASCIMENTO	330.732.488-89	335-2	0024501-1	1.671,74
VANESSA ALVES DOS SANTOS RIBEIRO	304.429.598-00	335-2	29308-3	3.014,82
VANESSA SANDRELLY DA SILVA	462.826.258-66	335-2	22740-4	1.549,87
VERIDIANA SENA DERACO	408.221.828-90	335-2	22736-6	3.161,67
VIVIANE ISAURA TOSTA	340.870.358-24	335-2	2689-1	12,49
WALLKER DENER MAGALHAES PEREIRA DA SILVA	461.003.398-46	335-2	7644-9	700,00
WESLEI MARQUES	335.646.588-07	335-2	7139-0	3.305,87
WILIAM MARQUES	305.874.158-86	335-2	7227-3	2.847,76
[illegible] BRUNA TEIXEIRA COSTA	477.958.628-37	335-2	31379-3	1.761,74

Total: **64.052,30**

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: **25.784,37**

Total geral: **89.836,67**

Pagamento através de banco

07/03/2025 15:03:47

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

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

Mensalista/horista/tarefa/comissão
02/2025

Informações da empresa sobre pagamento através de banco

Nome do banco	Agência	Conta	Convênio	Número da remessa (N.S.A.)
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000506

Data de pagamento: 06/03/2025

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BRADESCO				
SIDICLEIDE DA SILVA	016.994.941-93	0144	354120-7	3.214,02
STHEFANY FIGUEIRA DINIZ	459.960.898-07	0144	353122-8	2.877,53
TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA	356.655.018-32	0144	17360-6	3.159,01
TAIS EVANGELISTA MAGNO	377.609.358-70	0144	354173-8	3.150,71
TAIS SUZUKI GONCALVES	429.039.178-84	0144	354175-4	3.692,04
TAIZA FRACISCO MENDES SANTOS	436.935.508-75	0144	354179-7	1.846,20
VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA	426.075.608-70	0144	19766-1	4.049,18
			Total:	**21.988,69**

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: **67.847,98**

Total geral: **89.836,67**

Pagamento através de banco

07/03/2025 15:03:47

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

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

Mensalista/horista/tarefa/comissão
02/2025

Informações da empresa sobre pagamento através de banco

Nome do banco	Agência	Conta	Convênio	Número da remessa (N.S.A.)
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000506

Data de pagamento: 06/03/2025

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
Banco de Bradesco				
ROSELI MEIRE DE SENA	218.207.968-84	2082	1519-9	3.795,68
			Total:	**3.795,68**

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: **86.040,99**

Total geral: **89.836,67**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.00
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503071833581974382 10
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R$89.836,67
TARIFA: R$10,00
DATA: 07/03/2025 - 15:38:36

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: 07/03/2025 - 15:38:37

==========

DOCUMENTO: 030701
AUTENTICACAO SISBB: D.61A.68C.B37.F8A.C16

==========

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.

RECEBEMOS DE IT SOLUCOES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 05/03/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.355,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.595
Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

IT SOLUCOES LTDA
AV. ANGELO MIOTO, 217
CENTRO - 15600-000
FERNANDOPOLIS - SP Fone/Fax: 1734622529

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.595
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0303 7436 0300 0171 5500 2000 0005 9511 5103 2023

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 MERCAD. DENTRO ESTADO	**135250583861942 - 05/03/2025 11:14:45**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
304104364111		**03.743.603/0001-71**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	**48.341.283/0001-61**	**05/03/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R 24, 872	**JARDIM PAULISTA**	**14790-000**	**05/03/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GUAIRA	**SP**	**1733327000**		**00:00:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	05/03/2025
Valor	R$ 1.355,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	1.355,00
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	1.355,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				40,100	38,100

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
00007013	RIBBON CERA 110X91	96121000	0102	5102	UN	50,0000	7,6000	380,00	0, 00	0, 00		0, 00	
00008633	ET AD TERMICA 25X90 - R 1.000 ET - 1"	49111090	0102	5102	RL	60,0000	16,2500	975,00	0, 00	0, 00		0, 00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: APOIO - COTACCO 1160908	59

Impresso em 25/03/2025 as 09:46:27

Gerado em www.fsist.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.19
3670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503071925374323966 28
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R$1.355,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 07/03/2025 - 16:50:13

PAGO PARA: Info Comp Informatica
CNPJ: 3.743.603/0001-71
CHAVE PIX: 03743603000171
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0402 - CONTA: 000000000000001012835
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: 07/03/2025 - 16:50:21

==========

DOCUMENTO: 030702
AUTENTICACAO SISBB: 1.4A0.7D7.95A.41B.1B5

==========

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.

RECEBEMOS DE Farmater Medicamentos Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.095.458 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Farmater Medicamentos Ltda

Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Efigenia - CEP:30150-242 - Belo Horizonte - MG
TEL: (31)3224-2465

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.095.458 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3125 0304 3425 9500 0203 5500 1000 0954 5810 0197 9560

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE	131256520128030 10/03/2025 14:30:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0621220800189	813023767110	04.342.595/0002-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 13110-5	48.341.283/0001-61	10/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA 24, 872	JARDIM PAULISTA	14790-000	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GUAIRA	(17)33327-0000	SP		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	95458	1.373,04	0,00	1.373,04

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2025	1.373,04									

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	1.373,04

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.373,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MOVVI LOGISTICA LTDA	0 - REMETENTE				23.864.838/0001-29

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DOIS, 230	CONTAGEM	MG	1866087360193

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	1,080	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
32854	AMBROXOL Xpe Ad 100ml *GENERICO* - C.P. ANVISA 1476100140182 - PMC: R$27,90 - - LOTE: 250043 - QTD: 3,00 - FAB: 01/01/2025 - VAL: 01/01/2027 -	30049039	000	6108	UN	3,00	15,65	46,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
97667	ENEMIM 7 bisnaga 6,5g *S* - C.P. ANVISA 1068901990013 - PMC: R$51,71 - - LOTE: 269354 - QTD: 1,00 - FAB: 01/01/2025 - VAL: 30/01/2027 -	30049099	000	6108	CX	1,00	42,91	42,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
126490	MONURIL 2env 8gr(3g fosfomicina) ZAMBOM *M*(C1) - C.P. ANVISA 1008401390031 - PMC: R$141,39 - - LOTE: 399114 - QTD: 3,00 - FAB: 01/05/2024 - VAL: 30/05/2027 -	30049049	000	6108	CX	3,00	139,28	417,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60525	NIQUITIN 21mg 7env *M* - C.P. ANVISA 1348001060162 - PMC: R$125,48 - - LOTE: 35001 - QTD: 7,00 - FAB: 01/09/2024 - VAL: 30/08/2027 -	30044990	000	6108	CX	7,00	123,62	865,34	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
(X) ESTADUAL
( ) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

** BCO BRASIL AG 1229-7 C/C 69547-5 * SANTANDER AG 3476 C/C 130072388 * ITAUAG 1403 C/C 96001-4 ** MERC. C/ IMPOSTO RETIDO POR SUBST. TRIB. NA AQUISICAO, CONF ORME ART. 2o, CAPITULO 13 DA PARTE 2 DO ANEXO XV DO DECRETO 43080/2008. * ENTREG AR SEMPRE NO SETOR DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS OU FARMACIA CENTRAL Decreto 12 342/1978 (codigo sanitario) Artigo 570 Paragrafo unico -- Pedido 197956 -- Alvar a: 351740601-861-000001-1-6 OC 1176794 DIFAL R$ 79,56 Tributos aproximados desta NF-e (32,04%) R$ 439,92

RESERVADO AO FISCO

61

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.19
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503071929075221957 90
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R$1.373,04
TARIFA: R$10,00
DATA: 07/03/2025 - 16:51:42

PAGO PARA: Farmater Medicamentos Ltda
CNPJ: 4.342.595/0002-03
CHAVE PIX: 04342595000203
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1403 - CONTA: 00000000000000960014
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: 07/03/2025 - 16:51:43

==========

DOCUMENTO: 030703
AUTENTICACAO SISBB: 3.FC3.B81.D1A.9A8.C29

==========

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.

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 - GALPAOD
Bairro JARDIM INDEPENDENCIA, CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 101.597
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

04/03

CHAVE DE ACESSO
3525 0311 8726 5600 0200 5500 1000 1015 9715 8513 4553

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
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	135250601649008 06/03/2025 20:23:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL	279054104117
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	
CNPJ	11.872.656/0002-00
NOME/RAZÃO SOCIAL	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 2283
CNPJ/CPF	48.341.283/0001-61
DATA DA EMISSÃO	06/03/2025
ENDEREÇO	SEM ENDERECO Nº 872
BAIRRO/DISTRITO	SEM BAIRRO
CEP	14.790-000
MUNICÍPIO	GUAIRA
FONE/FAX	
UF	SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL	

À VISTA | OUT=001 Venc=06/03/2025 Valor=5.318,58

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	5.318,58
VALOR DO ICMS	950,93
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	5.318,58
VALOR DO FRETE	0,00
VALOR DO SEGURO	0,00
DESCONTO	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
VALOR DO IPI	0,0
VALOR TOTAL DA NOTA	**5.318,58**
RAZÃO SOCIAL	PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA
FRETE POR CONTA	0 - Emitente
CÓDIGO ANTT	
PLACA DO VEÍCULO	
UF	
CNPJ/CPF	12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	Rod ADAUTO CAMPO DALL ORTO N. 2200
MUNICÍPIO	SUMARE
UF	SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL	671495090114
QUANTIDADE	3,00
ESPÉCIE	
MARCA	
NÚMERO	
PEDIDO	2539380
PESO BRUTO	17,8300 Kg
PESO LÍQUIDO	

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
3338	ENOXAPARINA (GHEMAXAN) 40MG C/10 SER 0,4ML DISP SEG - IV/SC | RV000058 | 1334800030043 | BIOMM | Lote: ZR24020 D.Fab: 01/06/24 D.Val: 30/06/26 | 0,0000Referencia:RV000058	30049099	700	5102	UN	28	130,29000	0,00	0,00	3.648,12	3.648,12	656,66	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
2840	ENOXAPARINA (HEPARINOX) 40MG C/10 SER 0,4ML DISP SEG - IV/SC | 468404 / 73000010 | 1029805080371 | CRISTALIA | Lote: A1F4611C D.Fab: 23/03/24 D.Val: 23/02/26 | 0,0000Referencia:468404 / 73000010	30049099	200	5102	UN	12	130,29000	0,00	0,00	1.563,48	1.563,48	281,43	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
4482	RINGER SIMPLES 500ML C/20 FR SIST FECH - IV | 200154 | 1008500450030 | B. BRAUN | Lote: 24304482D1 D.Fab: 25/07/24 D.Val: 25/07/27 | 0,0000 Referencia:200154	30049099	500	5102	UN	1	106,98450	0,00	0,00	106,98	106,98	12,84	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS ALIQUOTA 12%, SOLUCAO PARENTERAL CONF ART 54. INCISO XVII RICMS-SP
Id Pedido: 1176794 | () () () () () ()

1176794

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 11/03/25
Nome: Carla

63

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.19
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503071935296026131 51
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R$5.318,58
TARIFA: R$0,00
DATA: 07/03/2025 - 16:51:51

PAGO PARA: Hdl Logistica Hospitalar Ltda.
CNPJ: 11.872.656/0001-10
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2591 - CONTA: 00000000000001025252
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: 07/03/2025 - 16:51:52

==========

DOCUMENTO: 030704
AUTENTICACAO SISBB: 6.D45.E66.925.119.C4A

==========

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.

RECEBEMOS DE MED CENTER COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/03/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.667,80 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. 000.600.683
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MED CENTER COMERCIAL LTDA
ROD BR 459, 0 - SN KM 99
SANTA EDWIGES - 37552-484
POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 3534491950

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.600.683
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0300 8749 2900 0140 5500 1000 6006 8318 0211 2790
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 NAO CONTRIBUINTE - 6108**
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **131256520395191 - 10/03/2025 15:54:04**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	813015791118	00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61	10/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA 24, 872	JARDIM PAULISTA	14790-000	10/03/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GUAIRA	SP	1733327000		15:53:08

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	11/03/2025
Valor	R$ 1.667,80

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
1.667,80	200,14	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	1.667,80
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	1.667,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	(0) Emitente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME(S)		638584	7,116	7,116

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
920400	BROMOPRIDA 5 MG/ML AMP 2 ML VP WFF24126/FAB.01/07/24/VAL.30/07/26 C/ 50 AP PMC: 215.93 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30049045	500	6108	CV	30,0000	55,0000	1.650,00	1.650,00	198,00		12,00	
1550400	GABAPENTINA 300 MG CAPS / VP 40605063/FAB.12/02/25/VAL.30/09/26 C/ 30 CP PMC: 96.59 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 FCI:805B6AC5-5457-432A-9A42-61478D05BF10	30049039	500	6108	CV	2,0000	8,9000	17,80	17,80	2,14		12,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: CARTEIRA - ID 1176794 - Pedido: 638584 - Volume M3: 0,015694 - Rota: 8 - FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS - FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS Pedido: 638584 Email do Destinatário: financeiro@santacasadeguaira.com.br
CUBAGEM: 0.015694

RESERVADO AO FISCO

65

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.19
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503071936505154603 61
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R$1.667,80
TARIFA: R$0,00
DATA: 07/03/2025 - 16:52:01

PAGO PARA: Med Center Comercial Ltda
CNPJ: 874.929/0001-40
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0368 - CONTA: 000000000000000011622
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 07/03/2025 - 16:52:04

==========

DOCUMENTO: 030705
AUTENTICACAO SISBB: E.E09.78E.1B5.89B.350

==========

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.

RECEBEMOS DE BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL I
EMISSÃO: 06/03/2025 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU Total NF: 473,60	NF-e N°: 78291 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

belive MEDICAL

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 78.291
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3125.0332.7578.2400.0105.5500.1000.0782.9110.1574.8120

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
131256513748785 - 06/03/2025 18:27:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61	06/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA VINTE E QUATRO, 872	JARDIM PAULISTA	14790-000	06/03/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Guaira	(017)3332-7000	SP		18:27:00

FATURA/DUPLICATAS
78291/1 - 06/03/25 - 473,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
473,60	56,83	0,00	0,00	473,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	473,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXAS			70,8000	70,8000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2269 30049099	AGUA INJECAO 1000 ML CX16FR FRESENIUS KABI Princípio Ativo: AGUA INJETAVEL Lote: 74TM5713 - 06/11/2026 Qtde: 4.00 Numero da FCI: EA211171-A95B-4753-9111-8BC55C1222F8	500 6108	CX	4,0000	118,4000	0,0000	473,60	473,60	56,83	0,00	12,00	0,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
(X) 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
ID 1176794 - BANCO ITAU: AG 2711 CC 24117-0 - CHAVE PIX: CNPJ 32.757.824/0001-05 / Numero do Pedido BELIVE 79174 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 / /

RESERVADO AO FISCO

67

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.19
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503071937203862917 93
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R$473,60
TARIFA: R$4,68
DATA: 07/03/2025 - 16:52:13

PAGO PARA: Belive Medical
CNPJ: 32.757.824/0001-05
CHAVE PIX: 32757824000105
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2711 - CONTA: 00000000000000241170
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: 07/03/2025 - 16:52:18

==========

DOCUMENTO: 030706
AUTENTICACAO SISBB: 3.119.B77.BDA.34E.D4C

==========

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.

RECEBEMOS DE PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/03/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.440,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R VINTE E QUATRO, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.075.544
Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100
CIDADE INDUSTRIAL - 81170-520
CURITIBA - PR Fone/Fax: 4131657900

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.075.544
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4125 0381 7062 5100 0198 5500 2000 0755 4411 7430 6427
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 A PRAZO - CONSUMIDOR FINAL	**141250074731810 - 07/03/2025 10:33:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
1017604640	**816014972114**	**81.706.251/0001-98**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	**48.341.283/0001-61**	**07/03/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R VINTE E QUATRO, 872	**JARDIM PAULISTA**	**14790-000**	**07/03/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GUAIRA	**SP**	**3517406**		**10:32:00**

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.440,00	172,80	0,00	0,00	0,00	0, 00	0,00	0,00	1.440,00
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	105,37	0, 00	0,00	1.440,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VESTRA - BR4 TRANSPORTES	**(0) Emitente**				**23.246.316/0001-63**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD WASHINGTON LUIZ LOTE A12 E A13, KM 172 - JARDIM ANHANGUE	**RIO CLARO**	**SP**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	4,720	4,720

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
5262	DIMENIDRATO+PIRIDOXINA+GLIC+FRUT 10ML IV N LT. B24J2023 DATA FAB.: 24/09/24 DATA VAL.: 30/09/26 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 5FC3CB9E-A931-4AD0-BDC5-1912EBE2A630 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=105,37 vICMSUFRemet=0,00 FCI:5FC3CB9E-A931-4AD0-BDC5-1912EBE2A630	30045090	500	6108	AM	200,0000	7,2000	1.440,00	1.440,00	172,80	0,00	12,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: B. DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6//OBSERVACOES: NOTA ANTECIPADA AGUARDANDO PGTO ID 1176794////Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$105.37 + FCP R$0.00
DIFAL da UF Origem R$0.00. Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br

RESERVADO AO FISCO

69

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.19
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503071939037535740 79
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R$1.440,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 07/03/2025 - 16:52:21

PAGO PARA: Promefarma Medicamentos e Produtos H
CNPJ: 81.706.251/0001-98
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3007 - CONTA: 00000000000001012606
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: 07/03/2025 - 16:52:21

==========

DOCUMENTO: 030707
AUTENTICACAO SISBB: 1.E02.888.E0D.D97.A85

==========

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.

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 06/03/2025 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU Total NF: 684,40	NF-e Nº: 330901 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP
Fone: (13)3228-2305

CRISMED

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 330.901
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0304.1928.7600.0138.5500.1000.3309.0110.1025.0781

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
135250599212264 - 06/03/2025 16:00:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
633.566.329.115		04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	06/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
R 24, 872	JARDIM PAULISTA		14790-000	06/03/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Guaira	(017)3332-7000	SP		16:00:21

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
330901/1 - 06/03/25 - 684,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
684,40	82,13	0,00	0,00	684,40

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	684,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE	0				12.270.745/0001-50
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SAO PAULO. 41	SANTOS			SP	633.751.854.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CSOSN CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
22279 30042099	(+) LINEZOLIDA 2 MG/ML SOL INFUS IV CX ENVOL FA PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 300 ML (G) Marca: FARMACE Principio Ativo: LINEZOLIDA 600MG Modelo: CX C/ 10 UNID Lote: 24M16564F - 30/11/2026 Qtde: 4.00 Numero da FCI: / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	4,0000	171,1000	0,0000	684,40	684,40	82,13	0,00	12,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL
ATO DA ENTREGA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 12253 / / Local Entrega: N - - - - / Obs: PEDIDO: 1176794 - BANCO DO BRASIL AG 3359-6 C/C. 25002-3 FAVOR FAZER A SEPARACAO PARA EMISSAO DA NF PAGAMENTO A VISTa / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 92,05 Federal R$: 82,13 Estadual Fonte: IBPT /

1176794

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
Data: 11/03/25
Nome:

71

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.19
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503071939592463446 99
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R$684,40
TARIFA: R$0,00
DATA: 07/03/2025 - 16:52:29

PAGO PARA: Crismed Comercial Hospitalar Ltda.
CNPJ: 4.192.876/0001-38
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3359 - CONTA: 00000000000000250023
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: 07/03/2025 - 16:52:52

==========

DOCUMENTO: 030708
AUTENTICACAO SISBB: D.836.479.1E9.D75.895

==========

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 SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/02/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.513,15 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24 N 872, 0 CENTRO GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.015.984
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA
AVENIDA 23, 1782
N S A APARECIDA - 14790-000
GUAIRA - SP Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.015.984
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0256 9270 2300 0109 5500 1000 0159 8410 0171 1096
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
OPERACAO REG.EM ECF	**135250454293866 - 18/02/2025 16:02:01**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
322011587118		**56.927.023/0001-09**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	**48.341.283/0001-61**	**18/02/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA 24 N 872, 0	**CENTRO**	**14790-000**	**18/02/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GUAIRA	**SP**	**1733327000**		**15:51:25**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	10/03/2025
Valor	R$ 2.513,15

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
634,40	81,73	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	6,99	2.513,15
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	32,19	2.513,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				

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
7896035911311	FARINHA DE MANDIOCA AMAFIL BIJU 500G	11062000	041	5929	UN	5,0000	8,4900	42,45	0, 00	0, 00		0, 00	
7896069541485	TEMPERO OREGANO SIAMAR 10G	12119010	041	5929	UN	20,0000	1,9900	39,80	0, 00	0, 00		0, 00	
7896069544738	COLORIFICO SIAMAR 50G	32030030	060	5929	UN	40,0000	2,9900	119,60	0, 00	0, 00		0, 00	
7896069546480	TEMPERO DESIDRATADO ACAFRAO SIAMAR 40G	09102000	000	5929	UN	40,0000	3,4900	139,60	139,60	25,13		18,00	
7896069549023	TEMPERO DESIDRATADO CHIMICHURRI SIAMAR 15G	21039021	060	5929	UN	18,0000	4,7900	86,22	0, 00	0, 00		0, 00	
7896205789382	MACARRAO BASILAR AVE MARIA SEMOLADO 400G RF.14639	19021900	000	5929	UN	26,0000	3,6900	95,94	95,94	6,72		7,00	
7896423700251	MACARRAO DALLAS PARAFUSO 500G	19021900	000	5929	UN	40,0000	3,6900	147,60	147,60	10,33		7,00	
7896423704242	MACARRAO DALLAS AVE MARIA GREEN 500G RF.3312	19021900	000	5929	UN	14,0000	3,6900	51,66	51,66	3,62		7,00	
7896519236596	DE MARCHI ERVILHA CONG 300G RF.5250123 RF.6596	07102100	041	5929	UN	10,0000	9,7900	97,90	0, 00	0, 00		0, 00	
7896647416051	CHIMI CHURRI K-DELICIA 20G	21039021	060	5929	UN	22,0000	4,7900	105,38	0, 00	0, 00		0, 00	
7896876400111	QUEIJO RALADO Q LADY 40G RF.QRQ0001	04062000	000	5929	UN	40,0000	4,9900	199,60	199,60	35,93		18,00	
7898215151708	LEITE PIRACANJUBA INTEGRAL 1LT CTAMPA RF.010317	04012010	060	5929	UN	200,0000	5,6900	1.138,00	0, 00	0, 00		0, 00	
7898598811442	TOZZI AZEITONA VERDE SC SACHE 120GRS RF.RF.53184	20057000	060	5929	UN	20,0000	7,4900	149,80	0, 00	0, 00		0, 00	
7898910048044	COCO RALADO INDIANO ACUCARADO 50G	08011100	041	5929	UN	40,0000	2,4900	99,60	0, 00	0, 00		0, 00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFe Ref.: série:1 número:410993015 emit:56.927.023/0001-09 em 02/2025 [3525 0256 9270 2300 0109 5900 1410 9930 1590 3351 8300]. Inf. Contribuinte: Ref. Cupom Fiscal 15903,DANF REFERENTE PEDIDO GRAZIELABOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 10032025	73

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04155.771332 31805.680001 8 10160000251315

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

Vencimento: **10/03/2025**

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	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
18/02/2025	15984	DMI	N	18/02/2025	157 / 00041557 - 7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**2.513,15**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

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

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04155.771332 31805.680001 8 10160000251315

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

Vencimento: **10/03/2025**

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	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
18/02/2025	15984	DMI	N	18/02/2025	157 / 00041557 - 7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**2.513,15**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

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

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

11/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:07:00
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070415577133231805680001810160000251315
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	31.001
DATA DE VENCIMENTO	10/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.513,15
VALOR COBRADO	2.513,15

==========
NR.AUTENTICACAO D.57D.EB7.694.9C9.E6E
==========
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 GUAÍRA LTDA
ENDEREÇO: AV 23 Nº 1782 - GUAÍRA - SP -
CNPJ: 56.927.023/0001-09 INSC EST.: 322 011 587 118
TEL: 17. 3331-3588 - FAX: 17.3331-8552
E-MAIL: [illegible]

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
1

Nº 000015985 FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0256 9270 2300 0109 5500 1000 0159 8510 0176 8010

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
135250454375783 18/02/2025 16:09:00

Natureza da operação		
OPERAÇAO 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 GUAIRA 10\03		435	48.341.283/0001-61	18/02/2025
Endereço: RUA 24 Nº 872	Bairro / Distrito: CENTRO		CEP: 14790-000	Data da Saída: 18/02/2025
Município: GUAÍRA	Fone / Fax: (17) 3332-7000	UF: SP	Inscrição Estadual: -	Hora da Saída: 16:08:16

FATURA

1	1135.38	10/03/2025

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	1.135,38
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Desconto**	**Despesas Acessórias**	**Valor do IPI**	**Valor total da Nota**
0,00		0,00	0,00	0,00	1.135,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta:	Placa do veículo	UF	CNPJ / CPF
-	0-Frete por conta do Remetente(CIF)			-
Endereço: -	Município: -		UF: -	Inscrição Estadual: -

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0.000	0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	O/C	CFOP	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Base Cálc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
3094	CHEIRO VERDE	84198999	0/41	5929	UN	30	4,99	149,70	0,00	0,00	0,00		0
34944	ABOBORA ITALIANA KG	07102900	0/41	5929	KG	10,075	3,99	40,19	0,00	0,00	0,00		0
6033	REPOLHO VERDE KG	07049000	0/41	5929	KG	6,173	2,49	15,37	0,00	0,00	0,00		0
6057	CENOURA KG	07061000	0/41	5929	KG	10,351	3,99	41,30	0,00	0,00	0,00		0
6064	BETERRABA	07061000	0/41	5929	KG	10,02	2,49	24,94	0,00	0,00	0,00		0
606529316457	COUVE MANTEIGA PICADA PCT 200G	07049000	0/41	5929	UN	4	7,99	31,96	0,00	0,00	0,00		0
6071	PEPINO JAPONES KG	07099990	0/41	5929	KG	12,408	6,99	86,73	0,00	0,00	0,00		0
6101	ABOBORA CABOTIA RF. 000000002	07099300	0/41	5929	KG	8,74	2,49	21,75	0,00	0,00	0,00		0
6156	CHUCHU KG	07099990	0/41	5929	KG	20,21	4,29	86,70	0,00	0,00	0,00		0
6170	BANANA NANICA RF. 00101002	08039000	0/41	5929	KG	25,385	2,99	75,90	0,00	0,00	0,00		0
6217	MAMAO FORMOSA KG	08072000	0/41	5929	KG	4,37	5,99	26,17	0,00	0,00	0,00		0
6231	MELANCIA KG	08071100	0/41	5929	KG	14,07	3,99	56,13	0,00	0,00	0,00		0
6255	QUIABO KG	07099990	0/41	5929	KG	8,073	11,99	96,80	0,00	0,00	0,00		0
6262	JILO VERDE KG	07096000	0/41	5929	KG	8,13	6,99	56,82	0,00	0,00	0,00		0
6293	LIMAO KILO	08055000	0/41	5929	KG	2,3	2,49	5,72	0,00	0,00	0,00		0
6330	BATATA DOCE KG	07142000	0/41	5929	KG	6,265	2,49	15,59	0,00	0,00	0,00		0
6408	BATATA LISA RF. 000005	07019000	0/41	5929	KG	25,274	2,99	75,57	0,00	0,00	0,00		0
6477	VERDURA FOLHA	84198999	0/41	5929	UN	8	7,99	63,92	0,00	0,00	0,00		0
6491	MILHO VERDE	20058000	0/41	5929	UN	8	8,99	71,92	0,00	0,00	0,00		0
6668	ACELGA	07049000	0/41	5929	KG	2,086	5,49	11,45	0,00	0,00	0,00		0
6859	MACA NACIONAL RF. 000001090	08081000	0/41	5929	KG	8,083	9,99	80,75	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: 15902,
DANF REFERENTE PEDIDO GRAZIELA
BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 10/03/2025

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( )FEDERAL
(X) ESTADUAL
( )MUNICIPAL
22238-18/02

Reservado ao Fisco

LANÇADO
Data: 18/02/2025
Nome: [illegible]

CONFERE COM ORIGINAL
Marcela de Brito
Nutricionista
CRN-3 60824

76

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

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão:18/02/2025 Total R$ 1.135,38 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	NF-e 000015985 SÉRIE 1

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 04155.851332 31805.680001 1 10160000113538**

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

Vencimento: **10/03/2025**

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	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
18/02/2025	15985	DMI	N	18/02/2025	157 / 00041558 - 5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**1.135,38**

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 **CNPJ/CPF:** 48.341.283/0001-61
RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP
Beneficiário final **CNPJ/CPF:**

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 04155.851332 31805.680001 1 10160000113538**

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

Vencimento: **10/03/2025**

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	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
18/02/2025	15985	DMI	N	18/02/2025	157 / 00041558 - 5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**1.135,38**

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 **CNPJ/CPF:** 48.341.283/0001-61
RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP
Beneficiário final **CNPJ/CPF:**

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

11/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:07:00
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070415585133231805680001110160000113538
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	31.002
DATA DE VENCIMENTO	10/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.135,38
VALOR COBRADO	1.135,38

==========
NR.AUTENTICACAO 3.2E7.489.EB7.6D3.5C2
==========
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.

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.146.092
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0204 2749 8800 0138 5500 1000 1460 9210 2630 9460
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: 135250344552452 - 06/02/2025 19:56:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582596876113
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ / CPF: 04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61	06/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA 24, 872 10\03	JARDIM PAULISTA	14790-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GUAIRA	SP	1733327000		

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 10/03/2025
Valor R$ 1.002,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
905,29	129,91	0,00	0,00	0,00	0,00	1.002,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.002,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330	SUMARÉ	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			6,230	6,230

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
45772	ACIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP HIPOLABOR G+ PMC: 8.54 Lote: BD-045/24 Qt: 100 Fab: 23/08/24 Val: 31/07/26 FCI:F3F2C23A-60F6-44F2-ABCF-44E48320EC61	30049099	500	5102	AP	100	3,5873	358,73	358,73	43,05			12,00	
56745	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% SOL INJ IV 10ML CX C/ 100 AP/FARMACE O+ Lote: BS24F003 Qt: 200 Fab: 06/07/24 Val: 31/05/26	30049099	020	5102	AP	200	1,1663	233,26	136,07	16,33			12,00	
42408	BROMOPRIDA 10MG (GEN) CT C/ 20 CAPS GEL DURA EMS G- PmPf: 17,35 PMC: 1.63 Lote: 4I2056 Qt: 120 Fab: 23/08/24 Val: 23/08/26	30049045	000	5102	CAPS	120	0,2368	28,42	28,42	3,41			12,00	
32411	PROMETAZINA 25MG (GEN) CT C/ 200 CP REV TEUTO G- PMC: 0.56 Lote: 4054424 Qt: 200 Fab: 29/07/24 Val: 29/07/26	30049099	000	5102	CP	200	0,1376	27,52	27,52	3,30			12,00	
26434	REPOFLOR 100MG FR C/ 12 CAPS GEL DURA EMS/LEGRAND S- PmPf: 35,80 PMC: 4.92 Lote: 4I1504 Qt: 120 Fab: 09/09/24 Val: 09/09/26 FCI:44A05F5D-4C26-4CFA-ACD5-58D71EB9030E	30049099	500	5102	CAPS	120	0,7009	84,11	84,11	15,14			18,00	
35637	REPOFLOR 200MG CT FR C/ 6 CAPS GEL DURA/EMS/LEGRAND S- PmPf: 33,76 PMC: 8.31 Lote: 4H6703 Qt: 120 Fab: 02/09/24 Val: 02/09/26 FCI:521EDDFD-1C79-4DD5-9A78-0AF558375CB7	30049099	500	5102	CAPS	120	1,2010	144,12	144,12	25,94			18,00	
52719	SUCROFER 20MG/ML SOL INJ IV 5ML CT C/ 5 FA UNIÃO QUÍMICA S+ PMC: 17.03 Lote: B5H0080A Qt: 10 Fab: 02/05/24 Val: 30/04/26	30049099	200	5102	FA	10	12,6320	126,32	126,32	22,74			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte:
COTACAO APOIO 1156561
PEDIDO DE COMPRA:PDC#1156561#APOIO
Vendedor: 162-ATIVA REGIÃO 16 - MARUÍ Id Mov: 2630946
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
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 44,63 Estadual: R$ 0,00 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
Data: 05/02/25
Nome:

Impresso em 06/02/2025 as 19:56:06

www.geweb.com.br

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

CONFERE COM ORIGINAL

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290
Cep:14020-680 – RIBEIRAO PRETO – SP
Fone:(16)3993-9100

Bradesco

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	2401-5/0015122-P	06/02/2025	10/03/2025
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (1321) RUA 24,872 - JARDIM PAULISTA 14790-000 - GUAIRA-SP	Número Documento: 146092-01	Nosso Número: 00000093849	Valor: 1.002,48

Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-2** | **23792.40100 90000.009382 49001.512208 2 10160000100248**

Local de Pagamento:					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					10/03/2025
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38					2401-5/0015122-P
Endereço Beneficiário					
RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento:	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Cart./Nosso Número
06/02/2025	146092-01	DM	N	06/02/2025	09/00000093849-4
Uso do Banco	Carteira / Espécie Moeda	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento
	09 / R$				1.002,48

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)
PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 2,67 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 20,05
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

80

11/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:07:00
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8
==========
BCO BRADESCO S.A.

23792401009000000938249001512208210160000100248
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	31.003
DATA DE VENCIMENTO	10/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.002,48
VALOR COBRADO	1.002,48

==========
NR.AUTENTICACAO 4.304.04A.A6F.D31.1F2
==========
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 pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/03/2025 VALOR TOTAL: R$ 449,20 DESTINATÁRIO: Santa Casa de Misericordia de Guaira - Rua 24, n 872 Jardim Paulista Guaira-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.017.385
Série 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda
Rua Carlos Gomes, 172
CENTRO - 09715-130
Sao Bernardo do Campo - SP Fone/Fax: 1143388666

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.017.385
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0359 9201 3200 0184 5500 0000 0173 8511 8722 9874
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	**135250632643704 - 10/03/2025 11:47:44**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
635452162114		**59.920.132/0001-84**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Santa Casa de Misericordia de Guaira	**48.341.283/0001-61**	**10/03/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua 24, n 872	**Jardim Paulista**	**14790-000**	**10/03/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Guaira	**SP**	**1733327000**		**11:47:43**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	10/03/2025
Valor	R$ 449,20

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	449,20
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	449,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	NAO				

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
003624V	ID-Diacell A1,B (2x10ml) 198842741(ABR/25)	38221300	040	5102	UN	1,0000	140,1500	140,15	0,00	0,00		0,00	
004310V	ID-DiaCell I-II-III (3x10ml) 198846741(ABR/25)	38221990	040	5102	UN	1,0000	309,0500	309,05	0,00	0,00		0,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PRODUTO GELADEIRA (Pis e Cofins tributado a aliquota zero, conforme Inciso III do artigo 1 do Decreto n 64262008 e Solucao ConsultaRFB n 072013) e Portaria Conjunta CGECAF n 012023, Instrucao Normativa n 21452023, Instrucao Normativa n 4752004 e Instrucao Normativa n 12342012 com as retencoes Federais: PIS (0,65%)=R$ 2,92 COFINS (3%)=R$ 13,48 CSLL (1%)=R$ 4,49 IRRF (12%)=R$ 5,39 Pedido:17347 Email do Destinatário: santacasacompras@hotmail.com Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	82

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.07.00
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503101937160968682 32
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R$449,20
TARIFA: R$0,00
DATA: 10/03/2025 - 17:11:25

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: 10/03/2025 - 17:11:30

==========

DOCUMENTO: 031004
AUTENTICACAO SISBB: E.03A.38B.A17.383.C00

==========

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.

pH7id
Imunodiagnóstico

Juntos pela vida!
/ph7id

DEMONSTRATIVO DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS

Número: **DL311**

Data de Emissão: **01/03/2025**

A empresa pH7 Comércio e Representações de Produtos para Diagnósticos Ltda, CNPJ: 59.920.132/0001-84, estabelecida à Rua Carlos Gomes, 172 – Centro – São Bernardo do Campo/SP, declara que cedeu ao cliente:

CNPJ 48.341.283/0001-61

Santa Casa de Guaíra

A locação de bens móveis conforme descrito abaixo:

Item	Descrição	Valor em R$
01	PRESTACAO DE SERVICO DE LOCAÇÃO Recibo de locação de equipamentos ref. ao mês Fevereiro/2025.	800,00
	Valor Total:	***R$ 800,00***

Vencimento:

Data de Vencimento: 10/03/2025

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

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.07.00
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503102005030466376 61
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R$800,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 10/03/2025 - 17:11:40

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: 000000000000000253294
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: 10/03/2025 - 17:11:43

==========

DOCUMENTO: 031005
AUTENTICACAO SISBB: A.EAF.17A.2F7.8E5.74D

==========

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.

RECEBEMOS DE 1000Medic Distribuidora Imp Exp de Medicamentos Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e Nº 2.871 SÉRIE 1**

1000Medic Distribuidora Imp Exp de Medicamentos Ltda

R LUIZ TADEU GANDOLFI DUTRA, 156
Jardim Eldorado
Palhoça SC
88133-568
(46) 3224-7700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 2.871
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0305 9936 9800 0530 5500 1000 0028 7114 5930 9592

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu	242250090921965 11/03/2025 14:00:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
261146394	824021886110	05.993.698/0005-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61	ISENTO	11/03/2025
ENDEREÇO: R 24 872		CEP: 14790-000	DATA DA SAÍDA/ENTRA: 11/03/2025
MUNICÍPIO: Guaíra	FONE/FAX: (17) 3332-7000	U.F.: SP	BAIRRO/DISTRITO: JARDIM PAULISTA
			HORA DA SAÍDA: 13:59

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2871/1	11/03/25	690,00												

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
690,00	27,60	0,00	0,00	0,00	690,00
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	690,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
MULTISCV CWB	0-EMITENTE				04.169.737/0013-27
ENDEREÇO: R CYRO CORREIA PEREIRA 667 BRCAO 07-C	MUNICÍPIO: Curitiba / PR			U.F.: PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90.823.710-25

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	caixa			1,90	1.90

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
274	SERINGA ANGIOGRAFICA SINOPOWER-S (SN-CT-S01) CX C/50 UND Lote: 02011192670 x10 Val:01/02/27 SINO MDT Lote: 02011192670 x10 Val:01/02/27	9018.31.19	100	6.108	UN	10,00	69,00	690,00	690,00	27,60	0,00	4,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
:: Parcela 1:1/1 de R$ 690,00 p/ 11/03/25 | :: Valor total do ICMS Interestadual para a UF de destino:96,60 | :: Tipo de Cobrança:Transferência | :: Valor aproximado dos tributos R$ (0.00%) Fonte: IBPT 3EF85C | :: Pedido:2613610 | :: Inf. de entrega::: End. Entrega: R 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790000	

86

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.07.00
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503101936403517632 21
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R$690,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 10/03/2025 - 17:11:56

PAGO PARA: 1000medic Distribuidora Importadora
CNPJ: 5.993.698/0001-07
CHAVE PIX: 05993698000107
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0495 - CONTA: 000000000000000302082
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: 10/03/2025 - 17:11:57

==========

DOCUMENTO: 031006
AUTENTICACAO SISBB: 1.DCF.58B.1CB.F5F.598

==========

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 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 19/02/25 R$: 1.292,08; boleto Ban 11/03/25 R$: 1.292,07

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA EMISSÃO	VALOR TOTAL DA NOTA	NF-e
05/02/2025		30/01/2025	2.584,15	Nº 017927 SÉRIE 1

ALFA CHEMICAL LTDA
RUA DELMIRO JOSE DE ANDRADE, 392 S C
CEP: 14781-134 - BARRETOS-SP
FONE: (17) 3324-2169

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

[X] 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	VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	135250269573021 - 30/01/2025 10:51:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL	204137829117
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.	
CNPJ	21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 11/03		CNPJ / CPF	48.341.283/0001-61
DATA DA EMISSÃO	30/01/2025			
ENDEREÇO	RUA 24.872 S N	BAIRRO/DISTRITO	Centro	CEP 14790000
DATA DE ENTRADA/SAÍDA	31/01/2025			
MUNICÍPIO	Guaira	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	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 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO) 9	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 172,000	PESO LÍQUIDO 170,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
873	ALPHA LAV ADT 60KG	34023100	000	5101	BB	2,0000	506,4000	1.012,80	1.045,72	188,23	32,92	18,00	3,25
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	18,00	3,25

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R$ 1.292,07

03 02 2025

22114 NOTA: Grazely

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; Codigo Cliente: 00000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA;

RESERVADO AO FISCO

88

Itaú Banco Itaú | 341-7

RECIBO DO PAGADOR

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

Número do Documento
017927/B

Vencimento
11/03/2025

Beneficiário
ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00
Rua Delmiro José de Andrade 332 - DISTR. INDUSTRIAL II
CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)
APÓS 11/03/2025 COBRAR JUROS DE R$ 4,31 AO DIA
PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS
PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO

Nosso Número	Espécie Moeda	Quantidade	Valor do Documento	Especie Documento	Agência/Código Beneficiário
109/00015048-6	REAL		1.292,07	DM	8174 / 38372-2

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú **341-7** 34191.09008 01504.868173 43837.220003 6 10170000129207

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS BANCO ITAU

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	N° do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
30/01/2025	017927/B	DM	N	30/01/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor
	109	R$		X

[redacted]

1.292,07

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)
APÓS 11/03/2025 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

89

11/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:26:10
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080150486817343837220003610170000129207
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	31.101
DATA DE VENCIMENTO	11/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	11/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.292,07
VALOR COBRADO	1.292,07

==========
NR.AUTENTICACAO 3.EF1.031.8FE.A9F.723
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 340 Série 1, emitido em 07/03/2025

20250310037837885000198

Número da Nota **00000559**

Data e Hora de Emissão **07/03/2025 17:57:33**

Código de Verificação **X8RQ-QWDN**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **37.837.885/0001-98** Inscrição Municipal: **7.315.120-3**
Nome/Razão Social: **DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA**
Endereço: **AL VICENTE PINZON 54 - VILA OLIMPIA - CEP: 04547-130**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
CPF/CNPJ: **48.341.283/0001-61** Inscrição Municipal: **—**
Endereço: **RUA RUA 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000**
Município: **Guaíra** UF: **SP** E-mail: **—**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **—** Nome/Razão Social: **—**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços de teleinterconsultoria médica especializada.

Dados para pagamento (PJ):
Banco: Bradesco
Agência no 3467-3
Conta Corrente no 29337-7
Razão social: DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA EPP

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

CONFERE COM ORIGINAL

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 15.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	225,00	150,00	450,00	97,50

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	15.000,00	2,00%	300,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 340 Série 1, emitido em 07/03/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2025;

14.077,50

91

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.26.10
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503111909008269242 07
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R$14.077,50
TARIFA: R$10,00
DATA: 11/03/2025 - 16:22:51

PAGO PARA: Doc4doc Assessoria C. E. S. Ltda
CNPJ: 37.837.885/0001-98
CHAVE PIX: 37837885000198
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3467 - CONTA: 00000000000000293377
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: 11/03/2025 - 16:22:56

==========

DOCUMENTO: 031102
AUTENTICACAO SISBB: 9.268.1E9.23B.FA1.537

==========

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.

RECEBEMOS DE CENTER PÃO COMERCIO DE PAES, DOCES E SALGADOS LTDA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.000.454 SÉRIE: 1

CENTER PÃO COMERCIO DE PAES, DOCES E SALGADOS LTDA-ME

5630

AVENIDA 11, 679 - - CENTRO, Guaira, SP - CEP: 14790000 - Fone/Fax: 1733314639

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.454

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0337 5690 8600 0188 5500 1000 0004 5418 0600 4110

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
VENDAS		135250587095234 - 05/03/2025 15:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
322075283116		37.569.086/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

17/03

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	05/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA 24, 872 -	JD. PAULISTA		14790-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Guaira	1733327000	SP		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.107,86

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	2.107,86

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTER PÃO, COMÉRCIO DE PÃES,	3-Remetente Próprio				37.569.086/0001-88

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA 11 N. 679- CENTRO	Guaira	SP	322075283116

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 FRANCES	19059090	0400	5102	KG	163,4000	12,9000	2.107,86					

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

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

22366 - 05/03

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 05/03/2025

Nome: Rosch

93

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.26.10
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503111909369535690 83
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R$2.107,86
TARIFA: R$10,00
DATA: 11/03/2025 - 16:23:04

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: 00000000000000142406
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: 11/03/2025 - 16:23:08

==========

DOCUMENTO: 031103
AUTENTICACAO SISBB: 2.6A0.2D4.743.B81.549

==========

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.

RECEBEMOS DE EMPORIO MORAES DE GUAIRA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 19/02/2025 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R$ 4.929,42

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.000.182 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EMPORIO MORAES DE GUAIRA LTDA

[redacted] 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 **1**

Nº 000.000.182 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0226 2169 9500 0116 5500 1000 0001 8217 9221 9432

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135250464438180 19/02/2025 15:08:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
322055032114		26.216.995/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61	19/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA 24 N 872 JARDIM PAULISTA, 872	JARDIM PAULISTA	14790-000	19/02/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GUAIRA	(17)99230-7711	SP		14:57:00

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	4.929,42

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.929,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CSTICMS	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
370	COXA SOBRE COXA CONGELADA KG Valor Aprox dos Tributos R$: 0,00 Federais e 0, 00 Estaduais.	02071422	0102	5102	KG	59,230	9,990	591,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
376	FILE FRANGO CONGELADO KG Valor Aprox dos Tributos R$: 0,00 Federais e 0, 00 Estaduais.	02071422	0102	5102	KG	65,240	19,990	1.304,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
312	ACEM BOVINO KG Valor Aprox dos Tributos R$: 0,00 Federais e 0, 00 Estaduais.	02013000	0102	5102	KG	62,120	30,850	1.916,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
315	MACA DA PALETA BOVINO KG Valor Aprox dos Tributos R$: 0,00 Federais e 0, 00 Estaduais.	02013000	0102	5102	KG	15,570	31,850	495,90	0,00	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	30,320	20,490	621,26	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
(X) ESTADUAL
( ) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Marcela de Brito
Nutricionista
CRN-3 50824

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Aprox dos Tributos R$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais, Fonte: .

RESERVADO AO FISCO
Data: 19/02/2025
Nome: Karl

95

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.26.10
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503111910317854645 39
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R$4.929,42
TARIFA: R$10,00
DATA: 11/03/2025 - 16:23:19

PAGO PARA: Emporio Moraes de Guaira Ltda
CNPJ: 26.216.995/0001-16
CHAVE PIX: 26216995000116
INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 00000000000000481548
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: 11/03/2025 - 16:23:22

==========

DOCUMENTO: 031104
AUTENTICACAO SISBB: F.362.9CF.5BC.43D.876

==========

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.

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
N° 787971
SÉRIE 1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 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

N° 787971
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0311 2060 9900 0441 5500 1000 7879 7113 8529 9399

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
135250637123888 10/03/2025 17:54:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)	48.341.283/0001-61	10/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R 24, 872	JD.PAULISTA	14790-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GUAIRA	1733327000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 10/03/2025 3.307,28

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
3.307,28	479,93	0,00	0,00	3.307,28

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	3.307,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
43	CAIXA			124,18	124,18

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
25127	ATADURA DE CREPE 15X4,5(1,8)13F DZ FO 838-1-EUROPA (Fornecedor: 2447, Lote: 102024, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/09/2029)	30059090	500	5102	DZ	10	9,9460	99,46	99,46	17,90	0,00	18,00	0,00
25128	ATADURA DE CREPE 20X4,5(1,8)13F DZ FO 838-2-EUROPA (Fornecedor: 2447, Lote: 012025, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/12/2029)	30059090	500	5102	DZ	10	13,1600	131,60	131,60	23,69	0,00	18,00	0,00
30235	COLETOR URINA SACO AD 2000ML C/100-3PMED (Fornecedor: 3164, Lote: 005403, Qtde: 20 ,Data Fab: 03/02/2024, Data Val: 03/02/2026)	39269030	000	5102	PCT	20	31,4300	628,60	628,60	113,15		18,00	
29101	LAMINA DE BISTURI N.24 ACO CARBONO C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCLKAB002J, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2029)	90189029	200	5102	CAR	2	24,5100	49,02	49,02	8,82	0,00	18,00	0,00
26570	LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100 (LANA28G1M)-GTECH (Fornecedor: 739, Lote: 172401, Qtde: 40 ,Data Fab: 18/05/2024, Data Val: 17/05/2029)	90183999	200	5102	CX	40	11,8900	475,60	475,60	85,61	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R35V41 R35P32V2 #||
Pedido: 790086
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)
Setor de Cobranca: (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: 0,88
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
(X) ESTADUAL
( ) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

97

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 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

N° 787971
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0311 2060 9900 0441 5500 1000 7879 7113 8529 9399

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
135250637123888 10/03/2025 17:54:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

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
30099	SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR (Fornecedor: 3118, Lote: L1802, Qtde: 39 ,Data Fab: 17/10/2024, Data Val: 17/10/2029 / Fornecedor: 3118, Lote: L1921, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 07/11/2029)	90183119	100	5102	CX	40	48,0750	1.923,00	1.923,00	230,76		12,00	

98

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.26.10
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503111911493364376 12
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R$3.307,28
TARIFA: R$10,00
DATA: 11/03/2025 - 16:23:31

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: 00000000000000293571
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: 11/03/2025 - 16:23:32

==========

DOCUMENTO: 031105
AUTENTICACAO SISBB: 1.35A.DA0.E8E.FB2.99B

==========

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: JF879774 FRANCIENE LUCAS.

220-8

SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA
ENDEREÇO: AV 23 Nº 1783 - GUAIRA - SP -
CNPJ: 56.927.023/0001-09 INSC EST.: 322.011.587.118
TEL: 17. 3331-7588 - FAX: 17 3331-8552
E-MAIL: [illegible]

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
1

N° 000016003 FL.1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0256 9270 2300 0109 5500 1000 0160 0310 0181 1489

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
135250486685990 21/02/2025 17:03:02

Natureza da operação		
OPERAÇAO 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 GUAIRA 13103		435	48.341.283/0001-61	21/02/2025
Endereço: RUA 24 Nº 872	Bairro / Distrito: CENTRO		CEP: 14790-000	Data da Saída: 21/02/2025
Município: GUAÍRA	Fone / Fax: (17) 3332-7000	UF: SP	Inscrição Estadual: -	Hora da Saída: 16:51:45

FATURA

1	1709.26	13/03/2025

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
146,84	13,24	0,00	0,00	1.709,26
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	0,00	1.709,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta	Placa do veículo	UF	CNPJ / CPF
-	0-Frete por conta do Remetente(CIF)			-
Endereço: -	Município: -		UF: -	Inscrição Estadual: -

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0.000	0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/S	CFOP	Unid.	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Base Cálc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
7896000554369	SUCO MAGUARY CONCENTRADO CAJU PET 500ML	21069010	0/60	5929	UN	10	4,99	49,90	0,00	0,00	0,00		0
7896035911311	FARINHA DE MANDIOCA AMAFIL BIJU 500G	11062000	0/41	5929	UN	10	8,49	84,90	0,00	0,00	0,00		0
7896069572175	CHA MATE SIAMAR 250G	09030090	0/60	5929	UN	40	7,99	319,60	0,00	0,00	0,00		0
7896069575565	GELATINA EM PO SIAMAR SEM SABOR INCOLOR 12G RF.5104	21069029	0/00	5929	UN	10	2,69	26,90	26,90	4,84	0,00	18,00	0
7896069575732	CHOCOLATE EM PO CREMOSO SIAMAR 32% CACAU 200G	18061000	0/60	5929	UN	20	11,49	229,80	0,00	0,00	0,00		0
7896292333000	MOLHO DE TOMATE PREDILECTA TRADICIONAL SACHE 300G	21032010	0/60	5929	UN	60	1,69	101,40	0,00	0,00	0,00		0
7896356800042	ARROZ ALEGRETE TIPO 1 5KG	10063021	0/41	5929	UN	24	22,99	551,76	0,00	0,00	0,00		0
7896434921058	CREME CULINARIO TRIANGULO MINEIRO TP 200G	21069090	0/60	5929	UN	12	2,79	33,48	0,00	0,00	0,00		0
7897076021403	LEITE CONDENSADO CAMPOS DO JORDAO TP 395G RF.70635	04029900	0/60	5929	UN	12	5,99	71,88	0,00	0,00	0,00		0
7897517209544	FUGINI MILHO VERDE EM CONSERVA SACHE 170G RF:954	20058000	0/60	5929	UN	30	3,99	119,70	0,00	0,00	0,00		0
7898187830052	AÇUCAR SANTA ISABEL CRISTAL PCT 5KG RF 35	17019900	0/00	5929	UN	6	19,99	119,94	119,94	8,40	0,00	7,00	0

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
(X) 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
Ref. Cupom Fiscal: 16001,
DANF REFERENTE PEDIDO GRAZIELA
BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 13/03/2025

22289 - 21/02

Reservado ao Fisco
LANÇADO
Data: 21/02/2025
Nome: Roxh

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

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão:21/02/2025 Total R$ 1.709,26 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	NF-e
25/02/25	Taiza Mendes	000016003 SÉRIE 1

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04156.271332 31805.680001 9 10190000170926

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **13/03/2025**
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 21/02/2025	Núm. do documento 16003	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 21/02/2025		Nosso Número 157 / 00041562 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento **1.709,26**
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 04156.271332 31805.680001 9 10190000170926

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **13/03/2025**
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 21/02/2025	Núm. do documento 16003	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 21/02/2025		Nosso Número 157 / 00041562 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento **1.709,26**
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

101

13/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:41:34
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070415627133231805680001910190000170926
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	31.201
DATA DE VENCIMENTO	13/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	12/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.709,26
VALOR COBRADO	1.709,26

==========
NR.AUTENTICACAO 4.6E6.CF0.6D7.068.EE0
==========
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 150019
SÉRIE 001

GEMMINI ORA DE EQUIPAMENTOS, MAT. MEDICAMENTOS E I - 24.481.773/0001-03

VALOR 1540,00

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUA

RECEBEMOS DE 103

DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___

gemmini materiais equipamentos e ferramentas

EQUIPAMENTOS, MATERIAIS,

Avenida DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 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
1

Nº 150019
SÉRIE 001
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0224 4817 7300 0103 5500 1000 1500 1918 1046 4026

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros remet

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135250390094097 11/02/2025 19:06:23

CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
3-Regime Normal	209622070110		24.481.773/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61	11/02/2025 19:06:00

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
RUA 24, 872 -	PARANOA	14.790-000	

MUNICÍPIO	UF	PAÍS	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
Guaira	SP	Brasil	1733327000		

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	1540,0

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	1540,0

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PLACA	CNPJ/CPF
	Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0			0	0,000	0,000

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	FORMA DE PAGAMENTO	FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
150019	1540,00	0,00	1540,00		Boleto Bancário	770,00		

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	13/03/2025	770,00	002	12/04/2025	770,00			

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID.	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	ALÍQUOTAS ICMS ST	ALÍQUOTAS %MVA
20624	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-24mm - RMS 80057410010 LT:540718 Val:31/12/29 UN:1	90211020	0 / 40	5114	UN	1,0000	99,0000	99,00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.00	0
20650	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-50mm - RMS 80057410010 LT:341622 Val:31/12/99 UN:1	90211020	0 / 40	5114	UN	1,0000	99.0000	99,00	0	0,00	0	0.00	0	0.00	0,00	0
20618	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-18mm - RMS 80057410010 LT:112223 Val:31/12/99 UN:2	90211020	0 / 40	5114	UN	2.0000	99.0000	198,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0.00	0
20616	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-16mm - RMS 80057410010 LT:582824 Val:31/12/99 UN:3	90211020	0 / 40	5114	UN	3.0000	99.0000	297,00	0	0,00	0	0.00	0	0,00	0,00	0
60708	Placa Acetabular 96mm Comp 08 Furos - RMS 80057410012 LT:319919 Val:31/12/29 UN:1	90211020	0 / 40	5114	UN	1.0000	847.0000	847.00	0	0,00	0	0.00	0	0,00	0,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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: 563 - Pac: ENTHONY RICHARD DA SILVA ORTEGA - Data Proc: 18/01/2025 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - Conv: UNIMED

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R$ 770,00

PAGO
Data: 07/03/25
Nome: Carla

Recibo do Pagador

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 **13/03/2025**
Pagador **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61**	Número do Documento **150019 1**	Nosso Número **0000400001640**
Espécie **REAL** / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento **770,00**	(-) Desconto
Demonstrativo :	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 150019 1

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

----------Corte Aqui----------

Santander | 033-7 | **03399.82811 97100.004007 00164.001018 1 10190000077000**

Local de Pagamento **Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.**					Vencimento **13/03/2025**
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 **11/02/2025**	Número do Documento **150019 1**	Espécie Doc. **DM**	Aceito **NAO**	Data Processamento **11/02/2025**	Nosso Número **0000400001640**
Uso do Banco	Carteira Rápida c/ Registro	Espécie **REAL**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **770,00**
Informações de responsabilidade do beneficiário. Apos 13/03/2025 cobrar Juros de 1,00% no valor de R$ 7,70 ao mês Apos 13/03/2025 cobrar Multa de 2,00% no valor de R$ 15,40					(-) Desconto (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** **RUA 24, 872, , PARANOA, CEP: 14790000 - Guaíra - SP**					CPF / CNPJ : **48.341.283/0001-61**
Sacador / Avalista					CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

104

13/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:41:34
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000400700164001018110190000077000
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 31.202
DATA DE VENCIMENTO 13/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 12/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 770,00
VALOR COBRADO 770,00
==========
NR.AUTENTICACAO D.BF1.2A3.F0F.AE6.B24
==========
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: 10/02/2025 VALOR TOTAL: R$ 5.212,22 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORIDIA DE GUAIRA - RUA VINTE E QUATRO, 872, 872 JD. PAULISTA Guaíra-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.017.944
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. 000.017.944
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0202 7864 3600 0698 5500 1000 0179 4416 6263 0519
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	**135250372855255 - 10/02/2025 10:47:22**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
797923648111		**02.786.436/0006-98**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORIDIA DE GUAIRA	**48.341.283/0001-61**	**10/02/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA VINTE E QUATRO, 872, 872	**JD. PAULISTA**	**14790-000**	**10/02/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Guaíra	**SP**	**1733327000**		**10:47:15**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**12/03/2025**
Valor	**R$ 5.212,22**

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
5.212,22	938,20	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	52,80	5.212,22
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	243,19	5.212,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
WEVERTON LUIS CERRI	**(0) Emitente**				**40.310.788/0001-57**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		SP	**482119320117**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	**CX**			**60,000**	**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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
156	FRESUBIN HP ENERGY EB - 500ML	21069090	100	5102	UND	45,0000	35,9000	1.615,50	1.615,50	290,79		18,00	
157	FRESUBIN HP ENERGY EB - 1000ML	21069090	100	5102	UND	32,0000	55,7100	1.782,72	1.782,72	320,89		18,00	
1838	DIBEN 1.5 HP EB 1000ML	21069090	100	5102	UND	8,0000	63,0000	504,00	504,00	90,72		18,00	
972	EQUIPO ENTERAL SMART FRESENIUS	90189099	100	5102	UND	100,0000	13,1000	1.310,00	1.310,00	235,80		18,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Solicitado por Graziely via e-mail, digitado por Silmara.	106

Santander 033 - 7

Comprovante de Entrega

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento: 12/03/2025

Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA**
RUA JOÃO PENTEADO - 717
CNPJ: 02.786.436/0006-98

Agência/Código do Cedente: 00004 / 8629510

Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento
10/02/2025	17944_P1	DM	N	10/02/2025

Nosso Número: 3300038015033

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

Valor do Documento: 5.212,22

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
SANTA CASA DE MISERICORIDIA DE GUAIRA
RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872
14.790-000 GUAÍRA SP
CNPJ: 48.341.283/0001-61
JD. PAULISTA

Santander 033 - 7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento: 12/03/2025

Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA**
RUA JOÃO PENTEADO - 717
CNPJ: 02.786.436/0006-98

Agência/Código do Cedente: 00004 / 8629510

Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento
10/02/2025	17944_P1	DM	N	10/02/2025

Nosso Número: 3300038015033

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

Valor do Documento: 5.212,22

(-) Desconto/Abatimento: 0,00
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

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.

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORIDIA DE GUAIRA
RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872
14.790-000 GUAÍRA SP
CNPJ: 48.341.283/0001-61
JD. PAULISTA

Autenticação Mecânica

Santander 033 - 7 **03399.86291 51033.000384 01503.301010 6 10250000521222**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento: 12/03/2025

Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA**
RUA JOÃO PENTEADO - 717
CNPJ: 02.786.436/0006-98

Agência/Código do Cedente: 00004 / 8629510

Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento
10/02/2025	17944_P1	DM	N	10/02/2025

Nosso Número: 3300038015033

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

Valor do Documento: 5.212,22

(-) Desconto/Abatimento: 0,00
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

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.

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORIDIA DE GUAIRA
RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872
14.790-000 GUAÍRA SP
CNPJ: 48.341.283/0001-61
JD. PAULISTA

Ficha de Compensação - Autenticação mecânica

J07

13/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:41:34
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300038401503301010610250000521222
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 MISERICORIDIA DE GUAI
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 31.203
DATA DE VENCIMENTO 12/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 12/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 5.212,22
VALOR COBRADO 5.212,22
==========
NR.AUTENTICACAO 5.DE6.BBF.6F9.F06.515
==========
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: 10/02/2025 VALOR TOTAL: R$ 675,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORIDIA DE GUAIRA - RUA VINTE E QUATRO, 872, 872 JD. PAULISTA Guaíra-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.008.977
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA.
AVENIDA ONZE DE MAIO, 915
VILA FORMOSA - 19050-050
PRESIDENTE PRUDENTE - SP Fone/Fax: 1832239699

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.008.977
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0202 7864 3600 0507 5500 1000 0089 7713 8743 7120

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	**135250372796330 - 10/02/2025 10:43:16**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
562603219114		**02.786.436/0005-07**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORIDIA DE GUAIRA	**48.341.283/0001-61**	**10/02/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA VINTE E QUATRO, 872, 872	**JD. PAULISTA**	**14790-000**	**10/02/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Guaíra	**SP**	**1733327000**		**10:43:14**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	12/03/2025
Valor	R$ 675,00

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
675,00	121,50	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	9,13	675,00
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	42,07	675,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES	**(0) Emitente**				**15.066.184/0001-60**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		SP	**647598751114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			8,000	8,000

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
1916	DIBEN 1.5 KCAL HP EB - 500ML	21069090	100	5102	UND	15,0000	45,0000	675,00	675,00	121,50		18,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Solicitado por Graziely via e-mail, digitado por Silmara.	309

Santander 033 - 7

Comprovante de Entrega

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento
12/03/2025

Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA**
AV. ONZE DE MAIO - 915 **CNPJ: 02.786.436/0005-07**

Agência/Código do Cedente
00004 / 8629510

Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento
10/02/2025	8977_P1	DM	N	10/02/2025
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

Nosso Número
3300038015017

Valor do Documento
675,00

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 MISERICORIDIA DE GUAIRA **CNPJ: 48.341.283/0001-61**
RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872
14.790-000 GUAÍRA SP JD. PAULISTA

Santander 033 - 7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento
12/03/2025

Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA**
AV. ONZE DE MAIO - 915 **CNPJ: 02.786.436/0005-07**

Agência/Código do Cedente
00004 / 8629510

Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento
10/02/2025	8977_P1	DM	N	10/02/2025
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

Nosso Número
3300038015017

Valor do Documento
675,00

(-) Desconto/Abatimento **0,00**
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

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.

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORIDIA DE GUAIRA **CNPJ: 48.341.283/0001-61**
RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872
14.790-000 GUAÍRA SP JD. PAULISTA

Autenticação Mecânica

Santander 033 - 7 **03399.86291 51033.000384 01501.701013 4 10250000067500**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento
12/03/2025

Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA**
AV. ONZE DE MAIO - 915 **CNPJ: 02.786.436/0005-07**

Agência/Código do Cedente
00004 / 8629510

Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento
10/02/2025	8977_P1	DM	N	10/02/2025
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

Nosso Número
3300038015017

Valor do Documento
675,00

(-) Desconto/Abatimento **0,00**
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

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.

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORIDIA DE GUAIRA **CNPJ: 48.341.283/0001-61**
RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872
14.790-000 GUAÍRA SP JD. PAULISTA

Ficha de Compensação - Autenticação mecânica

110

13/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:41:34
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300038401501701013410250000067500
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 MISERICORIDIA DE GUAI
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 31.204
DATA DE VENCIMENTO 12/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 12/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 675,00
VALOR COBRADO 675,00
==========
NR.AUTENTICACAO 8.BB3.FF8.42B.2EF.7D6
==========
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 LTDA

RUA PAOLO PERIOTTO, 363
Bairro: JARDIM DE CRESCI

13571-618 Sao Carlos - SP

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

NOVA HOSPITALAR
PRODUTOS HOSPITALARES

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 25.165
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0221.0364.1700.0184.5500.0000.0251.6510.0154.6987

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

135250372780813 - 10/02/2025 10:42:06

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: 10/02/2025
ENDEREÇO: R 24, 872 12|03	BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA	CEP: 14790-000	DATA DA SAÍDA: 10/02/2025
MUNICÍPIO: Guaira	FONE / FAX: (017)3331-2777	UF: SP / INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DA SAÍDA: 10:45:17

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		
	CPF/CNPJ:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ENDEREÇO:	BAIRRO/DISTRITO:	CEP:
MUNICÍPIO:	UF:	FONE / FAX:

FATURA/DUPLICATAS

25165/1 - 12/03/25 - 3060,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.060,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10, 1126	RIO CLARO	SP	587.220.280.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	cx			2,1000	2,1000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CST CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VLR DESC UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1180 38229000	TIRA TESTE GLICOSE FREESTYLE OPTIUM NEO H CX C/100 Marca: ABBOTT Lote: 4500188721 - 31/01/2026 Qtde: 3000.00 Numero 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
(X) ESTADUAL
( ) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 12/02/25
Nome: Carla

001-9

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\RUA PAOLO 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 26913910000017608	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº ( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
Vencimento 12/03/2025	N. do Documento 25165/1NF	Espécie R$	Valor do Documento 3.060,00
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data / Entregador

001-9 **00190.00009 02691.391003 00017.608175 1 10180000306000**

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 12/03/2025
Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\RUA PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP\21.036.417/0001-84					Agência / Código Beneficiário 3062-7/114660-2
Data do Documento 10/02/2025	No. do Documento 25165/1NF	Espécie Doc. R$	Aceite N	Data do Processamento 10/02/2025	Nosso Número 26913910000017608
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R$	Quantidade x	Valor =	**Valor do Documento** 3.060,00
Instruções APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (Abatimento) (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24, 872 14790000 - GUAIRA - SP				Cod. Interno: 00000146 CNPJ: 48.341.283/0001-61	
Pagador/ Avalista:					**Recibo do Pagador**

001-9 **00190.00009 02691.391003 00017.608175 1 10180000306000**

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 12/03/2025
Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\RUA PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP\21.036.417/0001-84					Agência / Código Beneficiário 3062-7/114660-2
Data do Documento 10/02/2025	No. do Documento 25165/1NF	Espécie Doc. R$	Aceite N	Data do Processamento 10/02/2025	Nosso Número 26913910000017608
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R$	Quantidade x	Valor =	**Valor do Documento** 3.060,00
Instruções APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (Abatimento) (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24, 872 14790000 - GUAIRA - SP				COD. INTERNO: 00000146 CNPJ: 48.341.283/0001-61	
Pagador / Avalista:					Código de Barra Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

13/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:41:34
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090269139100300017608175110180000306000
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	31.205
NOSSO NUMERO	26913910000017608
CONVENIO	02691391
DATA DE VENCIMENTO	12/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	12/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.060,00
VALOR COBRADO	3.060,00

==========
NR.AUTENTICACAO 5.B61.0D9.58F.961.0B5
==========
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
ENDEREÇO: AV 23 Nº 1782 - GUAIRA - SP -
CNPJ: 56.927.023/0001-09 INSC.EST.: 322.011.587.118
TEL: 17. 3331-7588 - FAX: 17.3331-8592
E-MAIL: [illegible]

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000016000 FL.1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0256 9270 2300 0109 5500 1000 0160 0010 0116 7367

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
135250482559664 21/02/2025 10:18:40

Natureza da operação		
OPERAÇAO 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 GUAIRA 13/03 435		48.341.283/0001-61	21/02/2025
Endereço: RUA 24 Nº 872	Bairro / Distrito: CENTRO	CEP: 14790-000	Data da Saída: 21/02/2025
Município: GUAÍRA	Fone / Fax: (17) 3332-7000	UF: SP / Inscrição Estadual: -	Hora da Saída: 10:07:36

FATURA

1	98.43	13/03/2025

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
98,43	6,89	0,00	0,00	98,43
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	0,00	98,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta:	Placa do veículo	UF	CNPJ / CPF
-	0-Frete por conta do Remetente(CIF)			-
Endereço: -	Município: -		UF: -	Inscrição Estadual: -

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0.000	0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
7896423704846	MACARRAO DALLAS PARAFUSO LEVIT INTEGRAL 500G	19021900	0/00	5929	UN	13	5,79	75,27	75,27	5,27	0,00	7,00	0
7896423704853	MACARRAO DALLAS PENNE INTEGRAL LEVIT 500G RF.3427	19021900	0/00	5929	UN	4	5,79	23,16	23,16	1,62	0,00	7,00	0

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
(X) 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	Reservado ao Fisco
Ref. Cupom Fiscal: 16000, PEDIDO GRAZYELA VENCIMENTO 13/03/2025 BOELTO BANCARIO 22288 - 27/02	LANÇADO Data: 27/02/2025 Nome: Rosli 115

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

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão:21/02/2025 Total R$ 98,43 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		NF-e 000016000 SÉRIE 1
Data de Recebimento: 25/02/25	Identificação e assinatura do Recebedor: Taiza Mendes	

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04156.011332 31805.680001 1 10190000009843

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

Vencimento: **13/03/2025**

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	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
21/02/2025	16000	DMI	N	21/02/2025	157 / 00041560 - 1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**98,43**

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 **CNPJ/CPF:** 48.341.283/0001-61
RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP
Beneficiário final **CNPJ/CPF:**

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04156.011332 31805.680001 1 10190000009843

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

Vencimento: **13/03/2025**

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	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
21/02/2025	16000	DMI	N	21/02/2025	157 / 00041560 - 1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**98,43**

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 **CNPJ/CPF:** 48.341.283/0001-61
RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP
Beneficiário final **CNPJ/CPF:**

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

J16

13/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:41:34
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070415601133231805680001110190000009843
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	31.206
DATA DE VENCIMENTO	13/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	12/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	98,43
VALOR COBRADO	98,43

==========
NR.AUTENTICACAO D.935.B2E.606.28A.412
==========
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 07/03/25 R$: 1.378,48; boleto Ban 14/03/25 R$: 1.378,48

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA EMISSÃO	VALOR TOTAL DA NOTA	NF-e
11/02/2025	Nuon Andr dPinno	07/02/2025	2.756,96	Nº 018148 SÉRIE 1

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

[X] 1 - SAÍDA [ ] 2 - ENTRADA

Nº **018148**
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 0221 3687 5900 0100 5500 1000 0181 4815 0003 5493

NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	135250348681148 - 07/02/2025 08:33:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL	204137829117
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.	14/03
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	07/02/2025		
ENDEREÇO	RUA 24.872 S N	BAIRRO/DISTRITO	Centro
CEP	14790000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA	10/02/2025
MUNICÍPIO	Guaira	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	07/03/2025	1.378,48	002	14/03/2025	1.378,48						

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
2.756,96	496,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,58	2.740,50
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	16,46	0,00	660,82	67,33	2.756,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	9	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	4	ESPÉCIE	VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	218,680
PESO LÍQUIDO	216,000						

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Código	Descrição												
873	ALPHA LAV ADT 60KG	34023100	000	5101	BB	1,0000	506,4000	506,40	522,86	94,11	16,46	18,00	3,25
1016	ALFA DUO SOFT 50L	38099190	000	5101	BB	2,0000	348,3000	696,60	696,60	125,39	0,00	18,00	0,00
7292627105074	ALPHA LAV PROX 15% 56KG	28289011	000	5101	BB	1,0000	1.537,5000	1.537,50	1.537,50	276,75	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R$ 1.378,48

10 02 2025
Grazielly

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PED. VDA: 250003549; Pedido Compra: 1; VND: TIAGO HENRIQUE; Codigo Cliente: 00000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA;

22153

RESERVADO AO FISCO

118

748-X

RECIBO DO PAGADOR

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

Número do Documento
018148/B

Vencimento
[redacted]

Beneficiário
ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00
R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II
CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)
APÓS 14/03/2025 COBRAR JUROS DE R$ 4,59 AO DIA
PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS
PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO

Nosso Número	Espécie Moeda	Quantidade	Valor do Documento	Especie Documento	Agência/Código Beneficiário
25/212684-1	REAL		1.378,48	DM	0715.25.16553

Autenticação Mecânica

748-X | 74891.12529 12684.107159 25165.531028 3 10200000137848

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI

Vencimento
[redacted]

Beneficiário
ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00
R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP

Agência/Código Beneficiário
[redacted]

Data do Documento	N° do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
07/02/2025	018148/B	DM	N	07/02/2025

Nosso Número
[redacted]

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor
	1	R$		X

Valor do Documento
[redacted]
1.378,48

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)
APÓS 14/03/2025 COBRAR JUROS DE R$ 4,59 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

13/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:41:34
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125291268410715925165531028310200000137848
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	31.207
DATA DE VENCIMENTO	14/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	12/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.378,48
VALOR COBRADO	1.378,48

==========
NR.AUTENTICACAO 6.88B.F46.FC8.20C.A63
==========
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: 13/02/2025 VALOR TOTAL: R$ 9.632,50 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. 000.031.517
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
1
Nº. 000.031.517
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0296 4167 7100 0133 5500 1000 0315 1711 2031 5176
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250407999514 - 13/02/2025 11:20:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
244487964110		96.416.771/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61	13/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA 24, 872	JARDIM PAULISTA	14790-000	13/02/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GUAIRA	SP			11:13:00

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	9.632,50
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	0,00	0, 00	0, 00	0,00	9.632,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA	(0) Emitente				96.416.771/0001-33

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ALFREDO DA COSTA FIGO 347 JARDIM SANTA CANDIDA	Campinas	SP	244487964110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	CAIXA	CAIXA			

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	100,0000	25,1500	2.515,00	0, 00	0, 00		0, 00	
EE700100	EQUIPO ICASET EI 0421 0000	90189099	040	5102	Un	200,0000	25,1500	5.030,00	0, 00	0, 00		0, 00	
EE700200	EQUIPO ICASET EI 0422 0000	90189099	040	5102	Un	50,0000	27,7500	1.387,50	0, 00	0, 00		0, 00	
EE801600	EQUIPO AMISET EA 0422 0000	90189099	040	5102	Un	50,0000	14,0000	700,00	0, 00	0, 00		0, 00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: EMAIL: 13/02Produto Isento de ICMS conforme previsto no artigo 14, 1o, item 1, do Anexo I do RICMS/SP	121

Recibo do Pagador

BANCO ITAÚ SA	341-7	34191.09008 00129.930673 09923.790001 7 10230000963250

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/Avalista:

Nosso Número	Nº do Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Cobrado
109/00001299-3-3	31517/1	17/03/2025	9632,50	

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

BANCO ITAÚ SA	341-7	34191.09008 00129.930673 09923.790001 7 10230000963250

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	Nr. do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
13/02/2025	31517/1	DV	N	13/02/2025
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
	109	R$		

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

Data de Vencimento

17/03/2025

Agência / Código do Beneficiário

0670/99237-

Nosso Número

109/00001299-3-3

(=) Valor do Documento

9632,50

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

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/Avalista:

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

13/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:41:34
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080012993067309923790001710230000963250
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 31.208
DATA DE VENCIMENTO 17/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 12/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 9.632,50
VALOR COBRADO 9.632,50
==========
NR.AUTENTICACAO 6.F4D.008.5A6.D42.950
==========
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	NF-e N. 000017589 SÉRIE 1

Identificação do emitente
MEDILAR IMP DISTR DE PR OD MEDICO HOSPITALARES SA
AVENIDA UGO FUMAGALI, 381
CUMBICA Cep:07220-080
GUARULHOS/SP
Fone: 5137187600

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
1
N. 000017589
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0207 7522 3600 0476 5500 1000 0175 8911 1258 1625

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135250421631201 14/02/2025 16:46:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
127068060117		07.752.236/0004-76

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 14/03	48.341.283/0001-61	14/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA 24, 872	JARDIM PAULISTA	14790-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GUAIRA	1733327000	SP		

FATURA

001 14/03/2025 924,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
924,00	166,32	0.00	0.00	924,00

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	924,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JAMEF MATRIZ	0-REMETENTE				20.147.617/0001-41

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
11	CAIXA			50.000	39.000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
12035	SERINGA DESC. 20ML S/AG LISA C/300 UN INJEX LOTE: 5995/24 - DT.FABR : 14/12/2024 - DT.VALID : 30/09/2029 - GTIN.: 7897889102795 - REG. M. S.: 0010160610007 - FABRICANTE: INJEX INDU STRIAS CIRURGICAS LTDA	90183119	000	5102	UN	2.700,0000	0,2800	756.00	756,00	136,08	0,00	18,00%	0,00%
12035	SERINGA DESC. 20ML S/AG LISA C/300 UN INJEX LOTE: 5994/24 - DT.FABR : 16/01/2025 - DT.VALID : 30/09/2029 - GTIN.: 7897889102795 - REG. M. S.: 0010160610007 - FABRICANTE: INJEX INDU STRIAS CIRURGICAS LTDA	90183119	000	5102	UN	600.0000	0.2800	168.00	168.00	30.24	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135250421631201
Vendedor: BRUNA C. SCHLITTER ID 1162673 RUA 24 , 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790000 Pedido(s): 013719 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 161.70 (17.50%). Fonte: IBPT.

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

CONFERE COM ORIGINAL

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 18/02/25
Nome: Paula

124

MEDLIVE

237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário
MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0004-76

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636)

Data de Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor
14/03/2025	1 017589	R$	924,00

Agencia/ Cod. Beneficiário	Nosso Numero
3683-8/77631-9	0200000444672-8

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)

[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não Existe o Número

[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido

[ ] Desconhecido [ ] Endereço Insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)

Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.	Data	Assinatura

Bradesco **237-2** **23793.68307 20000.044469 72007.763104 1 10200000092400**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO

Vencimento: **14/03/2025**

Beneficiário: **MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA**
CNPJ: 07.752.236/0004-76 AVENIDA UGO FUMAGALI, 381 - CUMBICA - GUARULHOS - SP - 07220-080

Agencia/Cod. Beneficiário: **3683-8/77631-9**

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
14/02/2025	1 017589	DM	N	14/02/2025

Nosso Numero: **02/00000444672-8**

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	02	R$		

(=) Valor do Documento: **924,00**

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636) 48.341.283/0001-61
RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA
GUAIRA - SP
14790-000

Sacador/Avalista

Bradesco **237-2** **23793.68307 20000.044469 72007.763104 1 10200000092400**

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO

Vencimento: **14/03/2025**

Beneficiário: **MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA**
CNPJ: 07.752.236/0004-76 AVENIDA UGO FUMAGALI, 381 - CUMBICA - GUARULHOS - SP - 07220-080

Agencia/Cod. Beneficiário: **3683-8/77631-9**

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
14/02/2025	1 017589	DM	N	14/02/2025

Nosso Numero: **02/00000444672-8**

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	02	R$		

(=) Valor do Documento: **924,00**

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636) 48.341.283/0001-61
RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA
GUAIRA - SP
14790-000

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

13/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:41:34
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793683072000004446972007763104110200000092400
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 31.209
DATA DE VENCIMENTO 14/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 12/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 924,00
VALOR COBRADO 924,00
==========
NR.AUTENTICACAO 6.5CA.8E9.680.446.24C
==========
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 150196
SÉRIE 001

GEMMINI ORÇA DE EQUIPAMENTOS, MAT MEDICAMENTOS LTDA - 24.481.773/0001-03

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR.
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUA

VALOR 1866.00

RECEBEMOS DE

DATA DE RECEBIMENTO

gemmini

EQUIPAMENTOS, MATERIAIS,

Avenida DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 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
1

Nº 150196
SÉRIE 001
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0224 4817 7300 0103 5500 1000 1501 9616 2706 2911

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros remet

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135250409927925 13/02/2025 14:35:20

CRT (Código de Regime Tributário)
3-Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209622070110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF
24.481.773/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO
13/02/2025 14:35:00

ENDEREÇO
RUA 24 872 - 15/03

BAIRRO DISTRITO
PARANOA

CEP
14.790-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
Guaira

UF
SP

PAÍS
Brasil

FONE/FAX
1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
900.00

VALOR DO ICMS
162.00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0.00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0.00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1866.0

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
1866.0

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF PLACA

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO
0

PESO BRUTO
0.000

PESO LÍQUIDO
0.000

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
150196	1866.00	0.00	1866.00

FORMA DE PAGAMENTO	FORMA PAGAMENTO	VALOR
	Boleto Bancário	933.00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	15/03/2025	933.00	002	14/04/2025	933.00			

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID.	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	ALÍQUOTAS ICMS ST	ALÍQUOTAS %MVA
10171725	Parafuso Interferencia Ti 7 X 25 - RMS 10208610017 LT:AC1229511 Val:31/12/99 UN:2	90211020	5/40	5114	UN	2.0000	460.0000	920.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.00	0
216121008	Canula Debridação Ai Tipo 12 . cma 04.5x120mm - RMS 80777280124 LT:0038124 Val:04/10/27 UN:1	90183929	0/00	5114	UN	1.0000	450.0000	450.00	450.00	0.00	81.00	0.00	18.00	0.00	0.00	0
EIA2	Equipo de Irrigacao para Artroscopia 2 Vias Encaixe Tipo St - RMS 81288549001 LT:19600 Val:31/10/26 UN:1	90183929	0/00	5114	UN	1.0000	450.0000	450.00	450.00	0.00	81.00	0.00	18.00	0.00	0.00	0
013120103 0	Fio de Kirschner Com Ponta Trocar, Engate Liso D1x300 - RMS 80083650038 LT:0173652 Val:31/12/99 UN:2	90211020	0/40	5114	UN	2.0000	23.0000	46.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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: 537 - Pac: POLYANA GOMES GONCALVES - Data Proc: 15/01/2025 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - Conv: UNIMED

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R$ 933,00

LANÇADO
Data: 14/02/25
Nome:

127

Recibo do Pagador

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 15/03/2025
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61	Número do Documento 150196 1	Nosso Número 0000400001802
Espécie: REAL / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento 933,00	(-) Desconto
Demonstrativo :	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 150196 1		

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

---Corte Aqui---

Santander | 033-7 | **03399.82811 97100.004007 00180.201014 7 10210000093300**

Local de Pagamento **Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.**					Vencimento 15/03/2025
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 13/02/2025	Número do Documento 150196 1	Espécie Doc. DM	Aceito NAO	Data Processamento 13/02/2025	Nosso Número 0000400001802
Uso do Banco	Carteira Rápida c/ Registro	Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 933,00
Informações de responsabilidade do beneficiário. Apos 15/03/2025 cobrar Juros de 1,00% no valor de R$ 9,33 ao mês Apos 15/03/2025 cobrar Multa de 2,00% no valor de R$ 18,66					(-) Desconto (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872, , PARANOA, CEP: 14790000 - Guaíra - SP					CPF / CNPJ : 48.341.283/0001-61
Sacador / Avalista					CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

13/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:41:34
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000400700180201014710210000093300
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	31.210
DATA DE VENCIMENTO	15/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	12/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	933,00
VALOR COBRADO	933,00

NR.AUTENTICACAO 8.775.401.497.CCF.984

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 150226
SÉRIE 001

gemmini

EQUIPAMENTOS, MATERIAIS,

Avenida DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 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
1

Nº 150226
SÉRIE 001
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0224 4817 7300 0103 5500 1000 1502 2616 1081 4053

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros remet

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135250411354877 13/02/2025 16:50:12

CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
3-Regime Normal	209622070110		24.481.773/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61	13/02/2025 16:49:00

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA 24, 872 - 15/03	PARANOA	14.790-000	

MUNICÍPIO	UF	PAÍS	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Guaira	SP	Brasil	1733327000		

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	92,0

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	92,0

TRANSPORTADOR/VOLUMES

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PLACA	CNPJ/CPF
	Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0			0	0,000	0,000

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	FORMA DE PAGAMENTO	FORMA PAGAMENTO	VALOR
150226	92.00	0.00	92,00		Boleto Bancário	92.00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	15/03/2025	92.00						

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID.	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	ALÍQUOTAS ICMS ST	ALÍQUOTAS %MVA
013120203 0	Fio de Kirschner Com Ponta Trocar. Engate Liso D2x300 - RMS 80083650038 LT:0177893 Val:31 12 99 UN:3	90211020	0 / 40	5114	UN	3,0000	23,0000	69,00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.00	0
013120253 0	Fio de Kirschner Com Ponta Trocar. Engate Liso D2.5x300 - RMS 80083650038 LT:0166111 Val:31 12 99 UN:1	90211020	0 / 40	5114	UN	1,0000	23,0000	23,00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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. 1º do Anexo I do RICMS/SP. Agend: 536 - Pac. CARLOS EDUARDO SANTOS DA CONCEICAO - Data Proc. 20/01/2025 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - Conv: UNIMED

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

Data: 14.02.25
Nome: Carlu

RECEBEMOS DE GEMMINI FERRAMENTAS E EQUIPAMENTOS LTDA ME DOC. ORIGINAL NF-e Nº 150226 SÉRIE 001 VALOR 92,00

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUA

DATA DE RECEBIMENTO

130

Recibo do Pagador

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 15/03/2025
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61	Número do Documento 150226 1	Nosso Número 0000400001829
Espécie: REAL / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento 92,00	(-) Desconto
Demonstrativo :	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 150226 1		

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Santander | 033-7 | **03399.82811 97100.004007 00182.901017 5 10210000009200**

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 15/03/2025
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 13/02/2025	Número do Documento 150226 1		Espécie Doc. DM	Aceito NAO	Data Processamento 13/02/2025
Uso do Banco	Carteira Rápida c/ Registro	Espécie REAL	Quantidade		(x) Valor
Informações de responsabilidade do beneficiário. Apos 15/03/2025 cobrar Juros de 1,00% no valor de R$ 0,92 ao mês Apos 15/03/2025 cobrar Multa de 2,00% no valor de R$ 1,84					Nosso Número 0000400001829
					(=) Valor do Documento 92,00
					(-) Desconto
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872, , PARANOA, CEP: 14790000 - Guaíra - SP					CPF / CNPJ : 48.341.283/0001-61
Sacador / Avalista					CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

131

13/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:41:34
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000400700182901017510210000009200
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	31.211
DATA DE VENCIMENTO	15/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	12/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	92,00
VALOR COBRADO	92,00

NR.AUTENTICACAO 5.1F8.D32.EE9.00D.4F9

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 150269
SÉRIE 001

GEMMINI ORA DEFOUPAMENTOS MAT. MEDICAMENTOS LTDA - 24.481.773/0001-03

IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

VALOR
211,54

DATA DE RECEBIMENTO

RECEBEMOS DE
133

gemmini

EQUIPAMENTOS, MATERIAIS,

Avenida DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 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
1

Nº 150269
SÉRIE 001
FL 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0224 4817 7300 0103 5500 1000 1502 6913 1668 5273

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros remet

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 135250417751156 14/02/2025 10:21:45

CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
3-Regime Normal	209622070110		24.481.773/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61	14/02/2025 10:21:00

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
RUA 24, 872 - 16/03	PARANOA	14.790-000	

MUNICÍPIO	UF	PAÍS	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
Guaira	SP	Brasil	1733327000		

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	211,5

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	211,5

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PLACA	CNPJ/CPF
	Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0			0	0,000	0,000

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	FORMA DE PAGAMENTO	FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
150269	211,54	0,00	211,54		Boleto Bancário	211,54		

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	16/03/2025	211,54						

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID.	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	ALIQUOTAS ICMS ST	ALIQUOTAS %MVA
20612	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-12mm - RMS 80057410010 LT:684519 Val:07/11/29 UN:1	90211020	0 / 40	5114	UN	1,0000	0,1000	0,10	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00	0
20614	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-14mm - RMS 80057410010 LT:038023 Val:31/12/99 UN:1	90211020	0 / 40	5114	UN	1,0000	0,1000	0,10	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00	0
20616	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-16mm - RMS 80057410010 LT:520523 Val:31/12/99 UN:2	90211020	0 / 40	5114	UN	2,0000	0,1000	0,20	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00	0
20620	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-20mm - RMS 80057410010 LT:282222 Val:31/12/99 UN:1	90211020	0 / 40	5114	UN	1,0000	0,1000	0,10	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00	0
20628	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-28mm - RMS 80057410010 LT:797019 Val:12/12/29 UN:1	90211020	0 / 40	5114	UN	1,0000	0,1000	0,10	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00	0
20624	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-24mm - RMS 80057410010 LT:802019 Val:10/01/30 UN:1	90211020	0 / 40	5114	UN	1,0000	0,1000	0,10	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. Emitida nos termos do Artigo [illegible] do RICMS/SP. Ajuste SINIEF [illegible] conforme [illegible] do RICMS SP. Agend: 918 - Pac: LUCIANO APARECIDO TONELLI - Data Proc: 20/01/2025 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA [illegible]

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

CONFERE COM ORIGINAL

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 19/02/25
Nome: Carla

NF-e
Nº 150269
SÉRIE 001

RECEBEMOS DE

DATA DE RECEBIMENTO

gemmini

EQUIPAMENTOS, MATERIAIS,

Avenida DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 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
1

Nº 150269
SÉRIE 001
FL 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0224 4817 7300 0103 5500 1000 1502 6913 1668 5273

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros remet

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135250417751156 14/02/2025 10:21:45

CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
3-Regime Normal	209622070110		24.481.773/0001-03

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID.	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	ALÍQUOTAS ICMS ST	ALÍQUOTAS %MVA
20650	Parafuso Cortical 3,5 P.1 75-50mm - RMS 80057410010 LT:333023 Val:31 12 99 LN.1	90211020	0 40	5114	UN	1.0000	0.1000	0.10	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.00	0
60208	Placa 1/3 Tubular 97mm Comp 08f - RMS 80057410012 LT:028520 Val:22 01 30 LN.1	90211020	0 40	5114	UN	1.0000	145,8400	145,84	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.00	0
951810	Arruela 10.0mm - RMS 80057410045 LT:226122 Val:31 12 99 LN.1	90211020	0 40	5114	UN	1.0000	64,9000	64,90	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 21/94 - Limites dos termos do Artigo 405 do RICMS/SP - Art. 46 SINIEF 02/93 - ICMS isento conforme disposto no Art. 14 do Anexo I do RICMS/SP. Agend: 918 - Pac: LUCIANO APARECIDO CONELLI - Data Prev.: 30/01/2025 - Local: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA - Cmo: SUN

RESERVADO AO FISCO

134

Recibo do Pagador

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário	Vencimento
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	0004 / 8281971	16/03/2025
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61	Número do Documento 150269 1	Nosso Número 0000400001853
Espécie: REAL / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento 211,54	(-) Desconto
Demonstrativo :	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 150269 1

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Santander | 033-7 | **03399.82811 97100.004007 00185.301017 1 10220000021154**

Local de Pagamento **Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.**					Vencimento 16/03/2025
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 14/02/2025	Número do Documento 150269 1	Espécie Doc. DM	Aceito NAO	Data Processamento 14/02/2025	Nosso Número 0000400001853
Uso do Banco	Carteira Rápida c/ Registro	Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 211,54
Informações de responsabilidade do beneficiário. Apos 16/03/2025 cobrar Juros de 1,00% no valor de R$ 2,12 ao mês Apos 16/03/2025 cobrar Multa de 2,00% no valor de R$ 4,23					(-) Desconto (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872, , PARANOA, CEP: 14790000 - Guaíra - SP					CPF / CNPJ : 48.341.283/0001-61
Sacador / Avalista					CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

13/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:41:34
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000400700185301017110220000021154
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	31.212
DATA DE VENCIMENTO	16/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	12/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	211,54
VALOR COBRADO	211,54

==========
NR.AUTENTICACAO 5.613.544.855.F66.43F
==========
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
17/02/25	ELEZEN NEGRO	N. 000128862 SÉRIE 1

Identificação do emitente

PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA

RUA CHRISTOVAM MOLINARI, 74
Complemento: E 76
MORRO DA GLORIA Cep:36035-125
JUIZ DE FORA/MG
Fone: 3233136900

ProMedical

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000128862
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3125 0210 8297 7900 0106 5500 1000 1288 6216 3700 3343

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	131256477820490 14/02/2025 14:03:17-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0011740950097		10.829.779/0001-06

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 17/03	48.341.283/0001-61	14/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R 24, 872	JARDIM PAULISTA	14790-000	14/02/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GUAIRA	1733327000	SP		13:57:00

FATURA

001 15/03/2025 1.174,50	002 14/04/2025 1.174,50							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.299,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.349,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CORREIOS - SEDEX	0-REMETENTE				34.028.316/0001-03

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	JUIZ DE FORA	MG	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	FD			1,200	1,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
03109	AAT - AGULHA BIOPSIA DISP AUTOMATIC O 18G X 25CM - MEDONE (KIT CANULA) 0485224	90183929	240	6108	UN	10,00	229,9000	2.299,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R$ 1.174,50

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
116690003			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131256477820490
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1143.73 (48.69%).

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 18/02/25
Nome: Carlos

137

powered by TOTVS

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 000128862A**

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Vencimento: **17/03/25**

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 01268.669171 1 10230000117450**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: **17/03/25**

Beneficiário
PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA R Christovam Molinari,74/76 Juiz De Fora - MG CEP: 36035-125C.N.P.J.: 10.829.779/0001-06

Agência/Código Beneficiário: **0024-8/130923-4**

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
14/02/2025	1 000128862A	DM	N	14/02/2025	23788270001268669

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	17	R$			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 Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02378.827006 01268.669171 1 10230000117450

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: **17/03/2025**

Beneficiário
PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA **C.N.P.J.: 10.829.779/0001-06**

Agência/Código Beneficiário: **0024-8/130923-4**

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
14/02/25	1 000128862A	DM	N	14/02/2025	23788270001268669

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	17	R$			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 Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

138

13/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:41:34
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090237882700601268669171110230000117450
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	31.213
NOSSO NUMERO	23788270001268669
CONVENIO	02378827
DATA DE VENCIMENTO	17/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	12/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.174,50
VALOR COBRADO	1.174,50

==========
NR.AUTENTICACAO 9.B27.0ED.B45.734.B6B
==========
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 LTDA

RUA PAOLO PERIOTTO, 363
Bairro: JARDIM DE CRESCI

13571-618 Sao Carlos - SP

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

NOVA HOSPITALAR
PRODUTOS HOSPITALARES

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 25.196
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525.0221.0364.1700.0184.5500.0000.0251.9610.0154.8650

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
135250419618977 - 14/02/2025 13:24:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
637.341.109.119		21.036.417/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 16/03	48.341.283/0001-61	14/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R 24, 872	JD PAULISTA	14790-000	14/02/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Guaira	(017)3331-2777	SP		13:27:44

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

25196/1 - 16/03/25 - 774,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
774,00	139,32	0,00	0,00	774,00

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	774,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10, 1126	RIO CLARO	SP	587.220.280.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			0,5500	0,5500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CST CFOP	UNIDADE	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR DESC UNITÁRIO /PERC	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS/ICMS ST (COFINS)	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2753 39269030	INFUSOR DE PRESSAO 1000ML Marca: GCMEDICA Lote: 20240708 - 08/07/2029 Qtde: 3.00 Numero da FCI:	700 5102	UN	3,0000	258,0000	0,0000 0,0000 %	774,00	774,00	139,32 0,00	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

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

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
Data: 17/02/25
Nome: Carla

001-9

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\RUA PAOLO 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 26913910000017642	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº ( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
Vencimento 16/03/2025	N. do Documento 25196/1NF	Espécie R$	Valor do Documento 774,00
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data 17/02/2025	Assinatura Paula Beraldin	Data / Entregador

Santa Casa de Misericórdia de Guaira
Rua 24, Nº 872 - Guaira (SP)

001-9 **00190.00009 02691.391003 00017.642174 9 10220000077400**

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 16/03/2025
Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\RUA PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP\21.036.417/0001-84					Agência / Código Beneficiário 3062-7/114660-2
Data do Documento 14/02/2025	No. do Documento 25196/1NF	Espécie Doc. R$	Aceite N	Data do Processamento 14/02/2025	Nosso Número 26913910000017642
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R$	Quantidade x	Valor =	**Valor do Documento** 774,00
Instruções APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (Abatimento) (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

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

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

Pagador/ Avalista:

Recibo do Pagador

001-9 **00190.00009 02691.391003 00017.642174 9 10220000077400**

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 16/03/2025
Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\RUA PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP\21.036.417/0001-84					Agência / Código Beneficiário 3062-7/114660-2
Data do Documento 14/02/2025	No. do Documento 25196/1NF	Espécie Doc. R$	Aceite N	Data do Processamento 14/02/2025	Nosso Número 26913910000017642
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R$	Quantidade x	Valor =	**Valor do Documento** 774,00
Instruções APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (Abatimento) (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

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

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

Código de Barra

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

141

13/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:41:34
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090269139100300017642174910220000077400
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	31.214
NOSSO NUMERO	26913910000017642
CONVENIO	02691391
DATA DE VENCIMENTO	16/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	12/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	774,00
VALOR COBRADO	774,00

==========

NR.AUTENTICACAO E.C8D.E39.1FB.766.D1A

==========

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 ALPHARAD IND, COM, IMP E EXP DE PROD HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/02/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.300,00 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. 000.036.318
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALPHARAD IND, COM, IMP E EXP DE PROD HOSPITALARES LTDA
R PEREIRA COUTINHO, 254
JARDIM STELLA - 09185-670
Santo Andre - SP Fone/Fax: 1149929000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.036.318
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0211 3670 6600 0130 5500 1000 0363 1810 7403 7220

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 Producao do Estabelecimento**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135250418665810 - 14/02/2025 11:41:08**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
626793110111		11.367.066/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61	14/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA 24, 872	JARDIM PAULISTA	14790-000	14/02/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Guaira	SP	1733327064		11:40:39

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	16/03/2025
Valor	R$ 2.300,00

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
2.300,00	414,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	14,63	2.250,00
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**
50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	96,60	67,50	2.300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	(1) Dest/Rem				34.028.316/0001-03

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Santa Maria Goretti, 17	Santo Andre	SP	127349733119

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
GBPS-114910	GUIA DE BIOPSIA ENDOCAVITARIO - ALPHA 11 - GBPS LOTE: 1110010524 FABRICACAO: 05/2024 VALIDADE: 05/2029	90183119	000	5101	UN	25,0000	90,0000	2.250,00	2.300,00	414,00		18,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Email do Destinatario: santacasacompras@hotmail.com
Inf. Contribuinte: ENDERECO DE ENTREGA: RUA 24, , 872 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA/SP - CEP: 14790-000
Produto destinado a Consumidor Final.
Trib aprox R$ 96,60 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 1906AA Email do Destinatário: santacasacompras@hotmail.com, compras@santacasadeguaira.com.
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 96,60

RESERVADO AO FISCO

143

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Recibo do Pagador

CAIXA | **104-0** | 10499.90094 50000.100045 00000.274001 1 10230000230000

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie Moeda	Qtde Moeda	Nosso número
ALPHARAD IND, COM, IMP E EXP DE PROD HOSPITALARES LTDA **R PEREIRA COUTINHO, 254 - JARDIM STELLA - CEP: 09185-670 - Santo André - SP**	**2872 / 990095-0**	**R$**		**14000000000002740-0**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
36318	**11.367.066/0001-30**	**17/03/2025**	**2.300,00**

(-) Desconto	(-) Outras Deduções / Abatimentos	(+) Mora / Multa / Juros	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA
Guaira - SP - CEP: 14790-000

CPF/CNPJ
48.341.283/0001-61

Sacador/Avalista

CPF/CNPJ

Demonstrativo
ALPHARAD IND, COM, IMP E EXP DE PROD HOSPITALARES LTDA - 11.367.066/0001-30
R PEREIRA COUTINHO , 254 - CEP: 09185-670 - JARDIM STELLA - Santo André - SP
Pedido de Venda 21988 / Nota Fiscal 00036318.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

CAIXA | **104-0** | 10499.90094 50000.100045 00000.274001 1 10230000230000

Local de pagamento
EM TODA A REDE BANCÁRIA E SEUS CORRESPONDENTES ATÉ O VALOR LIMITE.

Vencimento
17/03/2025

Beneficiário
ALPHARAD IND, COM, IMP E EXP DE PROD HOSPITALARES LTDA - 11.367.066/0001-30
R PEREIRA COUTINHO, 254 - JARDIM STELLA - CEP: 09185-670 - Santo André - SP

Agência/Código do Beneficiário
2872 / 990095-0

Data do documento	Nº documento	Espécie DOC	Aceite	Data processamento	Nosso número
14/02/2025	**36318**	**DM**	**N**	**14/02/2025**	**14000000000002740-0**

Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	xValor	(=) Valor documento
	RG	**R$**			**2.300,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

- Após o vencimento cobrar Multa de 2% a.m e Juros de 0,033% a.d
- PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções / Abatimentos
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA
Guaira - SP - CEP: 14790-000

CPF/CNPJ
48.341.283/0001-61

Sacador/Avalista

CPF/CNPJ

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

144

13/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:41:34
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499900945000010004500000274001110230000230000
BENEFICIARIO:
ALPHARAD INDUSTRIA, COMERCIO,
NOME FANTASIA:
ALPHARAD INDUSTRIA, COMERCIO, IMPOR
CNPJ: 11.367.066/0001-30
BENEFICIARIO FINAL:
ALPHARAD INDUSTRIA, COMERCIO, IMPOR
CNPJ: 11.367.066/0001-30
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	31.215
DATA DE VENCIMENTO	17/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	12/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.300,00
VALOR COBRADO	2.300,00

==========
NR.AUTENTICACAO 4.2AD.F66.76E.A13.F9C
==========
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
ENDEREÇO: AV 23 Nº 2782 - GUAIRA - SP -
CNPJ: 56.927.023/0001-09 INSC.EST.: 322.011.587.118
TEL: 17. 3331-7588 - FAX: 17.3331-6562
EMAIL: [illegible]

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
1

Nº 000016023 FL.1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0256 9270 2300 0109 5500 1000 0160 2310 0137 2755

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
135250516576866 25/02/2025 12:24:02

Natureza da operação: OPERAÇAO 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 GUAIRA 17/03 435	48.341.283/0001-61	25/02/2025

Endereço	Bairro / Distrito	CEP	Data da Saída
RUA 24 Nº 872	CENTRO	14790-000	25/02/2025

Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
GUAÍRA	(17) 3332-7000	SP	-	12:12:52

FATURA

1	929.01	17/03/2025

17/03

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	929,01

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	0,00	929,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta	Placa do veículo	UF	CNPJ / CPF
-	0-Frete por conta do Remetente(CIF)			-

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
-	-	-	-

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0.000	0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	O/CSO	CFOP	Unid.	Quant.	Valor Unitário	Valor Total	Bas.Cálc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
19163	BROCOLIS NINJA 300G UNIDADE	07041000	0/41	5929	UN	5	7,99	39,95	0,00	0,00	0,00		0
34944	ABOBORA ITALIANA KG	07102900	0/41	5929	KG	3,27	4,99	16,31	0,00	0,00	0,00		0
52504	OVO GRANDE BRANCO DIONISIO A GRANEL C/30 RF:8	04072100	0/41	5929	UN	2	24,99	49,98	0,00	0,00	0,00		0
5845	MANGA PALMER KG	08045020	0/41	5929	KG	9,445	4,99	47,12	0,00	0,00	0,00		0
6033	REPOLHO VERDE KG	07049000	0/41	5929	KG	5,578	2,49	13,89	0,00	0,00	0,00		0
6040	TOMATE EXTRA KG	07020000	0/41	5929	KG	4,97	5,99	29,77	0,00	0,00	0,00		0
6057	CENOURA KG	07061000	0/41	5929	KG	5,215	4,49	23,41	0,00	0,00	0,00		0
6071	PEPINO JAPONES KG	07070000	0/41	5929	KG	4,88	5,99	29,23	0,00	0,00	0,00		0
6101	ABOBORA CABOTIA RF. 000000002	07099300	0/41	5929	KG	9,115	2,49	22,69	0,00	0,00	0,00		0
6170	BANANA NANICA RF. 00101002	08039000	0/41	5929	KG	17,823	2,99	53,29	0,00	0,00	0,00		0
6248	MARACUJA KILO	08109015	0/41	5929	KG	6,063	9,99	60,57	0,00	0,00	0,00		0
6255	QUIABO KG	07099990	0/41	5929	KG	5,545	9,99	55,38	0,00	0,00	0,00		0
6293	LIMAO KILO	08055000	0/41	5929	KG	2,325	2,49	5,78	0,00	0,00	0,00		0
6392	CEBOLA NACIONAL RF. 000014	07031019	0/41	5929	KG	10,495	3,29	34,52	0,00	0,00	0,00		0
6408	BATATA LISA RF. 000005	07019000	0/41	5929	KG	9,481	3,99	37,83	0,00	0,00	0,00		0
6477	VERDURA FOLHA	84198999	0/41	5929	UN	6	7,99	47,94	0,00	0,00	0,00		0
6491	MILHO VERDE	20058000	0/41	5929	UN	8	8,99	71,92	0,00	0,00	0,00		0
6668	ACELGA	07049000	0/41	5929	KG	3,083	7,99	24,62	0,00	0,00	0,00		0
6774	ALHO TOTAL A GRANEL KG.	07032090	0/41	5929	KG	5,025	32,90	165,32	0,00	0,00	0,00		0
6859	MACA NACIONAL RF. 000001090	08081000	0/41	5929	KG	9,96	9,99	99,49	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: 5445,
PEDIDO GRAZYELA
VENCIMENTO 17/03/2025
BPLETO BANCARIO

CONFERE COM ORIGINAL

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

22308 - 25/02

Reservado ao Fisco

LANÇADO
Data: 25/02/2025
Nome: Koseli

146

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

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão:25/02/2025 Total R$ 929,01 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	NF-e
25/02/25	Marcela Brito.	000016023 SÉRIE 1

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 04156.351332 31805.680001 1 10230000092901**

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

Vencimento: **17/03/2025**

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	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
25/02/2025	16023	DMI	N	25/02/2025	157 / 00041563 - 5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**929,01**

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 **CNPJ/CPF:** 48.341.283/0001-61
RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP
Beneficiário final **CNPJ/CPF:**

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 04156.351332 31805.680001 1 10230000092901**

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

Vencimento: **17/03/2025**

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	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
25/02/2025	16023	DMI	N	25/02/2025	157 / 00041563 - 5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**929,01**

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 **CNPJ/CPF:** 48.341.283/0001-61
RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP
Beneficiário final **CNPJ/CPF:**

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

147

13/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:41:34
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070415635133231805680001110230000092901
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	31.216
DATA DE VENCIMENTO	17/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	12/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	929,01
VALOR COBRADO	929,01

==========
NR.AUTENTICACAO C.B5C.1D3.B77.7D8.0E2
==========
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.

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 214.248

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e
35250208231734000193550000002142481002361211

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
135250420091721 14/02/2025 14:12

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
1.338 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61	14/02/2025

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
RUA 24 872 14/03	JARDIM PAULISTA	14790-000	14/02/2025

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
GUAIRA	(17)033327000	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 214.248/ 1 Valor : 531,78 Vencto. 14/03/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
531,78	95,72	0,00	0,00	531,78

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	531,78

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatario)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270 745/0004-00

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXAS			1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
574228	SONDA RETAL Nº 20 C/10 UND MEDSONDA Lote : 78340 Val. 31/10/2028	90183929	000	5102	PCT	4,00 4,00	8,240000	32,96	32,96	5,93		18,0	
574051	CURATIVO ALGINATO DE CALCIO ESTERIL 10 X 10CM C/10 POLARFIX Lote : 15123 Val. 31/08/2026	30059090	000	5102	CX	7,00 7,00	71,260000	498,82	498,82	89,79		18,0	

Local de entrega: RUA 24 872 JARDIM PAULISTA 14790-000 GUAIRA SP

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Ribeirão Preto N/P.243.320

COTAÇÃO 1162673 FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termoláveis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017

Reservado ao FISCO

LANÇADO
Data: 17/02/25
Nome: Carla

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

CONFERE COM ORIGINAL

149

Banco Itaú S/A | **341-7**

RECIBO DO SACADO

Cedente **FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.**		Agência/Código Cedente **4522/40077-1**	Vencimento **14/03/2025**
Sacador/Avalista **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**		Número do Documento **214248/1**	Nosso Número **109/00357400-3**
Espécie **R$**	Quantidade	(x)Valor	(=)Valor Documento **R$ 531,78**	(-)Descontos/Abatimentos
Demonstrativo:		(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado

CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93
END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP

- -

Banco Itaú S/A | **341-7** | **34191.09008 35740.034521 24007.710007 6 00200000053178**

Local de Pagamento **Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação**					Vencimento **14/03/2025**
Cedente **FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.**					Agência/Código Cedente **4522/40077-1**
Data Documento **14/02/2025**	Número do Documento **214248/1**	Espécie Doc. **RC**	Aceite **N**	Data Processamento **14/02/2025**	Nosso Número **109/00357400-3**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade	(x)Valor	(=)Valor Documento **R$ 531,78**
Instruções **APÓS VENCIMENTO COBRAR R$ 0,16 POR DIA DE ATRASO** **APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 10,64** **SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO**					(-)Descontos/Abatimentos (-)Outras Deduções (+)Mora/Multa (+)Outros Acréscimos (=)Valor
Sacador/Avalista **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61** **RUA 24** **JARDIM PAULISTA - GUAIRA** **14790-000 - SP**					

13/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:41:34
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083574003452124007710007600200000053178
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	31.217
DATA DE VENCIMENTO	14/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	12/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	531,78
VALOR COBRADO	531,78

==========
NR.AUTENTICACAO 3.197.DA7.B55.BBC.C36
==========
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.

JSL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
27686

Data e Hora da Emissão	14/02/2025 09:04:21	Competência	14/2/2025	Código de Verificação	DAPGKM2QH
Número do RPS	20758	Série		Local da Prestação	ARARAQUARA - SP

Razão Social/Nome	CENTERLAB AMBIENTAL LABORATÓRIO DE ANÁLISE LTDA - EPP				
Nome Fantasia	CENTERLAB				
CNPJ/CPF	05.660.851/0001-84	Inscrição Municipal	1124191	Município	ARARAQUARA - SP
Endereço e CEP	AVENIDA BRIVALDO PRADO ,25 - JARDIM UNIVERSAL CEP: 14801-731				
Complemento		Telefone	(16)3301-9200	E-mail	visao@araraquara.com.br

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				
CNPJ/CPF	48.341.283/0001-61	Inscrição Municipal		Município	GUAIRA - SP
Endereço e CEP	RUA VINTE E QUATRO ,872 - CENTRO CEP: 14790-000				
Complemento					

17.01 - TESTES E ANALISES TECNICAS

DISCRIMINACAO DOS SERVICOS:
01 - ANALISE - AGUA RESIDUO - PARAMETROS SOLICITADOS PELO CLIENTE
AMOSTRA: 1738
REF: 02/2025
PC:123/2025

VENCIMENTO: 14/03/2025

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

CONFERE COM ORIGINAL

17.01 / 7120100 - Testes e análises técnicas

Código da Obra							
PIS (%)	7,80	COFINS (%)	36,00	INSS (%)	18,00	IR (%)	12,00

Valor do Serviço R$	1.200,00	Valor Líquido R$	1.200,00
(-) Descontos Incondicionados	0,00	1-Tributação no município	0,00
(-) Descontos Condicionados	0,00	Base de Cálculo	0,00
(-) Retenções Federais	73,80	0-Nenhum	1.200,00
(-) Outras Retenções	0,00	Alíquota (%)	5,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.126,20	Exigibilidade ISS	60,00
		2-Não	

Avisos
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://ARARAQUARA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

152

INFORMATIVO

COMPROVANTE DE ENTREGA

Cliente: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA **CPF/CNPJ:** 48.341.283/0001-61

Data de Emissão: 14/02/2025 **Nosso Número:** 25/220758-9

Valor: R$ 1.126,20 **NFSe:** 27686 **Data de Vencimento:** 14/03/2025

Recebido por: _____ **Data:** ____/____/_____

Sicredi | 748-X | **Recibo do Pagador**

Local de pagamento: **PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP.DE CRÉDITO DO SICREDI**

Vencimento: **14/03/2025**

Beneficiário: CENTERLAB AMBIENTAL LABORATÓRIO DE ANALISE LTDA - CNPJ: 05.660.851/0001-84

Agência / Código do Beneficiário: 3009.04.01486

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
14/02/2025	00020758	DMI	N	14/02/2025

Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

Nosso Número: 25/220758-9

Valor Documento: 1.126,20

Instruções

REFERENTE A NFSE 27686

Multa: R$22,52
Mora/Dia: R$0,12

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA
RUA VINTE E QUATRO, 872
CENTRO
GUAÍRA/SP, 14790-000

Sacador / Avalista

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque Nº
Do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo

Sicredi | 748-X 74891.12529 20758.930091 04014.861076 4 10200000112620

Local de pagamento: **PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP.DE CRÉDITO DO SICREDI**

Vencimento: **14/03/2025**

Beneficiário: CENTERLAB AMBIENTAL LABORATÓRIO DE ANALISE LTDA - CNPJ: 05.660.851/0001-84

Agência / Código do Beneficiário: 3009.04.01486

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
14/02/2025	00020758	DMI	N	14/02/2025

Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

Nosso Número: 25/220758-9

Valor Documento: 1.126,20

Instruções

REFERENTE A NFSE 27686

Multa: R$22,52
Mora/Dia: R$0,12

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA
RUA VINTE E QUATRO, 872
CENTRO
GUAÍRA/SP, 14790-000

Sacador / Avalista

Código de Baixa: 153

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

13/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:41:35
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125292075893009104014861076410200000112620
BENEFICIARIO:
CENTERLAB LTDA
NOME FANTASIA:
CENTERLAB LTDA
CNPJ: 05.660.851/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
CENTERLAB LTDA
CNPJ: 05.660.851/0001-84
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	31.218
DATA DE VENCIMENTO	14/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	12/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.126,20
VALOR COBRADO	1.126,20

==========
NR.AUTENTICACAO B.FBB.2DA.549.F7F.B68
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 CEP 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS / SP **Telef./Fax: 19 3273-7199**	**FATURA DE LOCAÇÃO** **CNPJ** **07.014.318/0003-32**	**Nº** **2.817**
Natureza de Operação LOCAÇÃO	**Inscrição Municipal** **1454960**	

Destinatário

Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61	Data da Emissão 29/01/25
Endereço RUA 24, 872	Bairro / Distrito JARDIM PAULISTA		CEP 14790-000	Data Saída / Entrada
Município GUAÍRA	Fone / Fax 5517992309765	UF SP	Inscr. Estadual ISENTO	Hora da Saída

Fatura

Cond. pagto.
30 Dias

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2817/1	28/02/25	2.500,00									

Endereço de Cobrança / Praça de Pagamento
Rua 24, 872 - JARDIM PAULISTA - - 14790-000 - Guaíra-SP

Descrição	Unid.	Qtde.	Preço Unit.	Preço Total
EQUIPAMENTOS FORNECIDOS EM:JANEIRO DE 2025	UN	1,00	2.500,00	2.500,00

Valor Total da Nota **2.500,00**

Fatura de Locação Nº 2.817	RECEBEMOS DE CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. OS ITENS CONSTANTES NESTA FATURA DE LOCAÇÃO.	
	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DO RECEBIMENTO

Pedido	Produto	Série	Dt Entrega	Dt Retirada	Vlr Mensal	Dias/Qtd	Valor
548	SISTEMA DE ANALISE CELULAR DXH 500	BB020068	16/02/23		2.000,00	27/1	2.000,00
549	BIOCON READER - 300 (P)	32220456	16/02/23		250,00	27/1	250,00
550	FINECARE FIA METER PLUS	FS1132102201600-I-SN	16/02/23		250,00	27/1	250,00

Total Inicial:	2.500,00
Total dos Descontos:	0,00
Total da Fatura:	2.500,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

220-8

Santander	033-7	Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 28/02/2025

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	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
29/01/2025	2817/1	DM	N	12/03/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	RCR	R$		

Nosso Número: 0309884-2

(=) Valor do Documento: 2.500,00

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)
Multa de 2,00 % após 28/02/2025
Juros/Mora ao dia: R$ 0,83 após 28/02/2025
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
Beneficiário Final: CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32
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: 0309884-2

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 09884.201014 4 10060000250000

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 28/02/2025

Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICI - CNPJ:07.014.318/0001-70
R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP

Agência/Código do Beneficiário: 0770/6052932

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
29/01/2025	2817/1	DM	N	12/03/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	RCR	R$		

Nosso Número: 0309884-2

(=) Valor do Documento: 2.500,00

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)
Multa de 2,00 % após 28/02/2025
Juros/Mora ao dia: R$ 0,83 após 28/02/2025
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
Beneficiário Final: CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32
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: 0309884-2

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

356

13/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:41:35
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399605289320000003709884201014410060000250000
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	31.219
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	12/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.500,00
JUROS/MULTA	9,99
VALOR COBRADO	2.509,99

NR.AUTENTICACAO A.626.E23.B68.411.258

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.

157

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
000.006.709
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0202 9237 4500 0158 5500 1000 0067 0910 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135250400737149 12/02/2025 17:21:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
322.022.143.117		02.923.745/0001-58

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 14/03			48.341.283/0001-61	12/02/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA 24, 872	JARDIM PAULISTA		14790-000	12/02/2025
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GUAIRA	SP	(17) 3332-7000		17:21:17

FATURA / DUPLICATA

001 14/03/2025 900,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	900,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA ME	0-EMITENTE				02.923.745/0001-58

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. 33 N. 140	GUAIRA	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

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 Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( )FEDERAL
(X) ESTADUAL
( ) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO
Data: 12.02.2025
Nome: Rosh

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: R$ 36.00 TRIB. FEDERAIS / R$ 36.00 TRIB. ESTADUAIS / R$ 0,00 TRIB. MUNICIPAIS. FONTE: IBPT

22183/12102

RESERVADO AO FISCO

Marcela de Brito
Nutricionista
CRN-3 50824

158

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

Gerado em 12/02/2025 às 17:21 pelo UniDANFE 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. EMISSÃO: 12/02/2025 VALOR TOTAL: 900,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.006.709 SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.41.35
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503121636447461284 70
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R$900,00
TARIFA: R$8,91
DATA: 12/03/2025 - 16:54:54

PAGO PARA: Comercial Guairense de Gas Ltda
CNPJ: 2.923.745/0001-58
CHAVE PIX: +5517991233434
INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 00000000000000937609
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 12/03/2025 - 16:54:57

==========

DOCUMENTO: 031220
AUTENTICACAO SISBB: D.89D.EAB.9E6.21D.D11

==========

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

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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
000.006.710
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0202 9237 4500 0158 5500 1000 0067 1010 0000 0998

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		135250400778026 12/02/2025 17:24:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
322.022.143.117		02.923.745/0001-58

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 14/03			48.341.283/0001-61	12/02/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
RUA 24, 872	JARDIM PAULISTA	14790-000		12/02/2025
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GUAIRA	SP	(17) 3332-7000		17:24:54

FATURA / DUPLICATA
001 14/03/2025 112,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	112,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	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	112,00	112,00	0,00	0,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

Data: 12 02 2025
Nome: Rodrigo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: R$ 4.48 TRIB. FEDERAIS / R$ 4.48 TRIB. ESTADUAIS / R$ 0,00 TRIB. MUNICIPAIS. FONTE: IBPT 22182 12/02	Marcela de Brito Nutricionista CRN-3 50824 J60

RECEBEMOS DE COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 12/02/2025 VALOR TOTAL: 112,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.006.710 SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.41.35
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503121637209980285 60
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R$112,00
TARIFA: R$1,10
DATA: 12/03/2025 - 16:55:04

PAGO PARA: Comercial Guairense de Gas Ltda
CNPJ: 2.923.745/0001-58
CHAVE PIX: +5517991233434
INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 00000000000000937609
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 12/03/2025 - 16:55:07

==========

DOCUMENTO: 031221
AUTENTICACAO SISBB: 7.18D.2C5.9F8.2A3.412

==========

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.

J6L

Preço baixo é aqui no MURAISHI SUPERMERCADO

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
1

N° 000002465 FL.1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0229 7891 4400 0150 5500 1000 0024 6510 0105 4171

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
135250450766057 18/02/2025 10:29:55

Natureza da operação		
Operação registrada ECF		
Inscrição Estadual	Insc. Estadual Subst. Tributário	CNPJ
322062215115		29.789.144/0001-50

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome / Razão Social		CPF / CNPJ	Data da Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 82		48.341.283/0001-61	18/02/2025
Endereço: RUA 24 872	Bairro / Distrito: CENTRO	CEP: 14790-000	Data da Saída: 18/02/2025
Município: GUAÍRA	Fone / Fax: 3332-7000	UF: SP / Inscrição Estadual:	Hora da Saída: 10:29:52

FATURA

1 947.80 18/02/2025

14/03

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	947,80

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	0,00	947,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta:	Placa do veículo	UF	CNPJ / CPF
-	0-Frete por conta do Remetente(CIF)			-
Endereço: -	Município: -		UF: -	Inscrição Estadual: -

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0.000	0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	Unid.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
7898108590232	SALPICKS BATATA PALHA 400G	20052000	0/60	5929	UN	10	16,90	169,00	0,00	0,00	0,00		0
7898247780297	VITALIV OLEO DE SOJA PET 900ML	15079011	0/60	5929	UN	60	6,99	419,40	0,00	0,00	0,00		0
7898340072015	RIVERSUL FEIJAO CARIOCA 1KG	07133399	0/40	5929	UN	60	5,99	359,40	0,00	0,00	0,00		0

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

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO
Data: 18/02/2025
Nome: Rosh

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares	Reservado ao Fisco
Ref. Cupom Fiscal: 99825,	Marcela de Brito Nutricionista CRN-3 50824
22239 - 18/02	162

:.Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.26.10 Impresso em: 18/02/2025 10:30:56

Recebemos de MURAISHI E VALIZE COMERCIO DE PRODUTOS os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão:18/02/2025 Total R$ 947,80 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		NF-e 000002465 SÉRIE 1
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.41.35
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503121656112191453 53
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R$947,80
TARIFA: R$9,38
DATA: 12/03/2025 - 16:55:14

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: 000000000000000041610
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: 12/03/2025 - 16:55:18

==========

DOCUMENTO: 031222
AUTENTICACAO SISBB: E.015.1D6.1F3.A9E.0D1

==========

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 PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000128734 SÉRIE 1

Identificação do emitente
PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
RUA CHRISTOVAM 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 [1]

N. 000128734
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3125 0210 8297 7900 0106 5500 1000 1287 3413 5594 7204

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	131256472973937 12/02/2025 12:10:36-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0011740950097	813015426118	10.829.779/0001-06

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 13/03	48.341.283/0001-61	12/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R 24, 872	JARDIM PAULISTA	14790-000	12/02/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GUAIRA	1733327000	SP		12:10:00

FATURA

001 13/03/2025 716,50	002 12/04/2025 716,50							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.433,00	171,96	0,00	0,00	1.398,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.433,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VRG LINHAS AEREAS S A	0-REMETENTE				07.575.651/0001-59

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PRC SENADOR SALGADO FILHO,S/N	RIO DE JANEIRO	RJ	78133236

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	FD			0,224	0,224

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
03072	PBAC - PINCA BIOPSIA AUTO ARGUS SEM ESP 2,3X230 P 9 24082001	90181990	700	6108	UN	2,00	699,0000	1.398,00	1.433,00	171,96	0,00	12.00%	0.00%

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R$ 716,50

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
116690003			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131256472973937
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 681.68 (47.57%).Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 85.98. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 21/02/25
Nome: Carla

164

powered by TOTVS

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 000128734A**
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	Vencimento **13/03/25**	Valor do Documento **716,50**
Recebi(emos) o bloqueto/título **com as características acima.**	Cpf	Assinatura
	Data	Entregador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02378.827006 01266.938172 6 10190000071650** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento
13/03/25

Beneficiário
PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA R Christovam Molinari,74/76 Juiz De Fora - MG CEP: 36035-125C.N.P.J.: 10.829.779/0001-06

Agência/Código Beneficiário
0024-8/130923-4

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
12/02/2025	**1 000128734A**	**DM**	**N**	**12/02/2025**	**23788270001266938**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	17	**R$**			**716,50**

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

Cobrar Multa de 2% após vencimento
Após o Vencimento Cobrar, R$ 2,39 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 Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02378.827006 01266.938172 6 10190000071650

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento
13/03/2025

Beneficiário
PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA **C.N.P.J.: 10.829.779/0001-06**

Agência/Código Beneficiário
0024-8/130923-4

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
12/02/25	**1 000128734A**	**DM**	**N**	**12/02/2025**	**23788270001266938**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	17	**R$**			**716,50**

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

Cobrar Multa de 2% após vencimento
Após o Vencimento Cobrar, R$ 2,39 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 Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

165

13/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:09:36
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090237882700601266938172610190000071650
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	31.301
NOSSO NUMERO	23788270001266938
CONVENIO	02378827
DATA DE VENCIMENTO	13/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	13/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	716,50
VALOR COBRADO	716,50

==========
NR.AUTENTICACAO 9.BF5.C19.6A6.43D.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.

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

RECEBEMOS DE 1000Medic Distribuidora Imp Exp de Medicamentos Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 27.271 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

1000Medic Distribuidora Imp Exp de Medicamentos Ltda

RODOVIA ANHANGUERA KM114, S/N

JARDIM DALL ORTO

Sumaré SP

13177-901

(46) 3224-7700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 27.271

SÉRIE 1

Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0305 9936 9800 0379 5500 1000 0272 7119 2635 1499

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135250680148338 14/03/2025 14:14:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
671349456110		05.993.698/0003-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61	ISENTO	14/03/2025

ENDEREÇO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRA
R 24 872	14790-000	14/03/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F.	BAIRRO/DISTRITO	HORA DA SAÍDA
Guaíra	(17) 3332-7000	SP	JARDIM PAULISTA	14:05

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
27271/1	14/03/25	17.570,00												

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
17.570,00	3.162,60	0,00	0,00	0,00	17.570,00
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	17.570,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTD	0-EMITENTE				44.914.992/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA AL. AUGUSTO DOS SANTOS 550	Ribeirão Preto / SP	SP	582.249.216.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	CAIXAS			20,36	20.36

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
20	CONTRASTE OMNIPAQUE 300MG/ML C/60 FR 100ML Lote: 16922869 x60 Val:30/06/2026 GE	3006.30.11	700	5.102	FRS	60,00	189,00	11.340,00	11.340,00	2.041,20	0,00	18,00	0,00
	CONTRASTE OMNIPAQUE 300MG/ML C/60 FR 100ML Lote: 16922869 x60 Val:30/06/2026												
21	CONTRASTE OMNIPAQUE 300MG/ML C/70 FR 50ML Lote: 16928157 x70 Val:30/06/2026 GE	3006.30.11	700	5.102	FRS	70,00	89,00	6.230,00	6.230,00	1.121,40	0,00	18,00	0,00
	CONTRASTE OMNIPAQUE 300MG/ML C/70 FR 50ML Lote: 16928157 x70 Val:30/06/2026												

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
:: Parcela 1:1/1 de R$ 17.570,00 p/ 14/03/25 | :: Tipo de Cobrança:Transferência | :: Valor aproximado dos tributos R$ (0.00%) Fonte: IBPT 3EF85C | :: Pedido:21942 | :: Inf. de entrega::: End. Entrega: R 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaíra - SP - CEP: 14790000 | Obs:REMESSA REFERENTE AO CONTRATO DE COMODATO.

RESERVADO AO FISCO

167

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.54.48
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503131826189413683 58
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R$17.570,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 13/03/2025 - 16:41:57

PAGO PARA: 1000medic Distribuidora Importadora
CNPJ: 5.993.698/0001-07
CHAVE PIX: 05993698000107
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0495 - CONTA: 00000000000000302082
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: 13/03/2025 - 16:41:58

==========

DOCUMENTO: 031302
AUTENTICACAO SISBB: 3.CB5.9C2.BF5.CF6.3BF

==========

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.

CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME

RUA TIRADENTES, 242, 242
CENTRO
CRAVINHOS - SP
CEP: 14.140-000
Fone: (16) 3951-1055

Cirúrgica Cravinhos

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
1

No: 003.603
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: 3525.0321.0476.9300.0148.5500.1000.0036.0316.7286.3578
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 279031717111 / INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO: / CNPJ: 21.047.693/0001-48	Protocolo de autorização: 135250658409425 - 12/03/2025 15:42:21

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61	DATA EMISSÃO: 12/03/2025
ENDEREÇO: RUA 24 N.872	BAIRRO/DISTRITO: PARANOA	CEP: 14.790-000	DATA DA SAIDA: 12/03/2025
MUNICÍPIO: GUAIRA	FONE / FAX: (17) 3332-7000	UF: SP / INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DA SAIDA:

FATURA

001 R$ 970,00 12/03/2025 |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
970,00	174,60	0,00	0,00	970,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	970,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATARIO): 0	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

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
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
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 Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
(X) 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	RESERVADO AO FISCO
APOIO 1181138 Banco Santander Ag: 0019 C/C: 13011660-8	169

Recebemos de CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 12/03/2025 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Valor Total: 970,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e No: 003.603 SÉRIE: 1 FL: 1 /1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.54.48
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503131828289645452 73
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R$970,00
TARIFA: R$9,60
DATA: 13/03/2025 - 16:42:10

PAGO PARA: Cirurgica Cravinhos
CNPJ: 21.047.693/0001-48
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0019 - CONTA: 000000000000130116608
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: 13/03/2025 - 16:42:12

==========

DOCUMENTO: 031303
AUTENTICACAO SISBB: A.F17.6FC.715.57A.681

==========

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.

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$ 6.137,92)(seis mil e cento e trinta e sete reais e noventa e dois centavos)

NF 535.538
PED 2550135

DATA DE RECEBIMENTO: 14/1

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
[1]

Nº 535.538
SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0311 8726 5600 0110 5500 1000 5355 3815 3939 7912

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
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	131256525854455 12/03/2025 17:27:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL	0015881100069
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	813014730110
CNPJ	11.872.656/0001-10
NOME/RAZÃO SOCIAL	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 2283
CNPJ/CPF	48.341.283/0001-61
DATA DA EMISSÃO	12/03/2025
ENDEREÇO	SEM ENDERECO Nº 872
BAIRRO/DISTRITO	SEM BAIRRO
CEP	14.790-000
MUNICÍPIO	GUAIRA
FONE/FAX	
UF	SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL	

À VISTA | OUT=001 Venc=12/03/2025 Valor=6.137,92

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	6.137,92
VALOR DO ICMS	245,52
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	6.137,92
VALOR DO FRETE	0,00
VALOR DO SEGURO	0,00
DESCONTO	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
VALOR DO IPI	0,0
VALOR TOTAL DA NOTA	**6.137,92**

RAZÃO SOCIAL	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
FRETE POR CONTA	0 - Emitente
CÓDIGO ANTT	
PLACA DO VEÍCULO	
UF	
CNPJ/CPF	11.872.656/0001-10
ENDEREÇO	Av INGLATERRA N. 40
MUNICÍPIO	UBERLANDIA
UF	MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL	0015881100069
QUANTIDADE	15,00
ESPÉCIE	
MARCA	
NÚMERO	
PEDIDO	2550135
PESO BRUTO	15,1000 Kg
PESO LÍQUIDO	

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
5661	SCALP P/COLETA C/DISP SEG VACUTAINER 21G SAFETY-LOK C/50 | 367257 | 10033430281 | BD/BECTONDICKINSON-SM | Lote: 24J19A2 D.Fab: 23/01/25 D.Val: 31/08/27 | 0,0000Referencia:367257	90183929	200	6108	UN	20	155,85080	0,00	0,00	3.117,02	3.117,02	124,68	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
5649	SERINGA P/GASOMETRIA A-LINE L LOCK 3ML C/100 | 365060 | 10033430488 | BD/BECTONDICKINSON-SM | Lote: 4128296 D.Fab: 07/05/24 D.Val: 30/04/26 | 0,0000Referencia:365060	90183119	200	6108	UN	10	302,08950	0,00	0,00	3.020,90	3.020,90	120,84	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS ALIQUOTA 12%, SERINGA E AGULHAS CONF ART 54. INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP
Id Pedido: 1181138 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$678,05 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | () () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

Banco Basil
AG 2591-7
C/C 102525-2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.54.48
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503131828515456529 76
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R$6.137,92
TARIFA: R$0,00
DATA: 13/03/2025 - 16:42:24

PAGO PARA: Hdl Logistica Hospitalar Ltda.
CNPJ: 11.872.656/0001-10
CHAVE PIX: 11872656000110
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2591 - CONTA: 00000000000001025252
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: 13/03/2025 - 16:42:25

==========

DOCUMENTO: 031304
AUTENTICACAO SISBB: D.42D.988.3D8.3C7.901

==========

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.

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

DATA DE RECEBIMENTO: | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

NF-e
Nº.: 610177
SÉRIE: 1

NFe v4.0 - VERSÃO 6.10

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº: 610177
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
31250400874929000140550010006101771948930287

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131256612798194 25/04/2025 02:04:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	813015791118	00874929000140

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48341283000161	25/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA 24	JARDIM PAULISTA	14790000	25/04/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GUAIRA	1733327000	SP		15:34:29

FATURA / DUPLICATA
001 26/04/2025 1.667,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.667,70	200,12	0,00	0,00	1.667,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.667,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0 - Emitente				12270745000400

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME(S)	0	650988	16,170 Kg	16,170 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	%IPI
637300 30039099	DIPIRONA 1GR AMP 2ML		6108 000	30,0000 CV	55,59		1.667,70	1.667,70 1.667,70		200,12			12,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor ICMS UF Destino R$: 100,06; 0.039293; CARTEIRA - Pedido: 650988 - Volume M3: 0,039293 - Rota: 8 - FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS - FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS;

RESERVADO AO FISCO

173

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.54.48
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503131830153337526 77
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R$1.667,80
TARIFA: R$0,00
DATA: 13/03/2025 - 16:43:07

PAGO PARA: Med Center Comercial Ltda
CNPJ: 874.929/0001-40
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0368 - CONTA: 000000000000000011622
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/03/2025 - 16:43:07

==========

DOCUMENTO: 031305
AUTENTICACAO SISBB: 0.421.0D0.3BA.53B.489

==========

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.

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/03/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.360,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JD PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.193.027
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA
AVENIDA AMADOR AGUIAR, 1500
CITY JARAGUA - 02998-020
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1139445555

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.193.027
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0351 9436 4500 0107 5500 1000 1930 2710 0464 0322
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 PRODUCAO PROPRIA	**135250703786025 - 17/03/2025 10:20:34**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
110883564111		**51.943.645/0001-07**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	**48.341.283/0001-61**	**17/03/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R 24, 872	**JD PAULISTA**	**14790-000**	**17/03/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GUAIRA	**SP**	**1733327000**		**10:20:18**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	17/03/2025
Valor	R$ 1.360,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.360,00	244,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,25	1.360,00
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	427,72	33,46	1.360,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.	**(0) Emitente**				**57.185.621/0001-04**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PERI RONCHETTI, 583 JARDIM PERI	**SAO PAULO**	**SP**	**ISENTO**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			1,372	0,980

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
C7T20BTLWZ	Cateter para Subclavia CVC III, 7Fr x 20cm BTLWZ L: 44641 QT: 20 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI: 7E209949-242F-4C7D-AACC-734D59337162 FCI:7E209949-242F-4C7D-AACC-734D59337162	90183929	500	5101	UN	20,0000	68,0000	1.360,00	1.360,00	244,80		18,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: NOSSO PEDIDO: 175088 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 1181138. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R$ 182,92 (13,45%) Estadual: R$ 244,80 (18,00%) Fonte: IBPT. DADOS BANCARIOS: FAVORECIDO: BIOMEDICAL CNPJ: 51.943.645/0001-07 - BRADESCO - PARADA DE TAIPAS / SP AGENCIA: 0601 -7 CONTA CORRENTE: 1077- 4 - ITAU AGENCIA: 7482 CONTA CORRENTE: 36000-0 - SANTANDER AGENCIA: 388 CONTA CORRENTE: 13002340-0 - OU CHAVE PIX - CNPJ: 51.943.645/0001-07.

RESERVADO AO FISCO

175

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.54.49
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503131830471989869 12
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R$1.360,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 13/03/2025 - 16:43:22

PAGO PARA: Biomedical
CNPJ: 51.943.645/0001-07
CHAVE PIX: 51943645000107
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7482 - CONTA: 00000000000000360000
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: 13/03/2025 - 16:43:24

==========

DOCUMENTO: 031306
AUTENTICACAO SISBB: B.AA2.A97.FD7.E01.5BB

==========

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.

RECEBEMOS DE VIVA FARMACEUTICA SA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
VALOR TOTAL DA NOTA R$ 15.594,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR(SANTA CASA DE MISERICORDIA DE)	PEDIDO: Nº do Pedido

NF-e
Nº **000.033.016**
SÉRIE: **1**

VIVA FARMACEUTICA SA

AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 SL 702
Bairro: MONSENHOR MESSIAS
BELO HORIZONTE - MG - 30720-460
Fone: (31)25167976 Fax: (31)25167976
comercial@vivafarmaceutica.com.br

Alv. Sanit.: 2022067561 V07/04/24 Aut. Esp.: 123005
Aut. Func.: 1099158 Lic. Func.: 2018007308

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
Nº **000.033.016**
SÉRIE:1
FOLHA:1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3125 0310 4473 5500 0187 5500 1000 0330 1613 4783 9811

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. ADQUIRIDA OU REC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
131256525865627 - 12/03/2025 17:32:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0020896250067		10.447.355/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	001392	48.341.283/0001-61	12/03/2025 17:31

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R 24, 872	JARDIM PAULISTA	14.790-000	12/03/2025 18:00:00

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
GUAIRA	(17) 3332-7000	SP		18:00

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	033016-1/1														
VENCIMENTO:	12/03/2025														
VALOR:	15.594,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	15.594,00

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	0,00	15.594,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA	0 - Remetente (CIF)			MG	23.063.875/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900, GALPAO02 ARMZ 02	CONTAGEM	MG	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1	CAIXA(S)	DIVERSOS	1	1,00	1,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000017	ALTEPLASE 50 MG/50ML F/A 1UNID + DIL - ACTILYSE - BOEHRINGER INGELHEIM - Nº RMS: 1036700490023 LT: 405459 Val: 30/06/2027 Qtd: 6	0	30049099	740	6108	CX	6,00	2.599,0000	15.594,00		0,00	0,00		0,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vr do ICMS dispensado (Desconto): R$ 2.126,45
Total produtos c/ isenção de ICMS: R$ 15.594,00.

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Entrega: RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA , 14.790-000, GUAIRA, SP
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES###PARA DEPOSITO UTILIZE =BANCO DO BRASIL- AG: 3297-2 - CONTA:27316-3
Número(s) do(s) Pedido(s): 040248
Cotação Nº 1181477
Trib. Aprox. R$:2.097,39 Federal e R$:1.091,58 Estadual Fonte: IBPT A5G7R1 .

Produto Isento conforme Anexo X item 106 RICMS/MG - 2023.
Total produtos s/ isenção de ICMS: R$ 17.720,45

RESERVADO AO FISCO

177

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.54.49
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503131832378543387 83
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R$15.594,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 13/03/2025 - 16:43:39

PAGO PARA: Viva Farmaceutica
CNPJ: 10.447.355/0001-87
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3297 - CONTA: 000000000000000273163
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: 13/03/2025 - 16:43:42

==========

DOCUMENTO: 031307
AUTENTICACAO SISBB: 9.BE8.77B.063.F0B.50E

==========

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.

RECEBEMOS DE Farmater Medicamentos Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.095.792
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

Farmater Medicamentos Ltda

Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Efigenia - CEP:30150-242 - Belo Horizonte - MG
TEL: (31)3224-2465

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.095.792 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3125 0304 3425 9500 0203 5500 1000 0957 9210 0198 5380

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 FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131256530694920 14/03/2025 17:07:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0621220800189	813023767110	04.342.595/0002-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 13110-5	48.341.283/0001-61	14/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA 24, 872	JARDIM PAULISTA	14790-000	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GUAIRA	(17)33327-0000	SP		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	95792	3.412,48	0,00	3.412,48

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/03/2025	3.412,48									

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	3.412,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.412,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANS.URGENTES LTDA	0 - REMETENTE				48.740.351/0002-46

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV CESAR AUGUSTO FARIA SIMOES, 445 B	CONTAGEM	MG	1863627670020

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2			2	5,540	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
56168	AMOXIC+CLAV POT 875mg 14cp *EUROFAR GENERICO*(C1) - C.P. ANVISA 1004310040041 - PMC: R$178,03 - - LOTE: 938640 - QTD: 2,00 - FAB: 01/09/2024 - VAL: 30/09/2026 -	30042099	000	6108	CX	2,00	35,84	71,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12963	BUSCOPAN Composto 20cpr Rev *M* - C.P. ANVISA 1036700130213 - PMC: R$25,99 - - LOTE: J24A0064 - QTD: 6,00 - FAB: 01/02/2024 - VAL: 28/02/2026 -	30044990	000	6108	CX	6,00	25,80	154,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
55426	CEFTRIAXONA 1g IM 1AMP *EUROFARMA GENERICO* (C1) - C.P. ANVISA 1004307100020 - PMC: R$43,78 - - LOTE: 937469A - QTD: 100,00 - FAB: 01/09/2024 - VAL: 30/09/2026 -	30042059	000	6108	FR	100,00	29,94	2.994,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4309	SLOW-K 600mg 20drg *M* - C.P. ANVISA 1049714700027 - PMC: R$19,37 - - LOTE: 2448422 - QTD: 10,00 - FAB: 01/12/2024 - VAL: 31/12/2026 -	30049099	000	6108	CX	10,00	19,20	192,00	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
(X) ESTADUAL
( ) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

** BCO BRASIL AG 1229-7 C/C 69547-5 * SANTANDER AG 3476 C/C 130072388 * ITAUAG 1403 C/C 96001-4 ** MERC. C/ IMPOSTO RETIDO POR SUBST. TRIB. NA AQUISICAO, CONF ORME ART. 2o, CAPITULO 13 DA PARTE 2 DO ANEXO XV DO DECRETO 43080/2008. * ENTREG AR SEMPRE NO SETOR DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS OU FARMACIA CENTRAL Decreto 12 342/1978 (codigo sanitario) Artigo 570 Paragrafo unico -- Pedido 198538 -- Alvar a: 351740601-861-000001-1-6 COTACAO 1181141 DIFAL R$ 20,81 Tributos aproximados desta NF-e (32,04%) R$ 1.093,36

RESERVADO AO FISCO

179

Mayer Sistemas

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.54.49
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503131833066707732 52
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R$3.412,48
TARIFA: R$10,00
DATA: 13/03/2025 - 16:44:06

PAGO PARA: Farmater Medicamentos Ltda
CNPJ: 4.342.595/0002-03
CHAVE PIX: 04342595000203
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1403 - CONTA: 00000000000000960014
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: 13/03/2025 - 16:44:08

==========

DOCUMENTO: 031308
AUTENTICACAO SISBB: 5.AA7.D9D.F57.DB7.C72

==========

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.

2209

RECEBEMOS DE **MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - VESPASIANO - 21.681.325/0001-57** OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 6.692,40 / DATA DE EMISSÃO: 13/03/2025	NF-e Nº 267322 SÉRIE 1

MULTIFARMA Produtos Hospitalares

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
VESPASIANO - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 267322
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

3125 0321 6813 2500 0157 5500 1000 2673 2218 3334 2283

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti	131256527224223 13/03/2025 10:18:29

CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	0624859180029	813015392110	21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61	13/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA 24, 872	JARDIM PAULISTA	14.790-000	13/03/2025

MUNICÍPIO	UF	PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
GUAIRA	SP	Brasil	(17)3332-7000		10:18:28

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
267322	6.692,40	0,00	6.692,40

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	13/03/2025	6.692,40						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	6.692,40		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.692,40	803,09	0,00	0,00	6.692,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.204,63	6.692,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
ACETTE TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	REMETENTE				21.384.167/0001-73

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA FRANCISCO JOSE TEIXEIRA 102 SANTA BRANCA	BELO HORIZONTE	MG	0024636830016

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	CAIXA		0	40,000	40,000

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V.TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
1068131	UNIPRAZOL (OMEPRAZOL, OMEPRAZOL SODICO)40 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS ; 50 AMP DIL X 10ML LT:2438658 Fab:23/09/24 Val:30/06/26 CX: 20	30049069	0/00	6108	CX	20,0000	334,6200		6.692,40	1.204,63	6.692,40	803,09	0,00	12,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COTACAO 1181141 Banco Santander: Agencia: 3523 Banco: 033 Conta corrente: 13003227-3Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R$ 401,54 - Vr fundo de combate a pobreza R$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial. Valor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 401.54	181

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.18
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503141152476621996 34
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R$6.692,40
TARIFA: R$10,00
DATA: 14/03/2025 - 09:21:35

PAGO PARA: Multifarma Comercio e Representacoes
CNPJ: 21.681.325/0001-57
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3523 - CONTA: 000000000000130032273
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: 14/03/2025 - 09:21:37

==========

DOCUMENTO: 031401
AUTENTICACAO SISBB: 9.10A.D39.836.BEC.B98

==========

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.

182

220-8

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/03/2025 VALOR TOTAL: R$ 510,21 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.108.920
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

medicamental

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.108.920
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3325 0331 3782 8800 0409 5500 1000 1089 2011 5171 7582
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	233250095049654 - 12/03/2025 18:03:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11864252	819016879114	31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61	12/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA 24, 872	JARDIM PAULISTA	14790-000	12/03/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GUAIRA	SP	1733327000		19:03:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	12/03/2025
Valor	R$ 510,21

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
510,21	61,23	0,00	0,00	0,00	0,00	510,21

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	510,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	Volumes			6,050	12,560

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
34943	ATADURA CREPE N/EST 15CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 122024 Qt: 24 Val: 30/11/29 FCI:A5DD1F6B-72BC-41AD-A303-B19CB8DBAA4E	30059090	500	6108	PT	24	9,2208	221,30	221,30	26,56			12,00	
34944	ATADURA CREPE N/EST 20CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 112024 Qt: 24 Val: 30/10/29 FCI:0235427E-FEB0-4380-9F41-D00F2491E453	30059090	500	6108	PT	24	12,0379	288,91	288,91	34,67			12,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
APOIO 1181138
PD: 15171043 FICHAS 1/2 1 VOLUME(S), 2/2 2 VOLUME(S)
PEDIDO DE COMPRA:PDC#1181138#APOIO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 68,62 Estadual: R$ 112,25 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final
Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS-DIFAL p/estado destino: R$ 30.60
ROTA: CD RIBEIRÃO PRETO

RESERVADO AO FISCO

183

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.54.47
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503141934477882977 89
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R$510,21
TARIFA: R$0,00
DATA: 14/03/2025 - 16:48:55

PAGO PARA: Medicamental Hospitalar
CNPJ: 31.378.288/0001-66
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3370 - CONTA: 00000000000000061581
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: 14/03/2025 - 16:48:57

==========

DOCUMENTO: 031402
AUTENTICACAO SISBB: 8.6D6.9AE.9B5.967.889

==========

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.

208

RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FIS
EMISSÃO: 13/03/2025 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU Total NF: 4.978,56	NF-e Nº: 95373 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

belive MEDICAL

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 95.373
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0314.3355.4400.0119.5500.0000.0953.7310.1577.2718

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
~~135250671529875 - 13/03/2025 18:18:50~~

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
795.194.063.113		14.335.544/0001-19	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	13/03/2025
ENDEREÇO: RUA VINTE E QUATRO, 872	BAIRRO/DISTRITO: JARDIM PAULISTA		CEP: 14790-000	DATA DA SAÍDA: 13/03/2025
MUNICÍPIO: Guaira	FONE / FAX: (017)3332-7000	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA: 18:18:49

FATURA/DUPLICATAS
95373/1 - 13/03/25 - 4978,56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.978,56	597,43	0,00	0,00	4.978,56

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	4.978,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO [0]	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
48	CAIXAS			862,8000	862,8000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CFOP CST	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE C.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1089 30049099	GLICOSE 5% 1000ML AZB0064 CX16BL BAXTER Princípio Ativo: GLICOSE Modelo: HOSPITALAR Lote: PR423F7 - 12/06/2026 Qtde: 6.00 Numero da FCI: BB2C7443-F4C1-441F-A2B0-7A88B80F0961	500 5102	CX	6,0000	104,0000	0,0000	624,00	624,00	74,88	0,00	12,00	0,00
704 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR423H7 - 13/12/2026 Qtde: 6.00 Lote: PR425F1 - 15/01/2027 Qtde: 17.00 Lote: PR425F2 - 15/01/2027 Qtde: 19.00 Numero da FCI: D2470C90-9FE5-4032-844B-B95540A6396F	500 5102	CX	42,0000	103,6800	0,0000	4.354,56	4.354,56	522,55	0,00	12,00	0,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
(X) 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
ID 1181141 - BANCO ITAU: AG 2711 - C/C 27117-7 - CHAVE PIX CNPJ: 14.335.544/0001-19 / Numero do Pedido BELIVE 89595 / REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012 - Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato con /

RESERVADO AO FISCO

185

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.54.47
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503141935146577045 41
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R$4.978,56
TARIFA: R$10,00
DATA: 14/03/2025 - 16:49:03

PAGO PARA: Belive Hospitalar
CNPJ: 14.335.544/0001-19
CHAVE PIX: 14335544000119
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2711 - CONTA: 00000000000000271177
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: 14/03/2025 - 16:49:05

==========

DOCUMENTO: 031403
AUTENTICACAO SISBB: 7.6CE.CA7.698.17F.D4B

==========

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.

RECEBEMOS DE BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL I
EMISSÃO: 13/03/2025 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU Total NF: 844,72	NF-e Nº: 78787 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

belive MEDICAL

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 78.787
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3125.0332.7578.2400.0105.5500.1000.0787.8710.1577.2360

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
131256528383592 - 13/03/2025 17:49:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	13/03/2025
ENDEREÇO: RUA VINTE E QUATRO, 872	BAIRRO/DISTRITO: JARDIM PAULISTA	CEP: 14790-000		DATA DA SAÍDA: 13/03/2025
MUNICÍPIO: Guaira	FONE / FAX: (017)3332-7000	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA: 17:49:22

FATURA/DUPLICATAS
78787/1 - 13/03/25 - 844,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
844,72	101,37	0,00	0,00	844,72

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	844,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ACETTE TRANSPORTE E LOGISTICA	0-EMITENTE 1-DESTINATARIO [0]				21.384.167/0001-73
ENDEREÇO: E ALENTEJO. 1345	MUNICÍPIO: BELO HORIZONTE			UF: MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL: Isento

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXAS			72,0000	72,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3350 30049069	CIS (Cisatracurio) IV 2MG/ML 5ML CX5AMP CRISTALIA Princípio Ativo: BESILATO DE CISATRACURIO Lote: 50020795 - 22/10/2026 Qtde: 10.00 Numero da FCI: 333C51F1-B52A-4F7C-AF2B-4C8EB4B6F894	500 6108	CX	10,0000	43,0000	0,0000	430,00	430,00	51,60	0,00	12,00	0,00
704 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR426P8 - 04/02/2027 Qtde: 4.00 Numero da FCI: D2470C90-9FE5-4032-844B-B95540A6396F	500 6108	CX	4,0000	103,6800	0,0000	414,72	414,72	49,77	0,00	12,00	0,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( )FEDERAL
(X) 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
ID 1181141 - BANCO ITAU: AG 2711 CC 24117-0 - CHAVE PIX: CNPJ 32.757.824/0001-05 / Numero do Pedido BELIVE 79677 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 / / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 430,00/ ICMS Destino: R$ 25,80 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

187

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.54.47
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503141936374488108 42
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R$844,72
TARIFA: R$8,36
DATA: 14/03/2025 - 16:49:11

PAGO PARA: Belive Medical
CNPJ: 32.757.824/0001-05
CHAVE PIX: 32757824000105
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2711 - CONTA: 00000000000000241170
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: 14/03/2025 - 16:49:14

==========

DOCUMENTO: 031404
AUTENTICACAO SISBB: E.FC8.C96.F59.B8E.BFB

==========

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.

RECEBEMOS DE DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/03/2025 VALOR TOTAL: R$ 584,10 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.035.425
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.035.425
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0344 6720 6200 0115 5500 1000 0354 2510 0352 0320

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	**135250681485156 - 14/03/2025 16:13:07**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797833036116		**44.672.062/0001-15**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	**48.341.283/0001-61**	**14/03/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R 24, 872	**JARDIM PAULISTA**	**14790-000**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GUAIRA	**SP**	**1733327000**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	14/03/2025
Valor	R$ 584,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
584,10	70,09	0,00	0,00	0,00	0,00	584,10

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	584,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	**0-Remetente**				**12.270.745/0004-00**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALLORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-330	**SUMARE**	**SP**	**671495090114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15	**Volumes**				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
757	(623) SOL. FISIO. CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML EQUIPLEX O+ Lote: 2433366 Qt: 15 Val: 11/12/26 FCI:418ABEA0-1891-43C0-AA5B-07D36799C477	30049099	500	5102	CX	15	38,9400	584,10	584,10	70,09			12,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Cotação
1181141
Título PEDIDO DE ORÇAMENTO DE MEDICAMENTOS
DADOS BANCARIOS
Banco 756 - SICOOB
Ag. 3108
Cc. 7981-2
44.672.062/0001-15
PEDIDO DE COMPRA:PDC#1181141#APOIO
Vendedor: 9-LETICIA REIS MONTEIRO Id Ped: 350346
ATENDIMENTO (16) 3771-5458
DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA NO PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS.
AFE 3.11280-6
AFE 4.04495-0
AFE 1.27329-6
AE 1.27330-8
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 78,56 Estadual: R$ 70,09 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT nº 116/2017
ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

189

Impresso em 14/03/2025 as 16:13:07

www.geweb.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.54.47
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503141940417457513 54
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R$584,10
TARIFA: R$5,78
DATA: 14/03/2025 - 16:49:19

PAGO PARA: Dipha Distribuidora Pharmaceutica Lt
CNPJ: 44.672.062/0001-15
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3108 - CONTA: 00000000000000079812
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: 14/03/2025 - 16:49:20

==========

DOCUMENTO: 031405
AUTENTICACAO SISBB: A.468.89C.344.A1F.98C

==========

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 826572
SÉRIE 1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA: 1

Nº 826572
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0311 2060 9900 0107 5500 1000 8265 7213 5370 4270

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 a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 131256533870520 17/03/2025 08:15:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)	48.341.283/0001-61	17/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R 24, 872	JD.PAULISTA	14790-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GUAIRA	1733327000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001	17/03/2025	5.331,35

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
4.868,92	207,32	0,00	0,00	5.331,35

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	5.331,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
63	CAIXA			177,03	177,03

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
32386	CURAT. AQUACEL AG+ EXT. C/PRATA 10X1-0CM C/10 - CONVATEC REF. 413567 15 A 25 (Fornecedor: 4144, Lote: 4E00422, Qtde: 2 ,Data Fab: 04/05/2024, Data Val: 01/05/20-26)	30059090	200	6108	CX	2	584,4650	1.168,93	1.168,93	46,76		4,00	
36442	TAMPA OCLUSORA LUER MACHO/FEMEA C/200-EE-LARA (Fornecedor: 4630, Lote: 20240830, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2029)	90183999	100	6108	CX	10	19,6000	196,00	196,00	7,84	0,00	4,00	0,00
30099	SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M61, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 13/01/2030)	90183119	100	6108	CX	40	48,0750	1.923,00	1.923,00	76,92		4,00	
30101	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR (Fornecedor: 3118, Lote: L2111, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 07/12/2029)	90183119	100	6108	CX	20	71,2000	1.424,00	1.424,00	56,96		4,00	
31486	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.7,5 C/ CUFF C/2-5-MEDIX (Fornecedor: 1925, Lote: 2456875C, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/09/2029)	90183929	700	6108	CX	2	78,4950	156,99	156,99	18,84	0,00	12,00	0,00
10680	SONDA ENT.12FR AD.110CM.PC-TAYLOR (Fornecedor: 255, Lote: RM20524, Qtde: 30 ,Data Fab: 20/05/2024, Data Val: 20/05/2027)	90183921	040	6108	PC	30	15,4143	462,43			0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC.1181138 ||#R50P0V60 R5P0V2 R28P21V1 || #||
ITEM 6 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
ITENS 1 a 4 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 468,27
Pedido: 797640
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161)
Setor de Cobranca: (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....: 6 Cubagem: 1,43
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
(X) ESTADUAL
( ) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

191

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.59.13
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503171934544187213 81
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R$5.331,35
TARIFA: R$10,00
DATA: 17/03/2025 - 17:00:39

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: 17/03/2025 - 17:00:40

==========

DOCUMENTO: 031701
AUTENTICACAO SISBB: 1.ECB.64F.16D.8A8.FE3

==========

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.

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 791285
SÉRIE 1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 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 791285
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0311 2060 9900 0441 5500 1000 7912 8511 1266 7266

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: 135250696532234 16/03/2025 17:32:40

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: 16/03/2025

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 17/03/2025 729,39

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
729,39	131,29	0,00	0,00	729,39

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	729,39

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
1	CAIXA			2,40	2,40

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
38054	CARVAO ATIVADO/PRATA 10,5X10,5 C/10 FF 01-38-POLARFIX (Fornecedor: 2447, Lote: 15K2-3, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 30/11/2028)	30059090	200	5102	CX	3	170,5100	511,53	511,53	92,08	0,00	18,00	0,00
33542	FAIXA SMARCH 15CMX2MT BOR.ROSA RL-MEDK (Fornecedor: 7740, Lote: 1224, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2027 / Fornecedor: 7740, Lote: 0225, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2028 / Fornecedor: 7740, Lote: 0924, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2027)	40012990	000	5102	RL	6	15,5000	93,00	93,00	16,74	0,00	18,00	0,00
33543	FAIXA SMARCH 20CMX2MT BOR.ROSA RL-MEDK (Fornecedor: 7740, Lote: 1224, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2027)	40012990	000	5102	RL	6	20,8100	124,86	124,86	22,47	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC1181138 ||#R36P0V1 || #||
Pedido: 794686
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)
Setor de Cobranca: (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: 0,01
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
(X) ESTADUAL
( ) MUNICIPAL
CONFERE COM ORIGINAL

193

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.59.13
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503171935264372725 16
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R$729,39
TARIFA: R$7,22
DATA: 17/03/2025 - 17:00:58

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: 000000000000000293571
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 17/03/2025 - 17:00:59

==========

DOCUMENTO: 031702
AUTENTICACAO SISBB: 7.92E.868.AA1.008.46C

==========

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.

RECEBEMOS DE TARSIO JUNIOR E CIA LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/03/2025 VALOR TOTAL: R$ 432,25 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICODIA DE GUAIRA - RUA VINTE E QUATRO, 872 CENTRO GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.553
Série 001

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. 000.000.553
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0304 2014 0700 0138 5500 1000 0005 5310 8375 5110
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 ADQUIRIDA /VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRID	**135250680468464 - 14/03/2025 14:42:01**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
322019151111		**04.201.407/0001-38**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICODIA DE GUAIRA	**48.341.283/0001-61**	**12/03/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA VINTE E QUATRO, 872	**CENTRO**	**14790-000**	**12/03/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GUAIRA	**SP**	**33327000**		**16:02:00**

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	432,25
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	135,94	0,00	432,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				

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
1449	COLORAU CHAO PRETO 30 GR Valor Aprox dos Tributos R$: 13,40 Federais e 17,93 Estaduais.	09109900	0102	5102	UN	40,0000	2,4900	99,60	0, 00	0, 00		0, 00	
1117	COCO RALADO 100 GR Valor Aprox dos Tributos R$: 12,08 Federais e 16,16 Estaduais.	08011100	0102	5102	SC	20,0000	4,4900	89,80	0, 00	0, 00		0, 00	
1460	PIMENTA DE REINO PCT Valor Aprox dos Tributos R$: 8,05 Federais e 10,77 Estaduais.	09041200	0102	5102	UN	15,0000	3,9900	59,85	0, 00	0, 00		0, 00	
4114	AZEITONA RIVOLI SEM CAROCO 160 G Valor Aprox dos Tributos R$: 24,61 Federais e 32,94 Estaduais.	20057000	0500	5405	UN	30,0000	6,1000	183,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Valor Aprox dos Tributos R$: 58,14 Federais e 77,80 Estaduais, Fonte:IBPT/empresometro.com.br 2C46F9.	195

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.59.13
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503171936025734699 30
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R$432,25
TARIFA: R$4,27
DATA: 17/03/2025 - 17:01:15

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: 000000000000130028247
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 17/03/2025 - 17:01:17

==========

DOCUMENTO: 031703
AUTENTICACAO SISBB: C.686.10C.CF3.606.A4A

==========

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.

SICOOB

Beneficiário			
REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R 01.621.293/0004-30 ITATIAIA - 390 ALTO DA BOA VISTA Ribeirão Preto - SP 14025-240	[redacted]	[redacted]	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **A partir 16/03/2025 Juros 0,13%/dia.** **A partir 16/03/2025 Multa de 2%.** **Não conceder desconto.**	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa	
	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	
	Data de Emissão 26/02/2025	(=) Valor cobrado	
	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3041/524646		
	Nosso Número 271-0		

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		

[redacted]

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.30417 01052.464607 00027.100015 1 10210001131989

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					[redacted]
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 26/02/2025	N. documento 4316	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 26/02/2025	Nosso número 271-0
[redacted]	Carteira 1	Espécie R$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 11.319,89
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **A partir 16/03/2025 Juros 0,13%/dia.** **A partir 16/03/2025 Multa de 2%.** **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 48.341.283/0001-61 RUA 24 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP 14790-000 Beneficiário final					(+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

197

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. 000.001.884
SÉRIE 001

Identificação do Emitente

PRADO E PRADO COM PRO FAR LTDA
R24, 669
CENTRO
GUAIRA SP
14790000
1733311503

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

No. 000.001.884
SÉRIE 001
FL 1/5

Chave de Acesso:
3525 0229 4618 9000 0110 5500 1000 0018 8410 0118 7891

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:
135250508991801 24/02/2025 17:58:32

Inscrição Estadual: 322061501116
Insc. Estadual do Sust. Tributário:
CNPJ: 29461890000110

Destinatário/Remetente:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ/CPF: 48341283000161
Data da Emissão: 24/02/2025

Endereço: RUA 24, 872
Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA
CEP: 14790000
Data da Entrada / Saída: 24/02/2025

Município: GUAIRA
Fone/Fax: 1733327000
UF: SP
Inscrição Estadual:
Hora da Saída: 17:58:32

Fatura:

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
001	24/02/2025	4346,18									

Cálculo do Imposto:

Base de Cálculo do ICMS:	Valor do ICMS:	Base de Cálculo ICMS Substituição:	Valor do ICMS Substituição:	Valor Total dos Produtos:
124,40	22,39	0,00	0,00	5776,90

Valor do Frete:	Valor do Seguro:	Desconto:	Outras Desp. Acessórias:	Valor do IPI:	Valor Total da Nota:
0,00	0,00	1430,78	0,06	0,00	4346,18

Transportador/Volume Transportados:

Razão Social:
Frete por conta:
Código ANTT:
Placa do Veículo:
UF:
CNPJ/CPF:

Endereço:
Município:
UF:
Inscrição Estadual:

Quantidade:
Espécie:
Marca:
Numeração:
Peso Bruto:
Peso Líquido:

Dados do Produto/Serviço:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidad	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
38010	CIPRIXIN DEXA COL 5ML	30049099	0500	5929	UN	1,00	38,49	12,49	38,49	0,00	0,00		0,00	
37560	ABSORVENTE ALWAYS NOTURNO SECA	96190000	0500	5929	UN	2,00	11,00	4,40	22,00	0,00	0,00		0,00	
39343	SPRITE LATA 350ML=	22021000	0500	5929	UN	1,00	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00		0,00	
9332	COLORACAO CASTING GLOSS 100	33059000	0500	5929	UN	1,00	28,90	0,00	28,90	0,00	0,00		0,00	
22749	MEDICAMENTOS	39232990	0500	5929	UND	13,00	38,53	0,00	500,89	0,00	0,00		0,00	
4044	BENICAR ANLO 40MG+10MG C/30	30049079	0500	5929	UN	1,00	101,25	15,19	101,25	0,00	0,00		0,00	
43447	ABS ALWAYS SUPER PROTECAO MALH	96190000	0500	5929	UN	1,00	19,00	0,00	19,00	0,00	0,00		0,00	
43964	PENTE ACO INOX 10UND P/ PIOLHO	96151100	0500	5929	UN	1,00	16,00	0,00	16,00	0,00	0,00		0,00	
6342	CEFALEXINA 500MG C/40COMP GEN	30042052	0500	5929	UND	1,00	92,57	27,77	92,57	0,00	0,00		0,00	
19455	INFRALAX CX 15 COMP	30049099	0500	5929	UND	1,00	24,81	14,81	24,81	0,00	0,00		0,00	
4444	BICARBONATO DE SODIO 100 G FAR	30049099	0500	5929	UND	1,00	6,50	0,00	6,50	0,00	0,00		0,00	
36078	ALEND SODICO 70MG 4CP EUROFARM	30049099	0500	5929	UN	1,00	36,79	11,79	36,79	0,00	0,00		0,00	
41425	ESPAR IMPERMEAVEL 2,5X4,5	33072010	0500	5929	UN	2,00	12,30	0,00	24,60	0,00	0,00		0,00	
34295	TROK-N PDA 10G	30049077	0500	5929	TB	1,00	20,76	3,11	20,76	0,00	0,00		0,00	
43965	CETOBETA POM 30G	30049099	0500	5929	UN	1,00	38,35	9,59	38,35	0,00	0,00		0,00	
42514	CREME DENTAL ORAL-B ESCUDO ANT	33061000	0500	5929	UN	1,00	4,90	0,00	4,90	0,00	0,00		0,00	
12309	DES. AERO DOVE MEN CLEAN COMFO	33072010	0500	5929	UND	1,00	19,00	0,00	19,00	0,00	0,00		0,00	
24002	MYLANTA PLUS MORANGO 240ML	30049099	0500	5929	VD	1,00	56,09	0,00	56,09	0,00	0,00		0,00	
39106	COCA COLA LT12 350ML FL	22021000	0500	5929	UN	1,00	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00		0,00	
39986	SABO FRANCIS ROSA CLARO 85G	34011190	0500	5929	CX	3,00	2,51	0,00	7,53	0,00	0,00		0,00	
27470	PREDNISOLONA 20MG CX 10 COMP	30049099	0500	5929	CX	2,00	21,12	7,39	42,24	0,00	0,00		0,00	
36878	GLIFAGE XR 500MG 30CP NOVO	30049099	0500	5929	UN	2,00	11,65	5,30	23,30	0,00	0,00		0,00	
37208	SH CLEAR LIMP PROF 400ML	33051000	0500	5929	UN	1,00	29,90	0,00	29,90	0,00	0,00		0,00	
32833	TERMOMETRO DIGITAL G-TECH TH10	90251990	0500	5929	UND	1,00	25,00	0,00	25,00	0,00	0,00		0,00	

Cálculo do ISSQN: v1.1

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

Dados Adicionais:

Informações Complementares:
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$ 0,00 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,01 DO ART.23 DA LEI COMPLEMENTAR 123; 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;(Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (23/01/2025, 65, 1) NF: 532, 534, 537; (24/01/2025, 65, 1) NF: 542, 545, 546; (25/01/2025, 65, 1) NF: 555, 556, 559, 560, 562; (27/01/2025, 65, 1) NF: 564, 565, 571, 572, 573, 576; (28/01/2025, 65, 1) NF: 582, 586, 587, 593; (29/01/2025, 65, 1) NF: 599, 600, 602, 604, 607.

198

Identificação do Emitente

PRADO E PRADO COM PRO FAR LTDA
R24, 669
CENTRO
GUAIRA SP
14790000
1733311503

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

No. 000.001.884
SÉRIE 001
FL 2/5

Chave de Acesso:
3525 0229 4618 9000 0110 5500 1000 0018 8410 0118 7891

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:
135250508991801 24/02/2025 17:58:32

Inscrição Estadual: 322061501116
Insc. Estadual do Sust. Tributário:
CNPJ: 29461890000110

Destinatário/Remetente:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ/CPF: 48341283000161
Data da Emissão: 24/02/2025

Endereço: RUA 24, 872
Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA
CEP: 14790000
Data da Entrada / Saída: 24/02/2025

Município: GUAIRA
Fone/Fax: 1733327000
UF: SP
Inscrição Estadual:
Hora da Saída: 17:58:32

Dados do Produto/Serviço:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidad	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
44006	PALMOLIVE SAB LIQ 250G LUM FIG	34013000	0500	5929	UN	1,00	17,50	0,00	17,50	0,00	0,00		0,00	
18896	HIDRION C/ 20 CP	30049076	0500	5929	UND	2,00	28,52	5,13	57,04	0,00	0,00		0,00	
36181	DIPIRONA 500MG C/ 10 COMP EMS	30049099	0900	5929	UN	5,00	8,54	17,70	42,70	25,00	4,50		18,00	
37396	PROT LABIAL NIVEA CEREJA 4,8G	33041000	0500	5929	UN	1,00	24,00	0,00	24,00	0,00	0,00		0,00	
42864	TRID 5S MAX HORT 14/1	21069050	0102	5929	UN	1,00	3,00	0,00	3,00	0,00	0,00		0,00	
38521	FRALDA BABYSEC ULTRA SEC G 34	96190000	0500	5929	UN	1,00	41,00	2,10	41,00	0,00	0,00		0,00	
38522	FRALDA BABYSEC ULTRA SEC M 44	96190000	0500	5929	UN	1,00	41,00	2,10	41,00	0,00	0,00		0,00	
5302	BUSONID 32MCG NAS 6ML	30043999	0500	5929	UN	1,00	31,01	5,58	31,01	0,00	0,00		0,00	
29701	SABONETE LIQ REFIL GLICERINA	34013000	0500	5929	UND	1,00	21,90	0,00	21,90	0,00	0,00		0,00	
43679	CAFEINA DARCK 500MG C/120CAPS	21069030	0102	5929	UN	1,00	59,90	0,00	59,90	0,00	0,00		0,00	
42503	DIPIRONA 500MG CART 1X10 PRATI	30049099	0500	5929	UN	5,00	5,00	0,00	25,00	0,00	0,00		0,00	
43957	CREME TRAT.ELSEVE RT5 300ML	33059000	0500	5929	UN	1,00	28,00	0,00	28,00	0,00	0,00		0,00	
32782	TENYS PE BARUEL	33049100	0500	5929	UN	1,00	12,90	0,00	12,90	0,00	0,00		0,00	
10770	CREME DENTAL COLGATE TOTAL12 C	33061000	0500	5929	UND	2,00	10,90	0,00	21,80	0,00	0,00		0,00	
36743	TRATURIL GRAN 5,631MG 1ENV	30049099	0500	5929	UN	1,00	64,73	12,95	64,73	0,00	0,00		0,00	
36864	DES. HERBISS. AERO BLUE ICE	33072010	0500	5929	UN	1,00	9,00	0,00	9,00	0,00	0,00		0,00	
38768	NORETISTERONA+ESTRAD 50+5 INJ	30049099	0500	5929	UN	1,00	27,26	1,26	27,26	0,00	0,00		0,00	
43032	FLUCONAZOL 150MG 2CP GEN VITAM	30049099	0500	5929	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00		0,00	
26271	PARACETAMOL 750MG 10 COMP	30049077	0500	5929	CX	5,00	10,64	28,20	53,20	0,00	0,00		0,00	
37716	BESILATO DE ANLODIPINO 5MG C/3	30049099	0500	5929	UN	1,00	25,62	19,62	25,62	0,00	0,00		0,00	
12360	DES. AERO NIVEA MEN ORIGINAL P	33072010	0500	5929	UND	2,00	10,80	0,00	21,60	0,00	0,00		0,00	
43148	GRANADO BEBE SB LIQ 250ML CAMO	34013000	0500	5929	UN	1,00	28,01	0,00	28,01	0,00	0,00		0,00	
18864	HIDRATANTE NIVEA MILK 400ML	33049910	0500	5929	UND	1,00	33,69	14,19	33,69	0,00	0,00		0,00	
38352	AP BARBEAR GILLETE ULTRAGRIP	82121020	0500	5929	UN	2,00	6,60	0,00	13,20	0,00	0,00		0,00	
42698	ELSEVE CR PENT GLYCOLIC 250ML	33059000	0500	5929	UN	1,00	16,90	0,00	16,90	0,00	0,00		0,00	
41401	DES.NIVEA AERO BLACK 150ML	33072010	0500	5929	UN	1,00	19,90	9,55	19,90	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	
43948	REPELENTE SPRAY MOSKITOFF 100M	38089199	0102	5929	UN	1,00	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00		0,00	
42739	REPELENTE ABOVE AEROSOL	38089199	0102	5929	UN	2,00	29,00	0,00	58,00	0,00	0,00		0,00	
22961	MELOXICAM 10MG INJ 5AMP 1,5ML	30049079	0500	5929	CX	2,00	21,56	13,12	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	
36174	DORFLEX 35MG	30049099	0500	5929	UN	3,00	7,56	4,08	22,68	0,00	0,00		0,00	
29630	SABONETE DOVE ORIGINAL	34011190	0500	5929	UND	1,00	3,90	0,11	3,90	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	
28021	PROPILTIOURACIL 100MG C/30(BIO	30049069	0500	5929	CX	1,00	33,22	6,64	33,22	0,00	0,00		0,00	
1225	ALDOMET 250MG CX 30 COMP REV	30049035	0500	5929	UN	1,00	36,79	0,79	36,79	0,00	0,00		0,00	
889	AFOPIC 5MG CX 20 COMP	30049099	0500	5929	UND	1,00	13,38	4,01	13,38	0,00	0,00		0,00	
43261	CR TRAT CHOQUE TRITANO TRIDIME	33059000	0500	5929	UN	1,00	12,49	0,00	12,49	0,00	0,00		0,00	
18867	HIDRATANTE PAIXAO INSPIRADORA	33049910	0500	5929	UND	1,00	8,87	0,00	8,87	0,00	0,00		0,00	
39607	GLICLAZIDA GEN 30MG 30CPR TORR	30049099	0500	5929	UN	1,00	27,55	8,27	27,55	0,00	0,00		0,00	
20314	LABIRIN 24MG CX 30 COMP	30049099	0500	5929	UND	1,00	56,72	26,73	56,72	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	
41511	COND ELSEVE HIDR HIALU 400ML	33059000	0500	5929	UN	1,00	27,90	0,00	27,90	0,00	0,00		0,00	
39674	RIVAROXABANA 20MG C/30 CPR	30049099	0500	5929	UN	1,00	230,59	200,59	230,59	0,00	0,00		0,00	
40542	CHUPETA TETE 100% SILICONE C/1	39269040	0500	5929	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00		0,00	

Cálculo do ISSQN:

v1.1

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

Dados Adicionais:

Informações Complementares:
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$ 0,00 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,01 DO ART.23 DA LEI COMPLEMENTAR 123; 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;(Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (23/01/2025, 65, 1) NF: 532, 534, 537; (24/01/2025, 65, 1) NF: 542, 545, 546; (25/01/2025, 65, 1) NF: 555, 556, 559, 560, 562; (27/01/2025, 65, 1) NF: 564, 565, 571, 572, 573, 576; (28/01/2025, 65, 1) NF: 582, 586, 587, 593; (29/01/2025, 65, 1) NF: 599, 600, 602, 604, 607,

199

Identificação do Emitente

PRADO E PRADO COM PRO FAR LTDA
R24, 669
CENTRO
GUAIRA SP
14790000
1733311503

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

No. 000.001.884
SÉRIE 001
FL 3/5

Chave de Acesso:
3525 0229 4618 9000 0110 5500 1000 0018 8410 0118 7891

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: 135250508991801 24/02/2025 17:58:32

Inscrição Estadual: 322061501116

Insc. Estadual do Sust. Tributário:

CNPJ: 29461890000110

Destinatário/Remetente:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF: 48341283000161

Data da Emissão: 24/02/2025

Endereço: RUA 24, 872

Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA

CEP: 14790000

Data da Entrada / Saída: 24/02/2025

Município: GUAIRA

Fone/Fax: 1733327000

UF: SP

Inscrição Estadual:

Hora da Saída: 17:58:32

Dados do Produto/Serviço:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidad	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
4355	BETATRINTA INJ 1ML	30043999	0500	5929	UN	2,00	30,14	0,28	60,28	0,00	0,00		0,00	
43652	ESMALTE IMPALA A COR DA MODA 5	33043000	0500	5929	UN	1,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00		0,00	
42726	APAR BARB GILLETTE DERMA PROT	82121020	0500	5929	UN	2,00	7,49	0,00	14,98	0,00	0,00		0,00	
30063	SEAKAIM 20 COMP.	30049099	0500	5929	UND	1,00	33,57	8,57	33,57	0,00	0,00		0,00	
43939	OSTEO-PRO C/50CPS/ NATIVITA	21069030	0102	5929	UN	2,00	46,76	53,72	93,52	0,00	0,00		0,00	
36164	FLEXALGIN C/ 10 COMPRIMIDOS	30049069	0900	5929	UN	1,00	9,42	0,42	9,42	9,00	1,62		18,00	
42723	KAODINE 50MG/ML 60ML 5%	30049021	0500	5929	UN	1,00	45,85	8,25	45,85	0,00	0,00		0,00	
29409	ROSUVASTATINA CALCICA 10MG CX	30049099	0500	5929	UND	1,00	59,80	35,80	59,80	0,00	0,00		0,00	
38062	PRIMOLUT NOR 10MG 30CPR	30049099	0500	5929	UN	1,00	108,65	21,73	108,65	0,00	0,00		0,00	
5283	BUSCOPAN COMPOSTO C/20 COMP	30049029	0500	5929	UN	1,00	25,99	2,60	25,99	0,00	0,00		0,00	
30620	SHAMPOO DOVE RECUPERACAO 200 M	33051000	0500	5929	UND	1,00	14,50	2,90	14,50	0,00	0,00		0,00	
24110	NARIDRIN 12HS 30ML (EMS)	30043929	0500	5929	VD	2,00	36,68	43,38	73,36	0,00	0,00		0,00	
36962	FRUSALT ENV 5G	30049029	0500	5929	UN	10,00	1,00	0,00	10,00	0,00	0,00		0,00	
104476	COTONETE JXJ 75 UN	56012190	0500	5929	UND	1,00	7,00	0,00	7,00	0,00	0,00		0,00	
37139	HALLS UVA VERDE	17049020	0102	5929	UN	1,00	1,50	0,00	1,50	0,00	0,00		0,00	
18759	HERBISSIMO ACTION 55 G	33072090	0500	5929	UND	1,00	6,00	0,00	6,00	0,00	0,00		0,00	
42280	PREDNISONA 20MG 10CP G GLOBO	30049099	0500	5929	UN	1,00	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00		0,00	
39385	CHICLETE TRIDENT FRESH INTENSE	21069050	0102	5929	UN	1,00	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00		0,00	
41463	CR PENT SEDA BOM DEF INTENSA	33059000	0500	5929	UN	1,00	10,50	0,00	10,50	0,00	0,00		0,00	
42432	ADEFORTE AMP 3ML	21069030	0102	5929	UN	1,00	26,27	4,73	26,27	0,00	0,00		0,00	
43125	TESTE CONFIRA TIRA	38221910	0102	5929	UN	1,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00		0,00	
43488	NEOSALDINA CP C/4	30049099	0500	5929	UN	2,00	8,00	0,00	16,00	0,00	0,00		0,00	
43642	ESMALTE VULT 24 HORAS	33043000	0500	5929	UN	1,00	7,99	0,00	7,99	0,00	0,00		0,00	
39783	MICROVLAR CARTELA	30049099	0900	5929	UND	1,00	7,93	1,43	7,93	6,50	1,17		18,00	
42676	ELSEVE COND 400ML GLYCOLIC	33059000	0500	5929	UN	1,00	29,90	0,00	29,90	0,00	0,00		0,00	
42831	FR-NEOSALDINA C/10 CPR	30049099	0500	5929	UN	1,00	14,32	2,32	14,32	0,00	0,00		0,00	
38211	PENTE FINO P/PIOLHO PIO-LIMP A	96151100	0500	5929	UN	1,00	19,00	3,00	19,00	0,00	0,00		0,00	
41621	FR PAMPERS XXG C/52	96190000	0500	5929	UN	1,00	49,90	0,00	49,90	0,00	0,00		0,00	
4760	BISSULF CLOPIDOGREL 75MG C/28	30049079	0500	5929	UND	2,00	172,72	285,64	345,44	0,00	0,00		0,00	
7511	CIMEGRIPE 400MG C/20 CAPS(CIME	30049099	0500	5929	CX	1,00	28,29	16,29	28,29	0,00	0,00		0,00	
36155	CHOCOLATE LACTA BIS XTRA 45G	19053200	0500	5929	UN	1,00	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00		0,00	
43806	CARMED GEL DENT 70G DENTADURAS	33061000	0500	5929	UN	1,00	19,90	0,00	19,90	0,00	0,00		0,00	
43927	KIT LAVITAN FAMILHAO AZ ORI+AZ	21069030	0102	5929	UN	1,00	70,72	0,00	70,72	0,00	0,00		0,00	
24447	NEOSORO SOL NASAL ADU FR 30ML	30049099	0500	5929	UND	3,00	12,07	26,22	36,21	0,00	0,00		0,00	
2580	APAR. BARBEAR PROBAK II C/ 2 U	82121020	0500	5929	UND	1,00	4,20	0,00	4,20	0,00	0,00		0,00	
37927	G SIMETICONA 125MG	30049099	0500	5929	UN	1,00	8,00	0,00	8,00	0,00	0,00		0,00	
29854	SAL DE FRUTA ENO 2SACHES TRAD	30049029	0500	5929	UN	2,00	4,38	1,87	8,76	0,00	0,00		0,00	
43918	SH PANTENE +COND HIDRO CAUTERI	33059000	0500	5929	UN	1,00	33,53	0,00	33,53	0,00	0,00		0,00	
29852	SAL DE FRUTA ENO 2SACHES LAR	30049029	0500	5929	UN	2,00	4,38	1,76	8,76	0,00	0,00		0,00	
38853	NIMESULIDA 100MG C/12 COMP /	30049079	0500	5929	UN	2,00	23,00	32,00	46,00	0,00	0,00		0,00	
36434	BIS BRANCO XTRA 45GR	19053200	0500	5929	UN	1,00	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00		0,00	
36435	DESOGESTREL 0,075 CARTELA C/28	30049069	0900	5929	UN	1,00	28,08	18,08	28,08	10,00	1,80		18,00	
36798	GLICLAZIDA 30MG 30CP (G) EMS	30049099	0500	5929	UN	1,00	20,64	2,06	20,64	0,00	0,00		0,00	
7506	CIMECORT CR 30GR (CIMED)	30049099	0500	5929	TB	1,00	30,89	12,89	30,89	0,00	0,00		0,00	
11139	CREME SKALA HID.NUTRITIVO 1K	33059000	0500	5929	UND	2,00	13,00	0,00	26,00	0,00	0,00		0,00	
12192	DES. AERO REXONA FEM POWDER DR	33072010	0500	5929	UND	1,00	17,00	1,01	17,00	0,00	0,00		0,00	
40085	OLEO ROSA MOSQUETA CAP CORPO	33049990	0500	5929	UN	1,00	9,90	0,00	9,90	0,00	0,00		0,00	
43992	SUC DE DESVENLAFAXINA 50MG	30049099	0500	5929	UN	1,00	85,10	15,32	85,10	0,00	0,00		0,00	
40800	TOALHA UM BEBE FOFINHO 120UN	34011190	0500	5929	UN	3,00	15,90	12,00	47,70	0,00	0,00		0,00	

Cálculo do ISSQN:

v1.1

Inscrição Municipal:

Valor Total dos Serviços:

Base de Cálculo do ISSQN:

Valor do ISSQN:

Dados Adicionais:

Informações Complementares:
608; (30/01/2025, 65, 1) NF: 615, 618, 619; (31/01/2025, 65, 1) NF: 633; (01/02/2025, 65, 1) NF: 648, 649, 652, 655, 656; (03/02/2025, 65, 1) NF: 660, 662, 663; (04/02/2025, 65, 1) NF: 669, 672, 673, 677; (05/02/2025, 65, 1) NF: 679, 684, 690, 691, 694, 697, 699; (06/02/2025, 65, 1) NF: 702; (07/02/2025, 65, 1) NF: 715, 719; (10/02/2025, 65, 1) NF: 735, 737, 739, 740, 746, 747; (11/02/2025, 65, 1) NF: 751, 752; (12/02/2025, 65, 1) NF: 774, 780, 781, 784; (13/02/2025, 65, 1) NF: 793, 794, 796; (14/02/2025, 65, 1) NF: 809, 810, 812, 817; (17/02/2025, 65, 1) NF: 834, 841, 844, 845, 847, 848, 853; (18/02/2025, 65, 1) NF: 865, 867, 868, 869, 871, 872, 874; (19/02/2025, 65, 1) NF: 882;

200

Identificação do Emitente

PRADO E PRADO COM PRO FAR LTDA
R24, 669
CENTRO
GUAIRA SP
14790000
1733311503

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

No. 000.001.884
SÉRIE 001
FL 4/5

Chave de Acesso:
3525 0229 4618 9000 0110 5500 1000 0018 8410 0118 7891

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: 135250508991801 24/02/2025 17:58:32

Inscrição Estadual: 322061501116

Insc. Estadual do Sust. Tributário:

CNPJ: 29461890000110

Destinatário/Remetente:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF: 48341283000161

Data da Emissão: 24/02/2025

Endereço: RUA 24, 872

Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA

CEP: 14790000

Data da Entrada / Saída: 24/02/2025

Município: GUAIRA

Fone/Fax: 1733327000

UF: SP

Inscrição Estadual:

Hora da Saída: 17:58:32

Dados do Produto/Serviço:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidad	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
1020	AGUA S/ GAS	22011000	0500	5929	UND	1,00	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00		0,00	
37192	APAR SIMLPY VENUS 3 UN GILLETT	82121020	0500	5929	UN	2,00	8,99	0,00	17,98	0,00	0,00		0,00	
36260	SELENE CARTELA C/21 CP	30066000	0900	5929	UN	2,00	23,44	6,88	46,88	40,00	7,20		18,00	
13607	DORFLEX 300 COMPRIMIDOS	30049099	0500	5929	UND	1,00	7,67	1,47	7,67	0,00	0,00		0,00	
3317	AVAMYS 27,5 MCG. 12	30043290	0500	5929	UN	1,00	73,92	14,78	73,92	0,00	0,00		0,00	
42939	ISACARE ESCOVA SANDRA - OVAL V	96032900	0500	5929	UN	1,00	35,00	0,00	35,00	0,00	0,00		0,00	
33155	TINT COR & TON 2.0 PRETO	33059000	0500	5929	UND	1,00	12,90	1,91	12,90	0,00	0,00		0,00	
35179	VERUTEX 20MG CREME DERM BG 15G	30042099	0500	5929	UND	1,00	84,16	15,15	84,16	0,00	0,00		0,00	
37116	EXTRATO DE PROPOLIS 20ML FLOR	04109000	0102	5929	UN	1,00	11,99	0,00	11,99	0,00	0,00		0,00	
39535	FRALDA BABYSEC PREMIUM MEGA M	96190000	0500	5929	UN	1,00	41,00	2,10	41,00	0,00	0,00		0,00	
43592	MONSTER ENERGY JUICE 473ML	22029900	0500	5929	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00		0,00	
17405	FUROSEMIDA 40MG CT 2 BLX15(GEN	30049076	0500	5929	CX	1,00	21,34	13,34	21,34	0,00	0,00		0,00	
36824	BISCOITO MINI OREO 35G	19053100	0500	5929	UN	2,00	2,25	0,00	4,50	0,00	0,00		0,00	
43193	MORDEDOR VILA TOY MAQZINHA AZU	95030099	0102	5929	UN	1,00	17,00	0,00	17,00	0,00	0,00		0,00	
39880	DS BOZZANO AER. DRY 90G 72H	33072010	0500	5929	UN	1,00	10,70	0,00	10,70	0,00	0,00		0,00	
43983	GARNIER HIDRAT FAC ANTIMANC 85	33049910	0500	5929	UN	1,00	37,17	0,00	37,17	0,00	0,00		0,00	
43622	FRALDA BEBE POFINH PREMIUM XXG	96190000	0500	5929	UN	1,00	39,90	4,91	39,90	0,00	0,00		0,00	
7014	TRIDENT MORANGO C/5 UNID.	21069050	0102	5929	UN	2,00	2,50	0,00	5,00	0,00	0,00		0,00	
4264	BESILATO DE ANLODIPINO 10MG CX	30049069	0500	5929	UND	1,00	35,59	26,59	35,59	0,00	0,00		0,00	
19233	IBUPRIL 600MG CX 20 COMP	30049029	0500	5929	UND	1,00	23,81	0,00	23,81	0,00	0,00		0,00	
38673	MAL DEXCLORFENIRAMINA 100ML PR	30049099	0500	5929	UN	1,00	14,61	0,61	14,61	0,00	0,00		0,00	
39521	VINAGRE DE FRUTA MACA ALMARONI	22090000	0102	5929	UN	2,00	6,50	0,00	13,00	0,00	0,00		0,00	
42099	TRID 5S MAX ME/BLUE 14/1	17041000	0102	5929	UN	2,00	3,50	0,00	7,00	0,00	0,00		0,00	
17056	FRALDA LITTLE BABY NEMO G 16UN	96190000	0500	5929	UND	1,00	15,90	0,00	15,90	0,00	0,00		0,00	
38312	DIPIRONA EMS	30049099	0500	5929	UN	1,00	5,12	0,12	5,12	0,00	0,00		0,00	
38796	OLMESARTANA MEDOXOMILA 40MG 30	30049079	0500	5929	UN	1,00	45,77	16,77	45,77	0,00	0,00		0,00	
39765	DES. AER REXONA FEM COTTON 250	33072010	0500	5929	UN	1,00	28,90	4,00	28,90	0,00	0,00		0,00	
1397	ALGODAO BOLAS 100GR APOLO	56012110	0102	5929	UN	1,00	7,82	0,00	7,82	0,00	0,00		0,00	
36256	NACTALI CARTELA C/28 CP	30066000	0900	5929	UN	1,00	41,19	7,29	41,19	33,90	6,10		18,00	
43905	KIT SEDA CACHOS DEFINIDOS	33059000	0500	5929	UN	1,00	20,03	0,00	20,03	0,00	0,00		0,00	
33141	TINT COR & TON 3.0 CASTANHO ES	33059000	0500	5929	UND	2,00	12,90	0,00	25,80	0,00	0,00		0,00	
40115	FLUCETIL 600MG 16 ENVELOPES	30049099	0500	5929	UN	1,00	33,05	5,95	33,05	0,00	0,00		0,00	
43745	BIS XTRA BLACK 45G	19053200	0500	5929	UN	3,00	3,50	0,00	10,50	0,00	0,00		0,00	
33148	TINT COR & TON 6.7 CHOCOLATE	33059000	0500	5929	UND	1,00	12,90	1,91	12,90	0,00	0,00		0,00	
29678	SABONETE LIQ GRANADO ERVA DOCE	34013000	0500	5929	UND	1,00	27,00	0,00	27,00	0,00	0,00		0,00	
34475	ULTRA COREGA SEM SABOR 8,5G	33069000	0500	5929	UND	1,00	17,50	0,00	17,50	0,00	0,00		0,00	
40194	TRIDENT MENTA 25,2 G	21069050	0102	5929	UN	1,00	5,99	0,00	5,99	0,00	0,00		0,00	
13538	DOMPERIDONA 10 MG.C/ 30 CP. EU	30049069	0500	5929	UN	1,00	22,01	4,01	22,01	0,00	0,00		0,00	
36363	NISTATINA CR C/60G MED POS	30049099	0500	5929	UN	2,00	15,93	8,86	31,86	0,00	0,00		0,00	
37298	ABS CAREFREE TODODIA FLEXI C A	96190000	0500	5929	UN	1,00	17,90	0,00	17,90	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	
7302	CHUPETA PEPETA 0123	39269040	0500	5929	UND	2,00	3,00	0,00	6,00	0,00	0,00		0,00	
41158	COND ELSEVE HIAL PURE 200ML	33051000	0500	5929	UN	1,00	19,90	0,00	19,90	0,00	0,00		0,00	
38543	OLEO ELSEVE EXTRA 100ML-DEMAIS	33059000	0500	5929	UN	1,00	47,00	0,00	47,00	0,00	0,00		0,00	
41431	DES HERBISSIMO 45GR NEUTRO	33072010	0500	5929	UN	1,00	11,54	0,00	11,54	0,00	0,00		0,00	
41954	WAFER SONHO DE VALSA	18063110	0500	5929	UN	3,00	2,50	0,00	7,50	0,00	0,00		0,00	
41953	WAFER OURO BRANCO 25G	19053200	0500	5929	UN	2,00	2,50	0,00	5,00	0,00	0,00		0,00	
24830	NISTATINA+OXIDO ZINCO PDA 60G	30049099	0500	5929	TB	1,00	29,77	19,97	29,77	0,00	0,00		0,00	
42766	ALTA D 15000UI 4CPS	30045050	0500	5929	UN	1,00	58,38	11,68	58,38	0,00	0,00		0,00	

Cálculo do ISSQN:

v1.1

Inscrição Municipal:

Valor Total dos Serviços:

Base de Cálculo do ISSQN:

Valor do ISSQN:

Dados Adicionais:

Informações Complementares:
(20/02/2025, 65, 1) NF: 898, 900; (21/02/2025, 65, 1) NF: 901, 909, 910; (22/02/2025, 65, 1) NF: 923

201

Identificação do Emitente

PRADO E PRADO COM PRO FAR LTDA
R24, 669
CENTRO
GUAIRA SP
14790000
1733311503

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

No. 000.001.884
SÉRIE 001
FL 5/5

Chave de Acesso:
3525 0229 4618 9000 0110 5500 1000 0018 8410 0118 7891

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: 135250508991801 24/02/2025 17:58:32

Inscrição Estadual: 322061501116

Insc. Estadual do Sust. Tributário:

CNPJ: 29461890000110

Destinatário/Remetente:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF: 48341283000161

Data da Emissão: 24/02/2025

Endereço: RUA 24, 872

Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA

CEP: 14790000

Data da Entrada / Saída: 24/02/2025

Município: GUAIRA

Fone/Fax: 1733327000

UF: SP

Inscrição Estadual:

Hora da Saída: 17:58:32

Dados do Produto/Serviço:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidad	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
29849	SAL DE FRUTA ENO 100GR	30049029	0500	5929	UND	1,00	29,22	9,32	29,22	0,00	0,00		0,00	
24792	NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 100	30049099	0500	5929	UND	1,00	11,00	1,20	11,00	0,00	0,00		0,00	
25641	OLMESARTANA MEDOXOMILA 20MG CX	30049079	0500	5929	UND	1,00	46,04	13,81	46,04	0,00	0,00		0,00	
36489	DES. AERO DOVE ORIGINAL 150ML	33072010	0500	5929	UN	1,00	19,00	5,10	19,00	0,00	0,00		0,00	
11488	DECADRON SOL NASAL 20ML	30043999	0500	5929	UND	1,00	42,10	7,10	42,10	0,00	0,00		0,00	
15963	FENERGAN 25MG C/20	30049079	0500	5929	CX	1,00	19,40	1,94	19,40	0,00	0,00		0,00	
43174	SAB J ROSAS E SANDALO 80G	34011190	0500	5929	UN	1,00	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00		0,00	
42240	PANTOPRAZOL 40MG 28 COMP EURO	30049099	0500	5929	UN	3,00	45,92	92,76	137,76	0,00	0,00		0,00	
17624	CELESTRAT C/ 20 CP	30049099	0500	5929	FR	1,00	21,58	3,88	21,58	0,00	0,00		0,00	
37219	CR COLGATE LUMI WHITE CARV ATI	33061000	0500	5929	UN	1,00	9,00	0,00	9,00	0,00	0,00		0,00	
40061	HASTES FLEXISIVEIS CREMER C/75	56012190	0500	5929	UN	1,00	4,90	0,00	4,90	0,00	0,00		0,00	
13822	DRAMIN B6 50MG/10MG C/30CP	30049039	0500	5929	UN	2,00	25,38	15,54	50,76	0,00	0,00		0,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

Cálculo do ISSQN:

v1.1

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

Dados Adicionais:

Informações Complementares:

202

RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa lt OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 24/02/2025 VALOR TOTAL: 6973,71 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. 9426 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 9426
SÉRIE: 1
PÁGINA: 1 / 7

CHAVE DE ACESSO
3525 0248 3393 9400 0133 5500 1000 0094 2615 0980 2194
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
135250504256322 24/02/2025 11:15:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF / CNPJ	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48341283000161	24/02/2025

ENDERECO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA 24, 872,	J.PAULISTA	14790-000	24/02/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Guaira		SP	ISENTO	11:15

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8750,08

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1776,37	0,00	0,00	6973,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte		-		

ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	ABC	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	Quant.	Vl. Unit.	Vl. Unit.	Vl. Desc.	Vl. Total	B.C. ICMS	Vl. ICMS	Alíq. ICMS
112265	O	INTEGRALMEDICA WHEY 100% PURE	21061000	400	5.949	UND	2	157,00	129,99	0,00	259,98	0,00	0,00	0,00
115349	O	CREATINA ATLHETICA 300G .	21069030	400	5.949	UND	2	104,00	104,00	2,12	205,88	0,00	0,00	0,00
100446	N	DIPIRONA 1 GR	30049069	400	5.949	UND	3	24,94	24,94	0,78	74,04	0,00	0,00	0,00
114103	O	PMPACK SIAGE CICA THERAPY (SH +	33059000	400	5.949	UND	1	104,50	104,50	1,07	103,43	0,00	0,00	0,00
109214	O	TOALHA UMED PRIMEIRO BABY PREMIUM	34011190	400	5.949	UND	5	18,00	18,00	0,95	89,05	0,00	0,00	0,00
114330	O	WIDI CARE JUBA ENCARACOLANDO	33059000	400	5.949	UND	1	68,90	68,90	0,70	68,20	0,00	0,00	0,00
27551	N	TOPCOID 5MG GEL 40G	30049099	400	5.949	BG	2	34,10	34,10	0,70	67,50	0,00	0,00	0,00
102669	P	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE Lote 32814 Qtd: 1 Valid: 06/06/2026	30041012	400	5.949	UND	1	137,73	137,73	7,83	129,90	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	3,54	15,45	0,00	0,00	0,00
105581	P	QUINOFLOX 500 MG C/ 28 CP REV Lote 40105846 Qtd: 1 Valid: 30/04/2026	30049069	400	5.949	UND	1	100,06	100,06	20,06	80,00	0,00	0,00	0,00
13887	N	ANTUX SOL 20ML (ACHE)	30049099	400	5.949	UND	1	60,82	60,82	10,82	50,00	0,00	0,00	0,00
12596	P	NOVAMOX 2X 875MG/125MG C/14 Lote NA6108 Qtd: 1 Valid: 31/03/2025	30041012	400	5.949	UND	1	125,93	125,93	21,93	104,00	0,00	0,00	0,00
101057	O	REXONA MASC AEROSOL ACTIVE	33072010	400	5.949	UND	2	17,00	17,00	0,00	34,00	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. 001022394: 8562, 8563, 8564
Equip. 001400507: 3070, 8578, 8580
Equip. 001254686: 8039, 8041, 8046, 8047, 8048, 8051, 8056
Equip. 001190720: 6459, 6460, 8057, 8059, 8062, 6466, 8069
Equip. 001254798: 5106, 8080, 8081, 6468, 5115, 8094, 5125, 8098, 5143, 8105, 5161, 8126, 3111, 5178, 8184, 8193. 8198. 5192. 6490. 5199. 5201. 5204. 8226. 8227. 3165. 5213. 5218. 6494. 8232. 8239. 8240. 8245. 5231.

RESERVADO AO FISCO

203

RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa lt OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 24/02/2025 VALOR TOTAL: 6973,71 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. 9426 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 9426
SÉRIE: 1
PÁGINA: 2 / 7

CHAVE DE ACESSO
3525 0248 3393 9400 0133 5500 1000 0094 2615 0980 2194
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
135250504256322 24/02/2025 11:15:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código		Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VUNIT	Vl.Bruto	Vl.Desc	Vl.Total	BC ICMS	Vl.ICMS	Alíq ICMS
33389	P	NISTATINA 100MUI ORAL 50ML	30049099	400	5.949	UND	1	33,30	33,30	6,66	26,64	0,00	0,00	0,00
8579	N	NARIDRIN 12HS 30ML (EMS)	30043929	400	5.949	VD	1	38,32	38,32	18,42	19,90	0,00	0,00	0,00
108413	O	FD PAMPERS CONFORTSEC SUPER G 60UN	96190000	400	5.949	UND	1	89,00	89,00	0,00	89,00	0,00	0,00	0,00
104731	N	NEOSORO sol nasal adu fr 30ml	30049099	400	5.949	UND	3	4,31	4,31	0,90	12,03	0,00	0,00	0,00
110245	O	REPEL REPELEX SUPER LOC 200ML	38089199	400	5.949	UND	1	22,65	22,65	0,00	22,65	0,00	0,00	0,00
43494	P	MAXITROL POMADA Lote A07951A Qtd: 1 Valid: 31/03/2026	30042079	400	5.949	UND	1	38,69	38,69	8,69	30,00	0,00	0,00	0,00
22282	P	AMOXILINA SUSP 400MG/5ML Lote 930198 Qtd: 1 Valid: 30/08/2026	30041012	400	5.949	FR	1	51,76	51,76	20,70	31,06	0,00	0,00	0,00
105521	P	DEXAMETASONA 4mg cx 10 comp	30049099	400	5.949	UND	1	16,29	16,29	6,52	9,77	0,00	0,00	0,00
108659	P	MELOXICAM 15mg cx 10 cap	30049099	400	5.949	UND	1	39,15	39,15	15,66	23,49	0,00	0,00	0,00
10383	N	TROPINAL C/20	30049099	400	5.949	CX	1	26,25	26,25	4,73	21,52	0,00	0,00	0,00
28768	P	VONAU FLASH 4MG C/10 COMP	30049069	400	5.949	CX	1	47,61	47,61	9,52	38,09	0,00	0,00	0,00
102736	P	ENANTATO DE NORETISTERONA +	30043939	400	5.949	UND	1	30,43	30,43	6,09	24,34	0,00	0,00	0,00
112982	O	GENGIBRE CRISTALIZADO 30G	20089900	400	5.949	UND	1	8,76	8,76	0,00	8,76	0,00	0,00	0,00
106135	O	CURATIVO NEXCARE PROVA D AGUA	30051090	400	5.949	UND	1	16,00	16,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00
107672	O	ABS INTIMUS NOT SUAVE C/ABAS 16UN	96190000	400	5.949	UND	1	16,00	16,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00
36265	O	ESCOVA CABELO CONDOR 6887 BL	96032900	400	5.949	UND	1	12,50	12,50	0,50	12,00	0,00	0,00	0,00
42288	P	ZART 50MG C/30 COMP	30049069	400	5.949	UND	2	14,00	14,00	5,60	22,40	0,00	0,00	0,00
102044	O	AGUA S/ GAS 500ML CRYSTAL	22011000	400	5.949	UND	1	3,09	3,09	0,31	2,78	0,00	0,00	0,00
100453	N	NEOSALDINA 30+300+30MG DISPLAY 30	30049069	400	5.949	UND	1	42,21	42,21	0,00	42,21	0,00	0,00	0,00
113335	O	Palito inox	33030010	400	5.949	UND	1	6,50	6,50	0,00	6,50	0,00	0,00	0,00
104122	O	ALGODAO APOLO DISC70G C ZIPLOCK	56012110	400	5.949	UND	1	12,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00
22861	N	HISTADIN D C/12 (UNIAO QUIM)	30049069	400	5.949	CX	1	58,25	58,25	24,47	33,78	0,00	0,00	0,00
25605	P	BENICAR 20MG C/30 COMP	30049079	400	5.949	CX	1	80,40	80,40	0,00	80,40	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
35025	O	CREME DENTAL COLGATE 50GR	33061000	400	5.949	UND	2	3,90	3,90	0,00	7,80	0,00	0,00	0,00
101358	O	ABS. O.B MEDIO	96190000	400	5.949	UND	1	12,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00
39104	O	ABS.SEMPRE LIVRE NOT. C/ABAS.	96190000	400	5.949	UND	1	12,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00
40424	O	ABS CAREFREE BRISA C/40 UNID S	96190000	400	5.949	UND	1	18,00	18,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00
111540	O	COND. TRALALALA CACHOS 480ML	33059000	400	5.949	UND	1	17,00	17,00	0,00	17,00	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	0,23	38,00	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
101897	N	BABYMED MENINA	30049014	400	5.949	UND	1	8,70	8,70	0,00	8,70	0,00	0,00	0,00
12375	P	PURAN T4 25MG C/30	30043981	400	5.949	CX	1	17,97	17,97	3,59	14,38	0,00	0,00	0,00
105522	P	ZOLPIDEM 10MG 30CPR*** Lote 43850461 Qtd: 2 Valid: 04/06/2026	30049069	400	5.949	UND	2	69,66	69,66	27,86	111,46	0,00	0,00	0,00
101833	O	NINHO 1+ 800G	19011010	400	5.949	UND	2	48,00	48,00	0,00	96,00	0,00	0,00	0,00
112427	O	FRALDA HUGGIES T PROT ECON XXG 22UN	96190000	400	5.949	UND	2	28,90	28,90	0,00	57,80	0,00	0,00	0,00
107627	N	NEOSALDINA 30DRG	30049069	400	5.949	UND	1	45,20	45,20	9,04	36,16	0,00	0,00	0,00
110906	P	RIVAROXABANA 20mg cx 30 comp rev	30049079	400	5.949	UND	1	235,09	235,09	141,05	94,04	0,00	0,00	0,00
100390	P	ENALAPRIL 20MG CX 30 COMP	30039077	400	5.949	UND	1	36,79	36,79	24,79	12,00	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. 001022394: 8562, 8563, 8564
Equip. 001400507: 3070, 8578, 8580
Equip. 001254686: 8039, 8041, 8046, 8047, 8048, 8051, 8056
Equip. 001190720: 6459, 6460, 8057, 8059, 8062, 6466, 8069
Equip. 001254798: 5106, 8080, 8081, 6468, 5115, 8094, 5125, 8098, 5143, 8105, 5161, 8126, 3111, 5178, 8184, 8193. 8198. 5192. 6490. 5199. 5201. 5204. 8226. 8227. 3165. 5213. 5218. 6494. 8232. 8239. 8240. 8245. 5231.

RESERVADO AO FISCO

204

RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa lt OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 24/02/2025 VALOR TOTAL: 6973,71 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. 9426 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 9426
SÉRIE: 1
PÁGINA: 3 / 7

CHAVE DE ACESSO
3525 0248 3393 9400 0133 5500 1000 0094 2615 0980 2194

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
135250504256322 24/02/2025 11:15:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código		Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	V.UNIT	V.BRUTO	V.DESC	V.LIQUIDO	BC ICMS	V.ICMS	Alíq. ICMS
105342	N	IMUNOGLUCAN DS C/30 CAPS-OUTROS	29362990	400	5.949	UND	1	98,22	98,22	17,68	80,54	0,00	0,00	0,00
34653	O	DESOD NIVEA PEARL BEAUTY 150ML	33072010	400	5.949	UND	2	16,00	16,00	0,00	32,00	0,00	0,00	0,00
110953	O	LENÇO BEBÊ FOFINHO	34011190	400	5.949	UND	2	11,90	11,90	6,00	17,80	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
109107	P	FORXIGA 10MG 30CPR	30049059	400	5.949	UND	1	235,28	235,28	81,28	154,00	0,00	0,00	0,00
9866	P	CORUS 50MG C/30 cp.	30049069	400	5.949	CX	1	14,03	14,03	2,53	11,50	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
101047	O	REXONA AEROSOL MASC. ANTIBACERIAL	33072010	400	5.949	UND	4	17,80	17,80	15,60	55,60	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
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
107276	O	DES DOVE CLINICAL MEN+CARE CUIDADO	33072010	400	5.949	UND	1	25,00	25,00	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00
105622	N	SALONPAS ADESIVO PEQUENO 10UNI	30051010	400	5.949	UND	1	12,90	12,90	0,00	12,90	0,00	0,00	0,00
101827	O	NESTOGENO 2	19011010	400	5.949	UND	1	54,90	54,90	0,00	54,90	0,00	0,00	0,00
106666	O	TINTA COR&TON IND 1.110 PRETO .	33059000	400	5.949	UND	2	12,90	12,90	4,00	21,80	0,00	0,00	0,00
105986	O	DES REXONA AER FEM FRUT VERM 150ML	33072010	400	5.949	UND	1	17,80	17,80	5,30	12,50	0,00	0,00	0,00
37433	O	DESOD GILETTE ANTI-TRANPIRANTE	33072010	400	5.949	UN	1	10,10	10,10	4,60	5,50	0,00	0,00	0,00
102350	O	SABONETE DOVE ORIGINAL	34011190	400	5.949	UND	15	3,99	3,99	19,80	40,05	0,00	0,00	0,00
108677	O	BIS OREO XTRA	19053200	400	5.949	UND	1	3,60	3,60	0,00	3,60	0,00	0,00	0,00
104999	P	VENLAFAXINA 75MG x 30CP Lote CJY5L007 Qtd: 1 Valid: 30/01/2027	30049099	400	5.949	UND	1	102,16	102,16	63,16	39,00	0,00	0,00	0,00
104999	P	VENLAFAXINA 75MG x 30CP Lote CJY5L007 Qtd: 1 Valid: 30/01/2027	30049099	400	5.949	UND	1	102,16	102,16	63,16	39,00	0,00	0,00	0,00
115058	O	REPELENTE SPRAY ABOVE PROTECT	38089919	400	5.949	UND	1	26,00	26,00	0,00	26,00	0,00	0,00	0,00
34584	P	NEXIUM 40MG C/28 COMP	30049069	400	5.949	UND	1	397,62	397,62	129,62	268,00	0,00	0,00	0,00
108642	O	BANHO DE CREME NUTRITIVO MEL	30049059	400	5.949	UND	1	34,50	34,50	0,00	34,50	0,00	0,00	0,00
114840	O	Creogel 3 em 1 Mistura de Creme + Óleo + Gel	33059000	400	5.949	UND	1	27,00	27,00	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00
115960	O	GELATINA ATIVADORA CACHOS SALON	33059000	400	5.949	UND	1	22,00	22,00	3,00	19,00	0,00	0,00	0,00
116951	O	salon line s.o.s arginina 300 ml	33059000	400	5.949	UND	1	20,50	20,50	0,00	20,50	0,00	0,00	0,00
35629	O	DESOD HERBISSIMO 55G	33072090	400	5.949	UND	2	6,00	6,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00
116417	O	HIDRATANTE CORPORAL PELE SECA	33049910	400	5.949	UND	1	18,89	18,89	0,00	18,89	0,00	0,00	0,00
111063	O	MEL FLORA NECTA EXTRATO PROPOLIS	30043939	400	5.949	UND	2	15,00	15,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00
105943	O	CREME HIDRATANTE NIVEA LATA 29G	33049910	400	5.949	UND	1	17,00	17,00	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00
105638	U	XO INSETO AEROSOL 150 ML	38089199	400	5.949	UND	1	25,00	25,00	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00
113018	O	ESCOVA DENTAL ADULTO MACIA BLACK	96032100	400	5.949	UND	2	3,50	3,50	2,00	5,00	0,00	0,00	0,00
107529	O	OLEO DE AMENDOAS DES CORPORAL	33072090	400	5.949	UND	1	14,80	14,80	2,30	12,50	0,00	0,00	0,00
109775	O	PEIXONIX OMEGA 3 60CAPS MAST SB	21069030	400	5.949	UND	1	45,58	45,58	2,58	43,00	0,00	0,00	0,00
114411	O	FIXED OLEO DE ROSA MOSQUETA	33059000	400	5.949	UND	1	8,50	8,50	0,00	8,50	0,00	0,00	0,00
104028	O	ESPAR. IMPERMEAVEL BEGE 25MMX3M	30051090	400	5.949	UND	1	11,00	11,00	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00
105920	U	CALOTRAT 0,12G/ML SOL FR 5ML	30039036	400	5.949	UND	1	40,69	40,69	0,00	40,69	0,00	0,00	0,00
106401	O	GEL FIXADOR BOZZANO PROLONG AZUL	33059000	400	5.949	UND	1	15,50	15,50	0,00	15,50	0,00	0,00	0,00
8579	N	NARIDRIN 12HS 30ML (EMS)	30043929	400	5.949	VD	1	38,32	14,99	0,00	14,99	0,00	0,00	0,00
102359	N	DIPIRONA 1GR	30043939	400	5.949	UND	1	13,97	17,93	0,00	17,93	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. 001022394: 8562, 8563, 8564
Equip. 001400507: 3070, 8578, 8580
Equip. 001254686: 8039, 8041, 8046, 8047, 8048, 8051, 8056
Equip. 001190720: 6459, 6460, 8057, 8059, 8062, 6466, 8069
Equip. 001254798: 5106, 8080, 8081, 6468, 5115, 8094, 5125, 8098, 5143, 8105, 5161, 8126, 3111, 5178, 8184, 8193. 8198. 5192. 6490. 5199. 5201. 5204. 8226. 8227. 3165. 5213. 5218. 6494. 8232. 8239. 8240. 8245. 5231.

RESERVADO AO FISCO

205

RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa lt OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 24/02/2025 VALOR TOTAL: 6973,71 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. 9426 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 9426
SÉRIE: 1
PÁGINA: 4 / 7

CHAVE DE ACESSO
3525 0248 3393 9400 0133 5500 1000 0094 2615 0980 2194
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
135250504256322 24/02/2025 11:15:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código		Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	V.UNIT	V.UNIT.Trib	V.DESC	V.TOTAL	B.C.ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
105622	N	SALONPAS ADESIVO PEQUENO 10UNI	30051010	400	5.949	UND	1	12,90	12,90	0,90	12,00	0,00	0,00	0,00
108036	O	FRALDA BABYSEC ULTRA HIPER G 1X64UN	96190000	400	5.949	UND	1	73,00	73,00	0,00	73,00	0,00	0,00	0,00
100822	O	LISTERINA MENTA SUAVE 500 ML	33069000	400	5.949	UND	1	31,00	31,00	0,00	31,00	0,00	0,00	0,00
106616	O	TIN BIOCOLOR MINI KIT 2.0 PRET TIN	33059000	400	5.949	UND	1	12,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00
116228	O	COLGATE ZIG ZAG C/2	96032100	400	5.949	UND	1	19,89	19,89	0,00	19,89	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
101207	O	DESOD. NIVEA AEROSOL MASC SENSITIVE	33072010	400	5.949	UND	1	16,00	10,80	0,00	10,80	0,00	0,00	0,00
109764	U	BYE BYE FEVER CRIANCA C/2UN-DEMAIS	30051090	400	5.949	UND	1	18,00	18,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00
108311	O	ACEVITON ZINCO 10COMPR	21069030	400	5.949	UND	1	20,00	20,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00
115957	P	FOSFATO DE SITAGLIPTINA 100mg cx 30	30049069	400	5.949	UND	1	218,43	218,43	72,43	146,00	0,00	0,00	0,00
100915	P	BENICAR ANLO 40+5MG CX 30 COMP REV	30049079	400	5.949	UND	1	101,25	101,25	7,57	93,68	0,00	0,00	0,00
113261	O	FONT D gotas fr 10ml	21069030	400	5.949	UND	1	32,72	32,72	6,54	26,18	0,00	0,00	0,00
109875	O	EXTRATO DE PROPOLIS VERDE 1 UN S/	30043939	400	5.949	UND	1	27,00	27,00	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00
104949	O	TERMOMETRO DIGITAL G-TECH MOD	90251990	400	5.949	UND	1	17,50	17,50	0,00	17,50	0,00	0,00	0,00
107781	O	THIOCTACID 600MG C/30	30049099	400	5.949	UND	1	221,33	221,33	41,33	180,00	0,00	0,00	0,00
42651	N	CLOR SIBUTRAMINA 15MG C/30COMP Lote 938013 Qtd: 1 Valid: 08/08/2026	30049039	400	5.949	UND	1	99,72	99,72	50,72	49,00	0,00	0,00	0,00
115315	O	PROTETOR PS01	30043939	400	5.949	UND	1	39,00	39,00	0,00	39,00	0,00	0,00	0,00
115140	O	GEL DE LIMPEZA 01	34013000	400	5.949	UND	1	44,00	44,00	0,00	44,00	0,00	0,00	0,00
35978	O	SPRAY KARINA FIXAÇAO NORMAL 250ML	33053000	400	5.949	UND	1	21,00	21,00	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00
101022	O	NIVE AEROSOL FEM PROTECT&CARE	33072010	400	5.949	UND	1	16,00	10,80	0,00	10,80	0,00	0,00	0,00
114923	O	PROTETOR SOLAR AEROSOL OAZ FPS30	33049990	400	5.949	UND	1	51,50	51,50	0,00	51,50	0,00	0,00	0,00
17668	N	RUBRARGIL 500MG C/16	30039099	400	5.949	CX	1	19,18	19,18	0,68	18,50	0,00	0,00	0,00
41382	O	LIXA C/6	82142000	400	5.949	UND	2	1,00	1,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00
35275	O	PALITO PARA UNHA	44219900	400	5.949	UND	1	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00
36885	O	ALGODAO BOLAS 100GR APOLO	30059019	400	5.949	UN	1	3,00	3,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00
101323	O	ACETONA FARMAX	33043000	400	5.949	UND	1	5,67	5,67	0,00	5,67	0,00	0,00	0,00
110985	O	ESMALTE IMPALA CREMOSO SONHO	33043000	400	5.949	UND	1	4,00	4,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00
108511	O	IMPALA BRILHO	33043000	400	5.949	UND	1	6,70	6,70	0,00	6,70	0,00	0,00	0,00
110572	O	ESMALTE IMPALA BASE SEDA	33043000	400	5.949	UND	1	4,50	4,50	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00
106711	O	ALICATE CUT.MUNDIAL PROF INOX .	82142000	400	5.949	UND	1	48,00	48,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00
113336	O	Espatula inox	33030010	400	5.949	UND	1	7,00	7,00	0,00	7,00	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
103571	P	FUMARATO DE BISOPROLOL 2,5MG CX 30	30049099	400	5.949	UND	1	95,37	95,37	69,37	26,00	0,00	0,00	0,00
104915	P	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25mg cx Lote 2128361 Qtd: 2 Valid: 30/07/2026	30049069	400	5.949	UND	2	60,46	60,46	62,92	58,00	0,00	0,00	0,00
116659	O	GATORADE 500ML LARANJA	22030000	400	5.949	UND	2	7,00	10,50	2,10	18,90	0,00	0,00	0,00
112415	N	GELO-BIO sol prop tb x 150ml	30049024	400	5.949	UND	1	58,39	58,39	11,68	46,71	0,00	0,00	0,00
107626	N	NEOSALDINA 20DRG	30049069	400	5.949	UND	1	33,95	33,95	6,76	27,19	0,00	0,00	0,00
104940	N	ESTOMAZIL 462+90+438mg display 50 env x 5g	30049099	400	5.949	UND	3	3,47	3,47	0,00	10,41	0,00	0,00	0,00
110962	O	KIT INFANTIL BAY	23061000	400	5.949	UND	1	12,50	12,50	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00
116862	O	TERMOMETRO DIGITAL MOD TH1027	90251990	400	5.949	UND	1	21,00	21,00	0,00	21,00	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. 001022394: 8562, 8563, 8564
Equip. 001400507: 3070, 8578, 8580
Equip. 001254686: 8039, 8041, 8046, 8047, 8048, 8051, 8056
Equip. 001190720: 6459, 6460, 8057, 8059, 8062, 6466, 8069
Equip. 001254798: 5106, 8080, 8081, 6468, 5115, 8094, 5125, 8098, 5143, 8105, 5161, 8126, 3111, 5178, 8184, 8193. 8198. 5192. 6490. 5199. 5201. 5204. 8226. 8227. 3165. 5213. 5218. 6494. 8232. 8239. 8240. 8245. 5231.

RESERVADO AO FISCO

206

RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa lt OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 24/02/2025 VALOR TOTAL: 6973,71 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. 9426 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 9426
SÉRIE: 1
PÁGINA: 5 / 7

CHAVE DE ACESSO
3525 0248 3393 9400 0133 5500 1000 0094 2615 0980 2194

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
135250504256322 24/02/2025 11:15:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código		Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QUANT	VLR UNIT	VLR TOTAL	VLR DESC	VLR LÍQUIDO	BC ICMS	VLR ICMS	Alíq ICMS
112448	O	TOALHA UMED BEBE FOFINHO PLUS	34011190	400	5.949	UND	2	8,90	8,90	0,00	17,80	0,00	0,00	0,00
111628	O	ESMALTE IMPALA PRETO	33043000	400	5.949	UND	1	4,50	4,50	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00
105382	P	GLIFAGE XR 500MG CX 30 COMP RM	30049049	400	5.949	UND	1	12,03	12,03	4,03	8,00	0,00	0,00	0,00
3602	P	PURAN T4 100MG C/30	30043981	400	5.949	CX	1	16,92	16,92	3,38	13,54	0,00	0,00	0,00
104735	P	CETOPROFENO 150 MG C/ 10 CP	30049029	400	5.949	UND	1	41,89	41,89	8,38	33,51	0,00	0,00	0,00
28809	P	CLOR CLINDAMICINA 300MG C/16	30042049	400	5.949	CX	2	100,28	100,28	40,12	160,44	0,00	0,00	0,00
117022	O	REPELENTE SPRAY EXPERT TOTAL	38089199	400	5.949	UND	1	28,90	28,90	0,00	28,90	0,00	0,00	0,00
19984	N	CIMEGRIPE 400MG C/20 CAPS(CIME	30039055	400	5.949	CX	1	29,57	29,57	13,57	16,00	0,00	0,00	0,00
19374	P	CIMELIDE 100MG C/12 (CIMED)	30039049	400	5.949	CX	1	26,89	26,89	18,89	8,00	0,00	0,00	0,00
100808	P	CLORIDRATO DE METFORMINA XR 500MG	30049049	400	5.949	UND	1	10,04	10,04	3,04	7,00	0,00	0,00	0,00
100113	P	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG CX Lote 4G9210 Qtd: 1 Valid: 30/07/2026	30049099	400	5.949	UND	1	232,24	232,24	134,24	98,00	0,00	0,00	0,00
100722	P	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG CX 30 Lote 910766 Qtd: 1 Valid: 30/04/2026	30049059	400	5.949	UND	1	67,17	67,17	30,17	37,00	0,00	0,00	0,00
117037	O	ENX BUC LISTERINE MELANCIA E	30043939	400	5.949	UND	1	22,00	22,00	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00
115959	O	CR PENT SALON LINE	33059000	400	5.949	UND	1	34,00	34,00	0,00	34,00	0,00	0,00	0,00
114811	N	ARGAN OIL NOVO 50 ML	33012990	400	5.949	UND	1	27,90	27,90	0,00	27,90	0,00	0,00	0,00
109583	O	OLEO DE AMENDOAS DES CORPORAL	33072090	400	5.949	UND	1	12,50	12,50	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00
114813	N	PINGA NOVO ACAI E PRACAXI 50ML	33012990	400	5.949	UND	1	36,90	36,90	0,00	36,90	0,00	0,00	0,00
114815	N	PINGA NOVO PATAUA E MORINGA 50ML	33012990	400	5.949	UND	1	36,90	36,90	0,00	36,90	0,00	0,00	0,00
114812	U	DANOS VORAZES OLEO REPARADOR 50ML	33012990	400	5.949	UND	1	39,90	39,90	0,00	39,90	0,00	0,00	0,00
107706	O	TONICO CAPILAR	33059000	400	5.949	UND	2	9,27	9,27	0,00	18,54	0,00	0,00	0,00
14568	N	NEO FOLICO 5MG C/20 (NEOQUIM)	30045090	400	5.949	UND	1	13,64	13,64	1,64	12,00	0,00	0,00	0,00
109431	P	NIMESULIDA 100mg cx 12 comp	30049079	400	5.949	UND	1	15,15	15,15	7,57	7,58	0,00	0,00	0,00
105282	N	LACTOLINEA 120 ML.	21069030	400	5.949	UND	1	34,28	34,28	6,86	27,42	0,00	0,00	0,00
42286	N	VICK VAPORUB 30GR	30049099	400	5.949	UND	1	41,21	41,21	8,24	32,97	0,00	0,00	0,00
109625	P	ATAK CLAV 875+125mg cx 14 comp rev Lote 851123 Qtd: 1 Valid: 30/04/2025	30041012	400	5.949	UND	1	71,50	71,50	14,30	57,20	0,00	0,00	0,00
117033	O	ENXAG BUCAL CEPACOL EXP MENTA	33069000	400	5.949	UND	1	16,69	16,69	0,00	16,69	0,00	0,00	0,00
116010	O	TINT COR&TOM 3.0 CAST ESC S AMONIA	33059000	400	5.949	UND	1	16,90	16,90	0,00	16,90	0,00	0,00	0,00
109817	O	SHAMPOO ELSEVE CACHOS DOS SONHOS	33051000	400	5.949	UND	1	27,50	27,50	0,00	27,50	0,00	0,00	0,00
116216	O	TOALHA UMEDECIDA TURMA DO	34011190	400	5.949	UND	1	8,25	8,25	0,00	8,25	0,00	0,00	0,00
110702	O	MOBILITY OSCAL D 500mg+400ui cx 60 comp	21069030	400	5.949	UND	1	122,88	122,88	24,58	98,30	0,00	0,00	0,00
111871	O	BELLIZ PACK C/2 ESC DEN KESS PR EXT	96032100	400	5.949	UND	1	19,40	19,40	0,00	19,40	0,00	0,00	0,00
112394	O	LACTA 34 G	18069000	400	5.949	UND	1	5,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00
101593	O	TINTURA COR & TON 4,66	33059000	400	5.949	UND	1	12,90	12,90	1,90	11,00	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	8,28	33,13	0,00	0,00	0,00
117060	O	CR ESFOLIANTE LABOTRAT PITAYA DIA A	30043939	400	5.949	UND	1	19,89	19,89	0,00	19,89	0,00	0,00	0,00
102751	O	HASTE FLEXIVEL APONETE 75 UNID	56012190	400	5.949	UND	1	2,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00
22976	P	CLOR PROPRANOLOL 40MG C/30 GEN	30049036	400	5.949	CX	1	6,82	6,82	0,00	6,82	0,00	0,00	0,00
103723	P	AZUKON MR 6X10 TAB	30049079	400	5.949	UND	1	42,43	42,43	8,49	33,94	0,00	0,00	0,00
108395	N	NEOSALDINA 10CPRS	30049039	400	5.949	UND	1	11,00	11,00	0,00	11,00	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. 001022394: 8562, 8563, 8564
Equip. 001400507: 3070, 8578, 8580
Equip. 001254686: 8039, 8041, 8046, 8047, 8048, 8051, 8056
Equip. 001190720: 6459, 6460, 8057, 8059, 8062, 6466, 8069
Equip. 001254798: 5106, 8080, 8081, 6468, 5115, 8094, 5125, 8098, 5143, 8105, 5161, 8126, 3111, 5178, 8184, 8193. 8198. 5192. 6490. 5199. 5201. 5204. 8226. 8227. 3165. 5213. 5218. 6494. 8232. 8239. 8240. 8245. 5231.

RESERVADO AO FISCO

207

RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa lt OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 24/02/2025 VALOR TOTAL: 6973,71 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. 9426 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 9426
SÉRIE: 1
PÁGINA: 6 / 7

CHAVE DE ACESSO
3525 0248 3393 9400 0133 5500 1000 0094 2615 0980 2194

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
135250504256322 24/02/2025 11:15:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código		Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	V.Unit	V.Total	V.Desc	V.L.Total	B.C.ICMS	V.ICMS	Aliq.ICMS
102359	N	DIPIRONA 1GR	30043939	400	5.949	UND	1	13,97	17,93	0,00	17,93	0,00	0,00	0,00
116216	O	TOALHA UMEDECIDA TURMA DO	34011190	400	5.949	UND	1	8,25	8,25	0,00	8,25	0,00	0,00	0,00
109644	O	ESCOVA DENTAL JADEPRO REF 035	96032100	400	5.949	UND	1	19,00	19,00	0,00	19,00	0,00	0,00	0,00
26986	P	LOSARTANA POTASSICA 50MG C/30	30049069	400	5.949	CX	3	9,97	9,97	14,97	14,94	0,00	0,00	0,00
105984	O	DES REXONA AER COTTON DRY 150ML	33072010	400	5.949	UND	1	17,80	17,80	5,34	12,46	0,00	0,00	0,00
42213	P	DEPAKOTE 250MG C/30 COMP Lote 1239102 Qtd: 1 Valid: 12/08/2026	30049099	400	5.949	UND	1	80,88	80,88	15,88	65,00	0,00	0,00	0,00
115954	O	CARMED LEITE CONDENSADO	33049990	400	5.949	UND	1	29,90	29,90	0,00	29,90	0,00	0,00	0,00
104731	N	NEOSORO sol nasal adu fr 30ml	30049099	400	5.949	UND	3	4,31	4,31	2,94	9,99	0,00	0,00	0,00
100612	P	BETATRINTA	30043999	400	5.949	AMP	1	30,14	30,14	0,00	30,14	0,00	0,00	0,00
109306	O	DEO NIVEA AERO BLACK&PEARL 150ML	33072010	400	5.949	UND	2	16,50	10,80	0,00	21,60	0,00	0,00	0,00
34815	O	ABSORVENTE OB SUPER C/ 10	96190000	400	5.949	UND	1	12,36	12,36	0,36	12,00	0,00	0,00	0,00
105485	O	ABS S LIVRE ADAPT PLUS 16UN-DEMAIS	96190000	400	5.949	UND	1	14,50	14,50	0,00	14,50	0,00	0,00	0,00
37063	O	COTONETE JXJ C/150	56012190	400	5.949	UND	2	13,00	13,00	0,00	26,00	0,00	0,00	0,00
104926	N	INFRALAX cx 15 comp	30049045	400	5.949	UND	1	20,00	20,00	7,00	13,00	0,00	0,00	0,00
109149	O	AGUA C/ GAS CRYSTAL	22011000	400	5.949	UND	1	2,50	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00
114969	O	REFRIGERANTE COCA-COLA GARRAFA	22021000	400	5.949	UND	1	2,50	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00
107178	O	DES DOVE AER BEAUTY FINISH 48H 150ML	33072010	400	5.949	UND	3	13,90	13,90	0,00	41,70	0,00	0,00	0,00
115815	O	ANEL UNICORNIO DOCE	17049090	400	5.949	UND	2	6,00	6,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00
113091	O	COLAR CERV MERCUR BC162 M AZUL	90211010	400	5.949	UND	1	58,00	58,00	8,00	50,00	0,00	0,00	0,00
101323	O	ACETONA FARMAX	33043000	400	5.949	UND	1	5,67	5,67	0,17	5,50	0,00	0,00	0,00
103520	P	PURAN T4 62,5MCG CX 30 COMP	30043981	400	5.949	UND	1	18,94	18,94	3,94	15,00	0,00	0,00	0,00
101608	O	TINTURA COR & TON Nº6.7	33059000	400	5.949	UND	2	12,90	12,90	0,00	25,80	0,00	0,00	0,00
106525	O	KIT ANASOL FPS50 200ML + FACIAL FPS50	33049990	400	5.949	UND	1	60,00	60,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00
32402	N	CLOR AMBROXOL XPE PED 120ML	30039049	400	5.949	UND	1	22,79	22,79	4,79	18,00	0,00	0,00	0,00
116293	N	DIPIRONA MONOIDRATADA 1g comp x 10	30049059	400	5.949	UND	1	18,33	18,33	3,67	14,66	0,00	0,00	0,00
100648	P	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG CX 30 Lote 941558 Qtd: 1 Valid: 30/09/2026	30049059	400	5.949	UND	1	149,66	149,66	100,66	49,00	0,00	0,00	0,00
116074	O	PICOLINATO DE CROMO C/60 CAPSULA	21069030	400	5.949	UND	1	14,00	14,00	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00
102830	P	IBUPRIL 600MG CX 20 COMP	30049029	400	5.949	UND	1	24,52	24,52	4,90	19,62	0,00	0,00	0,00
107968	O	# mais cachos 1000g	33059000	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	2	16,00	10,80	0,00	21,60	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
116922	O	LACTULOSE 667MG/ML SOL 120ML SB	21069030	400	5.949	UND	1	28,00	28,00	0,00	28,00	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. 001022394: 8562, 8563, 8564
Equip. 001400507: 3070, 8578, 8580
Equip. 001254686: 8039, 8041, 8046, 8047, 8048, 8051, 8056
Equip. 001190720: 6459, 6460, 8057, 8059, 8062, 6466, 8069
Equip. 001254798: 5106, 8080, 8081, 6468, 5115, 8094, 5125, 8098, 5143, 8105, 5161, 8126, 3111, 5178, 8184, 8193. 8198. 5192. 6490. 5199. 5201. 5204. 8226. 8227. 3165. 5213. 5218. 6494. 8232. 8239. 8240. 8245. 5231.

RESERVADO AO FISCO

208

RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa lt OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 24/02/2025 VALOR TOTAL: 6973,71 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. 9426 SÉRIE 1

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 9426
SÉRIE: 1
PÁGINA: 7 / 7

CHAVE DE ACESSO
3525 0248 3393 9400 0133 5500 1000 0094 2615 0980 2194

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
135250504256322 24/02/2025 11:15:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ	
322001892113		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. 001022394: 8562, 8563, 8564
Equip. 001400507: 3070, 8578, 8580
Equip. 001254686: 8039, 8041, 8046, 8047, 8048, 8051, 8056
Equip. 001190720: 6459, 6460, 8057, 8059, 8062, 6466, 8069
Equip. 001254798: 5106, 8080, 8081, 6468, 5115, 8094, 5125, 8098, 5143, 8105, 5161, 8126, 3111, 5178, 8184, 8193, 8198, 5192, 6490, 5199, 5201, 5204, 8226, 8227, 3165, 5213, 5218, 6494, 8232, 8239, 8240, 8245, 5231, 8250, 8253, 8254, 8268, 5238, 3185, 5244, 8273, 5247, 5253, 8282, 8293, 6506, 8294, 8296, 8297, 8298, 8301, 8304, 8308, 3222, 5275, 8345, 6514

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

DROGARIA TOTAL

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

Data da Fatura: 23/01/2024
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	-	68,69	68,69
ALANA GARCIA LEAL LELIS	5	R$ 1.139,10	80,00	1.052,47	1.132,47
ALANITA DA SILVA	5	382,50	R$ -	220,25	220,25
ALEXIA TALITA VIAN GIANONI	2	584,10	39,00	12,03	51,03
ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES	10	454,26	52,65	346,43	399,08
ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA	2	150,00	-	144,18	144,18
ANA PAULA DA SILVA FERREIRA NUNES	5	465,00	57,20	237,56	294,76
ANA PAULA DE SOUZA	1	454,26	-	53,40	53,40
BRENER RODRIGUES DA SILVA	1	465,12	-	31,00	31,00
CAMILA SILVERIO ANTONIO	3	644,00	229,00	248,26	477,26
DAIANA APARECIDA DA SILVA	6	465,12	-	38,46	38,46
DINAMAR TUISSI PINTO	2	450,35	-	123,30	123,30
EDER GIROLAMO	5	465,12	-	154,32	154,32
ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	2	454,26	409,84	40,05	449,89
ELEN STEFANE FERREIRA FERRAZ	7	550,00	-	186,51	186,51
ELTON DOMINGOS PAIAO	3	676,00	104,00	206,95	310,95
ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA	1	338,51	-	65,61	65,61
FERNANDA BORGES TALARICO	2	395,92	42,60	52,28	94,88
GISLENE CRISTINA XAVIER MASCARINI	1	454,26	-	69,80	69,80
HELEN RODRIGUES DA COSTA	1	500,00	-	44,00	44,00
IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA	1	467,77	-	64,80	64,80
JAQUELINE ANDRADE SANTOS DEL ROSSI	4	465,00	-	183,27	183,27
JAQUELINE VIERA DA SILVA	3	465,12	-	233,74	233,74
JOBES PINTO DE LIMA COUTINHO DA SILVA	6	590,00	-	589,30	589,30
JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA	2	382,50	-	172,96	172,96
KELI CRISTINA AVELINO ALVES	3	454,08	R$ -	170,61	170,61
KENIA DE LIMA SILVA	4	500,00	37,00	462,90	499,90
LARISSA GEISE AVELINO ALVES	2	420,00	-	125,90	125,90
LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO	4	784,96	-	475,25	475,25
LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA	3	465,12	-	92,80	92,80
LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA	6	382,50	-	218,00	218,00
LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA	7	338,51	R$ -	338,03	338,03
LUCIENE DE FATIMA N DOS SANTOS	1	467,77	-	39,80	39,80
MARIA APARECIDA ALVES TEODORO	5	300,00	49,00	36,70	85,70
MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA	1	454,26	-	190,00	190,00

DROGARIA TOTAL

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

MARIETE MARIA DA SILVA	5	454,26	R$ -	366,82	366,82
MICHELE VENANCIO GONCALVES	11	382,50	R$ -	381,66	381,66
NAIARA FIRMINO TOMAZ	2	465,12	-	381,89	381,89
NATALIA CRISTINA CONEGUNDES DAVANCO	5	382,50	-	381,89	381,89
REGINALDO ANTONIO DA SILVA	10	560,00	-	282,23	282,23
RENATA DE JESUS CIRIACO	3	549,00	-	203,49	203,49
RENATA MAIARA FERREIRA	2	1.004,28	123,93	50,00	173,93
ROSIMAR DE OLIVEIRA PINA	1	390,47	-	40,00	40,00
SILVIO ROMAO DA SILVA	1	433,84	-	12,00	12,00
SONIA DONISETI DE SOUZA	6	511,00	65,00	158,39	223,39
SONIELI VIEIRA MANSO	3	382,50	R$ -	335,98	335,98
STHEFANY FIGUEIRA DINIZ	4	511,00	-	208,15	208,15
TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN	3	338,51	-	111,89	111,89
VERIDIANA SENA DERACO	1	550,00	84,00	-	84,00
VIVIANE ISAURA TOSTA	4	1.004,28	105,00	240,78	345,78
WILLIAM MARQUES	5	500,00	-	42,91	42,91
Total de clientes atendidos: 51					

Valores por Drogaria:

Prado & Prado Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	R$ 4.346,18
Organização Farmacêutica Barbosa	R$ 6.973,71

18/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:59:13
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691304170105246460700027100015110210001131989
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	31.704
DATA DE VENCIMENTO	15/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	17/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	11.319,89
VALOR COBRADO	11.319,89

==========
NR.AUTENTICACAO 2.C04.3A9.D8E.C64.573
==========
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 RICARDO JUNQUEIRA LELIS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/03/2025 VALOR TOTAL: R$ 698,36 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24 N. 872, 0 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.619
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RICARDO JUNQUEIRA LELIS
AV. 7, 807, 0
CENTRO - 14790-000
GUAIRA - SP Fone/Fax: 1733313919

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.001.619
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0300 7164 7900 0167 5500 1000 0016 1910 0000 9985
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	**135250713994169 - 18/03/2025 07:41:39**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
322019471117		**00.716.479/0001-67**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	**48.341.283/0001-61**	**18/03/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA 24 N. 872, 0	**JARDIM PAULISTA**	**14790-000**	**18/03/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GUAIRA	**SP**	**33327000**		**07:41:22**

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	698,36
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	698,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				

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
255	MARACUJA AZEDO	08109015	0102	5102	KG	10,0000	9,9900	99,90	0, 00	0, 00		0, 00	
265	ALHO	07032090	0102	5102	KG	5,0000	35,0000	175,00	0, 00	0, 00		0, 00	
1033	BROCOLIS NINJA	07041000	0102	5102	UN	10,0000	9,9900	99,90	0, 00	0, 00		0, 00	
254	MAMAO FORMOSA	20079927	0102	5102	KG	6,0000	7,9900	47,94	0, 00	0, 00		0, 00	
748	MANDIOCA DESCASCADA	07141000	0102	5102	KG	8,0000	6,9900	55,92	0, 00	0, 00		0, 00	
377	MANGA	08045020	0102	5102	KG	10,0000	7,9900	79,90	0, 00	0, 00		0, 00	
279	JILO VERDE	07089000	0102	5102	KG	8,0000	6,9900	55,92	0, 00	0, 00		0, 00	
249	LIMAO TAITI	08055000	0102	5102	KG	4,0000	2,9900	11,96	0, 00	0, 00		0, 00	
271	TOMATE	07020000	0102	5102	KG	8,0000	8,9900	71,92	0, 00	0, 00		0, 00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: I- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL / II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI, NOS TERMOS DO ART 23. LC 123/2006. VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: R$ 33.38 TRIB. FEDERAIS / R$ 33.38 TRIB. ESTADUAIS / R$ 0,00 TRIB. MUNICIPAIS. FONTE: IBPT Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	213

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.43.52
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503181822172580167 34
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R$698,36
TARIFA: R$6,91
DATA: 18/03/2025 - 17:00:57

PAGO PARA: Ricardo Junqueira Lelis Me
CNPJ: 716.479/0001-67
CHAVE PIX: 00716479000167
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 000000000000130032501
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: 18/03/2025 - 17:00:58

==========

DOCUMENTO: 031801
AUTENTICACAO SISBB: E.825.570.22E.6BD.F3F

==========

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.

RECEBEMOS DE 1000Medic Distribuidora Imp Exp de Medicamentos Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e Nº 2.913 SÉRIE 1**

1000Medic Distribuidora Imp Exp de Medicamentos Ltda

R LUIZ TADEU GANDOLFI DUTRA, 156
Jardim Eldorado
Palhoça SC
88133-568
(46) 3224-7700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 2.913
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0305 9936 9800 0530 5500 1000 0029 1319 3355 5830

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu	242250102978801 19/03/2025 15:06:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
261146394	824021886110	05.993.698/0005-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61	ISENTO	19/03/2025
ENDEREÇO: R 24 872		CEP: 14790-000	DATA DA SAÍDA/ENTRA: 19/03/2025
MUNICÍPIO: Guaíra	FONE/FAX: (17) 3332-7000	U.F.: SP / BAIRRO/DISTRITO: JARDIM PAULISTA	HORA DA SAÍDA: 15:03

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2913/1	19/03/25	345,00												

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
345,00	13,80	0,00	0,00	0,00	345,00
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	345,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
MULTISCV CWB	0-EMITENTE				04.169.737/0013-27
ENDEREÇO: R CYRO CORREIA PEREIRA 667 BRCAO 07-C	MUNICÍPIO: Curitiba / PR			U.F.: PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90.823.710-25

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	caixa			0,95	0.95

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
274	SERINGA ANGIOGRAFICA SINOPOWER-S (SN-CT-S01) CX C/50 UND Lote: 02031192670 x5 Val:03/02/27 SINO MDT Lote: 02031192670 x5 Val:03/02/27	9018.31.19	100	6.108	UN	5,00	69,00	345,00	345,00	13,80	0,00	4,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
:: Parcela 1:1/1 de R$ 345,00 p/ 19/03/25 | :: Valor total do ICMS Interestadual para a UF de destino:48,30 | :: Tipo de Cobrança:Transferência | :: Valor aproximado dos tributos R$ (0.00%) Fonte: IBPT 3EF85C | :: Pedido:2613655 | :: Inf. de entrega::: End. Entrega: R 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaíra - SP - CEP: 14790000	215

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.43.52
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503181824178404342 11
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R$345,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 18/03/2025 - 17:01:14

PAGO PARA: 1000medic Distribuidora Importadora
CNPJ: 5.993.698/0001-07
CHAVE PIX: 05993698000107
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0495 - CONTA: 000000000000000302082
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: 18/03/2025 - 17:01:15

==========

DOCUMENTO: 031802
AUTENTICACAO SISBB: 9.354.5CC.D1C.81A.1C3

==========

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.

RECEBEMOS DE REVOLTA DIST E COM DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/02/2025 VALOR TOTAL: R$ 255,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA SP - RUA 24 N 872, 0 CENTRO GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.005.025
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

REVOLTA DIST E COM DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
RUA OITO, 0555
CENTRO - 14790-000
GUAIRA - SP Fone/Fax: 1733302002

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.005.025
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0223 8710 6600 0152 5500 1000 0050 2510 0006 9088
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
Vendas	**135250547962607 - 28/02/2025 11:26:55**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
322050963119		**23.871.066/0001-52**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA SP	**48.341.283/0001-61**	**28/02/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA 24 N 872, 0	**CENTRO**	**14790-000**	**28/02/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GUAIRA	**SP**	**1733327000**		**11:26:49**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	15/03/2025
Valor	R$ 255,00

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	255,00
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	255,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**VOLUMES**				

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
2160	PANO MESCLA 90X65CM 162GR	63079090	0500	5405	UN	25,0000	10,2000	255,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Cond Pgto BCO 006 BOLETO BRADESCO I ME EPP optante pelo Simples Nacional II Nao gera credito fiscal de IPI ICMS conf lei 123 2006 ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA 216 Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br

RESERVADO AO FISCO

217

bradesco | 237-2 | 23790.33505 95059.000000 02000.503801 4 10200000025500

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**	Vencimento **14/03/2025**
Beneficiário **REVOLTA SOLUCOES EM LIMPEZA | CPF/CNPJ: 023.871.066/0001-52** **RUA 8 - 555 - - CENTRO** **14790-000 - GUAIRA - SP**	Agência/Código Beneficiário **0335/5038-5**

Data do Doc.	Nº do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso número
28/02/2025	**5025**	**DM**	**N**	**28/02/2025**	**09/50/590000002-0**
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento
	9	**R$**			**255,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

* * **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** **** *

JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,88

APOS 14.03.2025 MULTA 14,99

juros e multas apos vencimento

(-) Descontos/Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: **SANTA CASA DE MISERICORDIA | CNPJ/CPF: 048.341.283/0001-61**
RUA 24, N 872 -
14790-000 - GUAIRA - SP

Beneficiário final: **Não informado**

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

19/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:43:52
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8
==========
BCO BRADESCO S.A.

23790335059505900000002000503801410200000025500
BENEFICIARIO:
REVOLTA SOLUCOES EM LIMPEZA
NOME FANTASIA:
REVOLTA SOLUCOES EM LIMPEZA
CNPJ: 23.871.066/0001-52
BENEFICIARIO FINAL:
REVOLTA SOLUCOES EM LIMPEZA
CNPJ: 23.871.066/0001-52
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	31.803
DATA DE VENCIMENTO	14/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	18/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	255,00
JUROS/MULTA	18,52
VALOR COBRADO	273,52

==========
NR.AUTENTICACAO D.079.CC2.6B7.76E.CC5
==========
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.

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
48.341.283/0001-61	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Janeiro/2025	20/02/2025	07.16.25077.3862182-0	18/03/2025

Observações

Valor Total do Documento: **26.961,51**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	24.604,42	2.111,05	246,04	26.961,51
	Totais	**24.604,42**	**2.111,05**	**246,04**	**26.961,51**

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

CONFERE COM ORIGINAL

1288
1468

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 18/03/2025 09:24:45

85830000269 9 61510385250 2 77071625077 8 38621820996 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000269 9 | 61510385250 2 | 77071625077 8 | 38621820996 3

CNPJ:	48.341.283/0001-61
Número:	07.16.25077.3862182-0
Pagar até:	18/03/2025
Valor:	26.961,51

Pague com o PIX

220

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.43.52
8670308670 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8
==========
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85830000269-9 61510385250-2
77071625077-8 38621820996-3
Data do pagamento 18/03/2025
Numero do Documento 07.16.25077.3862182-0
Valor Total 26.961,51

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

DOCUMENTO: 031804
AUTENTICACAO SISBB: 8.64E.56D.DEA.893.537

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

220-8

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 CHRISTOVAM MOLINARI, 74
Complemento: E 76
MORRO DA GLORIA Cep:36035-125
JUIZ DE FORA/MG
Fone: 3233136900

ProMedical

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	131256436231272 24/01/2025 09:47:37-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0011740950097		10.829.779/0001-06

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 24/03	48.341.283/0001-61	24/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R 24, 872	JARDIM PAULISTA	14790-000	24/01/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GUAIRA	1733327000	SP		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	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.299,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.349,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CORREIOS - SEDEX	0-REMETENTE				34.028.316/0001-03

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	JUIZ DE FORA	MG	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	FD			1,200	1,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
03109	AAT - AGULHA BIOPSIA DISP AUTOMATIC O 18G X 25CM - MEDONE (KIT CANULA) 0485224	90183929	240	6108	UN	10,00	229,9000	2.299,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R$ 1.174,50

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
116690003			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 131256436231272
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1143.73 (48.69%).

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 27/01/25
Nome: Carla

222

powered by TOTVS

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 000127869B**

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Vencimento: **24/03/25**

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 01256.841170 1 ****0000117450** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: **24/03/25**

Beneficiário
PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA — R Christovam Molinari,74/76 Juiz De Fora - MG CEP: 36035-125C.N.P.J.: 10.829.779/0001-06

Agência/Código Beneficiário: **0024-8/130923-4**

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
24/01/2025	1 000127869B	DM	N	24/01/2025	23788270001256841

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	17	R$			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 Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02378.827006 01256.841170 1 ****0000117450

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: **24/03/2025**

Beneficiário
PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA — **C.N.P.J.: 10.829.779/0001-06**

Agência/Código Beneficiário: **0024-8/130923-4**

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
24/01/25	1 000127869B	DM	N	24/01/2025	23788270001256841

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	17	R$			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 Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

223

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:06:36
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090237882700601256841170110000000011745
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	31.901
NOSSO NUMERO	23788270001256841
CONVENIO	02378827
DATA DE VENCIMENTO	24/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	19/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.174,50
VALOR COBRADO	1.174,50

==========
NR.AUTENTICACAO 6.D2A.863.7ED.07B.F71
==========
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
ENDEREÇO: AV 23 Nº 2782 - GUAIRA - SP -
CNPJ: 56.927.023/0001-09 INSC.EST.: 322.011.587.118
TEL: 17. 3331-3588 - FAX: 17.3331-8552
E-MAIL: [illegible]

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000016067 FL.1/2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0356 9270 2300 0109 5500 1000 0160 6710 0157 6014

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
135250569030568 03/03/2025 14:26:43

Natureza da operação		
OPERAÇAO 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 GUAIRA	435	48.341.283/0001-61	03/03/2025
Endereço: RUA 24 Nº 872	Bairro / Distrito: CENTRO	CEP: 14790-000	Data da Saída: 03/03/2025
Município: GUAÍRA	Fone / Fax: (17) 3332-7000	UF: SP / Inscrição Estadual: -	Hora da Saída: 14:15:34

FATURA

1	1363.57	23/03/2025

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	Peso Líquido
				0.000	0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM / SH	O/CST	CFOP	Unidade	Qtde	Valor Unitário	Valor Total	Base Cálc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
19163	BROCOLIS NINJA 300G UNIDADE	07041000	0/41	5929	UN	8	7,99	63,92	0,00	0,00	0,00		0
3094	CHEIRO VERDE	84198999	0/41	5929	UN	30	4,99	149,70	0,00	0,00	0,00		0
34944	ABOBORA ITALIANA KG	07102900	0/41	5929	KG	3,15	4,99	15,71	0,00	0,00	0,00		0
52504	OVO GRANDE BRANCO DIONISIO A GRANEL C/30 RF:8	04072100	0/41	5929	UN	2	24,99	49,98	0,00	0,00	0,00		0
5845	MANGA PALMER KG	08045020	0/41	5929	KG	9,805	7,99	78,33	0,00	0,00	0,00		0
6033	REPOLHO VERDE KG	07049000	0/41	5929	KG	5,295	2,29	12,12	0,00	0,00	0,00		0
6040	TOMATE EXTRA KG	07020000	0/41	5929	KG	5,355	6,99	37,43	0,00	0,00	0,00		0
6057	CENOURA KG	07061000	0/41	5929	KG	6,16	4,49	27,65	0,00	0,00	0,00		0
6064	BETERRABA	07061000	0/41	5929	KG	3,165	2,99	9,46	0,00	0,00	0,00		0
6071	PEPINO JAPONES KG	07070000	0/41	5929	KG	5,145	6,49	33,39	0,00	0,00	0,00		0
6101	ABOBORA CABOTIA RF. 000000002	07099300	0/41	5929	KG	9,495	2,49	23,63	0,00	0,00	0,00		0
6170	BANANA NANICA RF. 00101002	08039000	0/41	5929	KG	20,323	3,99	81,09	0,00	0,00	0,00		0
6217	MAMAO FORMOSA KG	08072000	0/41	5929	KG	6,195	8,99	55,68	0,00	0,00	0,00		0
6231	MELANCIA KG	08071100	0/41	5929	KG	25,695	3,99	102,52	0,00	0,00	0,00		0
6255	QUIABO KG	07099990	0/41	5929	KG	6,11	8,99	54,92	0,00	0,00	0,00		0
6293	LIMAO KILO	08055000	0/41	5929	KG	2,05	2,79	5,71	0,00	0,00	0,00		0
6392	CEBOLA NACIONAL RF. 000014	07031019	0/41	5929	KG	10,05	3,99	40,09	0,00	0,00	0,00		0
6408	BATATA LISA RF. 000005	07019000	0/41	5929	KG	9,651	4,99	48,16	0,00	0,00	0,00		0
6453	MELAO REDINHA KG	08071900	0/41	5929	KG	9,985	7,99	79,77	0,00	0,00	0,00		0
6477	VERDURA FOLHA	84198999	0/41	5929	UN	6	7,99	47,94	0,00	0,00	0,00		0
6491	MILHO VERDE	20058000	0/41	5929	UN	8	8,99	71,92	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: 16272, 5693,
PEDIDO GRAZYELA
VENCIMENTO 23/03/2025
BOLETO BANCARIO

22362 - 03/03

Reservado ao Fisco

LANÇADO
Data: 03/03/2025
Nome: Rosli

225

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

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão:03/03/2025 Total R$ 1.363,57 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	NF-e
	Marcela de Brito Nutricionista CRN-2 50824	000016067 SÉRIE 1

SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA
ENDEREÇO: AV 23 Nº 1782 - GUAIRA - SP -
CNPJ: 56.927.023/0001-09 INSC EST.: 322.011.587.118
TEL: 17 3331-7588 - FAX: 17 3332-6552
E-MAIL: [illegible]

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000016067 FL.2/2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0356 9270 2300 0109 5500 1000 0160 6710 0157 6014

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
135250569030568 03/03/2025 14:26:43

Natureza da operação		
OPERAÇAO 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 GUAIRA		435	48.341.283/0001-61	03/03/2025
Endereço: RUA 24 Nº 872	Bairro / Distrito: CENTRO		CEP: 14790-000	Data da Saída: 03/03/2025
Município: GUAÍRA	Fone / Fax: (17) 3332-7000	UF: SP	Inscrição Estadual: -	Hora da Saída: 14:15:34

FATURA

1	1363.57	23/03/2025

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	1.363,57

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	0,00	1.363,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta:	Placa do veículo	UF	CNPJ / CPF
-	0-Frete por conta do Remetente(CIF)			-
Endereço: -	Município: -		UF: -	Inscrição Estadual: -

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0.000	0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	Unid.	Quant.	Valor Unitário	Valor Total	Base Cálc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
6774	ALHO TOTAL A GRANEL KG.	07032090	0/41	5929	KG	5,015	32,90	164,99	0,00	0,00	0,00		0
6859	MACA NACIONAL RF. 000001090	08081000	0/41	5929	KG	9,96	10,99	109,46	0,00	0,00	0,00		0

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
(X) 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	Reservado ao Fisco
Ref. Cupom Fiscal: 16272, 5693, PEDIDO GRAZYELA VENCIMENTO 23/03/2025 BOLETO BANCARIO	LANÇADO Data: 03 / 031 2025 Nome: Rosli

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

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão:03/03/2025 Total R$ 1.363,57 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		NF-e 000016067 SÉRIE 1 226
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 04156.841332 31805.680001 5 10290000136357**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **23/03/2025**
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 03/03/2025	Núm. do documento 16067	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 03/03/2025	Nosso Número 157 / 00041568 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **1.363,57**
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 04156.841332 31805.680001 5 10290000136357**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **23/03/2025**
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 03/03/2025	Núm. do documento 16067	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 03/03/2025	Nosso Número 157 / 00041568 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **1.363,57**
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

227

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:06:36
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070415684133231805680001510290000136357
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	31.902
DATA DE VENCIMENTO	23/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	19/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.363,57
VALOR COBRADO	1.363,57

==========
NR.AUTENTICACAO D.CCE.4CD.814.5D3.C05
==========
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.

228

SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA
ENDEREÇO: AV 23 Nº 1782 - GUAIRA - SP -
CNPJ: 56.927.023/0001-09 INSC EST.: 322.011.587.118
TEL: 17. 3331-7588 - FAX: 17 3331-6552
E-MAIL: [illegible]

5629

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

N° 000016066 FL.1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0356 9270 2300 0109 5500 1000 0160 6610 0157 1740

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
135250568992971 03/03/2025 14:22:11

Natureza da operação		
OPERAÇAO 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 GUAIRA		435	48.341.283/0001-61	03/03/2025
Endereço: RUA 24 Nº 872	Bairro / Distrito: CENTRO		CEP: 14790-000	Data da Saída: 03/03/2025
Município: GUAÍRA	Fone / Fax: (17) 3332-7000	UF: SP	Inscrição Estadual: -	Hora da Saída: 14:11:08

FATURA

1	79.96	23/03/2025

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
79,96	5,60	0,00	0,00	79,96
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Desconto**	**Despesas Acessórias**	**Valor do IPI**	**Valor total da Nota**
0,00		0,00	0,00	0,00	79,96

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	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0.000	0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CSO	CFOP	Unid.	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Base C.Icms ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7898187830052	AÇUCAR SANTA ISABEL CRISTAL PCT 5KG RF 35	17019900	0/00	5929	UN	4	19,99	79,96	79,96	5,60	0,00	7,00	0

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
(X) 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
Ref. Cupom Fiscal: 16271,
PEDIDO GRAZYELA
VENCIMENTO 23/03/2025
BOLETO BANCARIO

P: 10615 22363 – 03/03

Reservado ao Fisco
LANÇADO
Data: 03/03/2025
Nome: Roxli

229

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

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão:03/03/2025 Total R$ 79,96 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	NF-e 000016066 SÉRIE 1
	Marcela de Brito Nutricionista CRN-3 50824	

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04156.761332 31805.680001 1 10290000007996

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.	Vencimento **23/03/2025**
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	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
03/03/2025	16066	DMI	N	03/03/2025	157 / 00041567 - 6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**79,96**

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 **CNPJ/CPF:** 48.341.283/0001-61
RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP
Beneficiário final **CNPJ/CPF:**

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04156.761332 31805.680001 1 10290000007996

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.	Vencimento **23/03/2025**
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	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
03/03/2025	16066	DMI	N	03/03/2025	157 / 00041567 - 6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**79,96**

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 **CNPJ/CPF:** 48.341.283/0001-61
RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP
Beneficiário final **CNPJ/CPF:**

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

230

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:06:36
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070415676133231805680001110290000007996
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	31.903
DATA DE VENCIMENTO	23/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	19/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	79,96
VALOR COBRADO	79,96

==========
NR.AUTENTICACAO A.9C7.D02.CF2.459.1B7
==========
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 | 1

49.426
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0267 4408 5900 0192 5500 1000 0494 2616 6935 7140

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		135250525076829 26/02/2025 09:06:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582.320.532.119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ: 67.440.859/0001-92

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	26/02/2025
ENDEREÇO: RUA 24, 872	BAIRRO / DISTRITO: CENTRO		CEP: 14790-000	DATA DA SAÍDA: 26/02/2025
MUNICÍPIO: GUAIRA	UF: SP	FONE / FAX: (17) 3332-7000	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA: 09:06:08

FATURA / DUPLICATA

5663/001 23/03/2025 450,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
450,00	81,00	0,00	0,00	450,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	450,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
	9-Sem Transp.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	DIVERSOS				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
4511	REVERCEL 10ML FRESENIUS Lote: 71XA18EH Validade: 28/03/2025.	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
(X) ESTADUAL
( ) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Nota fiscal
com boleto anexo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 5663 - Cliente 3753	Data: 27/02/25 Nome: Carla

RECEBEMOS DE REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 49.426, EMISSÃO: 26/02/2025 VALOR TOTAL: 450,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA - RUA 24, 872, CENTRO, 14790-000-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 49.426 SÉRIE 1
		232

Comprovante de Entrega

Beneficiário REAL LAB PROD. E EQUIP. P/ LAB. LTDA EPP CNPJ: 67.440.859/0001-92	Agência/Código Cedente 0623/55870-7	Vencimento 23/03/2025
Pagador SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA	Número do Documento 049426	Nosso Número 109/00015598-5
Espécie R$ / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento 450,00	(-) Desconto
Demonstrativo:	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Endereço do Beneficiário: Avenida Portugual, 357 - Vila Seixas - CEP 14020-073 - Fone (16)2132-3000 - RIBEIRÃO PRETO - SP
Referente a compras do pedido 5663

Corte Aqui

Recibo do Pagador

Beneficiário REAL LAB PROD. E EQUIP. P/ LAB. LTDA EPP CNPJ: 67.440.859/0001-92	Agência/Código Cedente 0623/55870-7	Vencimento 23/03/2025
Pagador SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA	Número do Documento 049426	Nosso Número 109/00015598-5
Espécie R$ / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento 450,00	(-) Desconto
Demonstrativo:	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Endereço do Beneficiário: Avenida Portugual, 357 - Vila Seixas - CEP 14020-073 - Fone (16)2132-3000 - RIBEIRÃO PRETO - SP
Referente a compras do pedido 5663

CONFIRA OS DADOS DO BOLETO
ANTES DE REALIZAR O PAGAMENTO

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Itaú S.A. |341-7| 34191.09008 01559.850621 35587.070000 7 10290000045000

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 23/03/2025
Beneficiário REAL LAB PROD. E EQUIP. P/ LAB. LTDA EPP CNPJ: 67.440.859/0001-92					Agência/Código Beneficiário 0623/55870-7
Data Documento 26/02/2025	Número do Documento 049426	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2025	Nosso Número 109/00015598-5
Uso do Banco / Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento 450,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Cobrar juros de mora por dia atraso R$ 1,12 PROTESTAR 05 DIAS APÓS O VENCIMENTO					(-) Desconto (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA RUA 24,872 CENTRO GUAIRA/SP 14790000 Beneficiário Final					CNPJ: 48341283000161

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

233

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:06:36
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080155985062135587070000710290000045000
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	31.904
DATA DE VENCIMENTO	23/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	19/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	450,00
VALOR COBRADO	450,00

==========
NR.AUTENTICACAO 5.01D.D41.9C6.1E0.62F
==========
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 148614
SÉRIE 001

GEMMINI ORA DE EQUIPAMENTOS, MAT MEDICAMENTOS E I - 24.481.773/0001-03

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:
SANTA CAA DE M SERICORDIA DE GUA

VALOR 1248.04

DATA DE RECEBIMENTO / /

gemmini

EQUIPAMENTOS, MATERIAIS,

Avenida DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 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
1

Nº 148614
SÉRIE 001
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0124 4817 7300 0103 5500 1000 1486 1418 7194 1156

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros remet

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 135250197822966 22/01/2025 15:24:57

CRT (Código de Regime Tributário): 3-Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209622070110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:

CNPJ/CPF: 24.481.773/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 23/03

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO: 22/01/2025 15:24:00

ENDEREÇO: RUA 24, 872 -

BAIRRO / DISTRITO: PARANOA

CEP: 14.790-000

DATA DE ENTRADA / SAÍDA:

MUNICÍPIO: Guaira

UF: SP

PAÍS: Brasil

FONE / FAX: 1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DE ENTRADA / SAÍDA:

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	1248.04

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	1248,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL:

FRETE POR CONTA: Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF PLACA:

CNPJ/CPF:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO:

UF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0			0	0,000	0.000

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	FORMA DE PAGAMENTO	FORMA PAGAMENTO	VALOR
148614	1248,04	0,00	1248,04		Boleto Bancário	624.02

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	21/02/2025	624.02	002	23/03/2025	624.02			

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID.	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	ALÍQUOTAS ICMS ST	ALÍQUOTAS %MVA
1050212380	Haste Intramedular Retrógrada / Anterógrada Femoral Ø12x380mm - RMS 80057410051 LT:118222 Val:31/12/99 UN:1	90211020	0 / 40	5114	UN	1,0000	905.9000000000	905.90	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.00	0
1050349075	Parafuso de Bloqueio Ø4,9x75mm - RMS 80057410051 LT:507220 Val:31/12/99 UN:1	90211020	0 / 40	5114	UN	1,0000	99,0000000000	99.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.00	0
1050349070	Parafuso de Bloqueio Ø4,9x70mm - RMS 80057410051 LT:444423 Val:31/12/99 UN:1	90211020	0 / 40	5114	UN	1,0000	99,0000000000	99,00	0	0.00	0	0,00	0	0,00	0.00	0
1050349040	Parafuso de Bloqueio Ø4.9x40mm - RMS 80057410051 LT:443423 Val:31/12/99 UN:1	90211020	0 / 40	5114	UN	1,0000	99,0000000000	99,00	0	0.00	0	0,00	0	0,00	0.00	0
1050410000	Parafuso Tampão 0mm - RMS 80057410051 LT:633323 Val:31/12/99 UN:1	90211020	0 / 40	5114	UN	1,0000	45,1440000000	45.14	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0.00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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: 364 - Pac: VAGNER DONIZETE NUNES DOS SANTOS - Conv: SUS

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R$ 624,02

LANÇADO
Data: 23/01/25
Nome: Paula

235

Recibo do Pagador

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 23/03/2025
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61	Número do Documento 148614 2	Nosso Número 0000400000679
Espécie: REAL / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento 624,02	(-) Desconto
Demonstrativo :	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 148614 2

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Santander | 033-7 | 03399.82811 97100.004007 00067.901017 5 10290000062402

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 23/03/2025
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 22/01/2025	Número do Documento 148614 2	Espécie Doc. DM	Aceito NAO	Data Processamento 22/01/2025	Nosso Número 0000400000679
Uso do Banco / Carteira Rápida c/ Registro	Espécie REAL	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento 624,02
Informações de responsabilidade do beneficiário. Apos 23/03/2025 cobrar Juros de 1,00% no valor de R$ 6,24 ao mês Apos 23/03/2025 cobrar Multa de 2,00% no valor de R$ 12,48					(-) Desconto
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872, , PARANOA, CEP: 14790000 - Guaíra - SP					CPF / CNPJ : 48.341.283/0001-61
Sacador / Avalista					CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

236

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:06:36
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000400700067901017510290000062402
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 31.905
DATA DE VENCIMENTO 23/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 19/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 624,02
VALOR COBRADO 624,02
==========
NR.AUTENTICACAO 7.11E.7CA.65A.9D6.B6B
==========
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 148608
SÉRIE 001

GEMMINI ORA DE EQUIPAMENTOS, MAT MEDICAMENTOS E I - 24.481.773/0001-03

VALOR 1694,00

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUA

DATA DE RECEBIMENTO
__/__/__

gemmini

EQUIPAMENTOS, MATERIAIS;

Avenida DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 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
1

Nº 148608
SÉRIE 001
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0124 4817 7300 0103 5500 1000 1486 0814 2327 6496

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros remet

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135250197509266 22/01/2025 14:58:56

CRT (Código de Regime Tributário)
3-Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209622070110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF
24.481.773/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 23/03

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO
22/01/2025 14:58:00

ENDEREÇO
RUA 24, 872 -

BAIRRO / DISTRITO
PARANOA

CEP
14.790-000

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO
Guaira

UF
SP

PAÍS
Brasil

FONE / FAX
1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA / SAÍDA

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	1694.00

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	1694.00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF PLACA

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0			0	0,000	0.000

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	FORMA DE PAGAMENTO	FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
148608	1694,00	0,00	1694,00		Boleto Bancário	847,00		

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	21/02/2025	847.00	002	23/03/2025	847.00			

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID.	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	ALIQUOTAS ICMS ST	ALIQUOTAS %MVA
20614	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-14mm - RMS 80057410010 LT:141823 Val:31/12/99 UN:4	90211020	0 / 40	5114	UN	4,0000	0.1000000000	0,40	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.00	0
20618	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-18mm - RMS 80057410010 LT:627923 Val:31/12/99 UN:4	90211020	0 / 40	5114	UN	4,0000	0.1000000000	0,40	0	0.00	0	0,00	0	0.00	0,00	0
20616	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-16mm - RMS 80057410010 LT:799324 Val:31/12/99 UN:3	90211020	0 / 40	5114	UN	3,0000	0,1000000000	0,30	0	0.00	0	0,00	0	0,00	0.00	0
60606	Placa Pequena 74mm Comp 06f - RMS 80057410012 LT:235119 Val:31/12/29 UN:1	90211020	0 / 40	5114	UN	1,0000	846,7000000000	846,70	0	0.00	0	0,00	0	0,00	0,00	0
60608	Placa Pequena 98mm Comp 08f - RMS 80057410012 LT:268722 Val:31/12/99 UN:1	90211020	0 / 40	5114	UN	1,0000	846,2000000000	846,20	0	0.00	0	0.00	0	0,00	0,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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: 366 - Pac: JANAIARA APARECIDA FERREIRA DE FREITAS - Conv: SUS

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R$ 847,00

LANÇADO
Data: 23/01/25
Nome: Carla

Recibo do Pagador

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário	Vencimento
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	0004 / 8281971	23/03/2025
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61	Número do Documento 148608 2	Nosso Número 0000400000644
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 2

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

----------Corte Aqui----------

Santander | 033-7 | 03399.82811 97100.004007 00064.401011 1 10290000084700

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 23/03/2025
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 22/01/2025	Número do Documento 148608 2	Espécie Doc. DM	Aceito NAO	Data Processamento 22/01/2025	Nosso Número 0000400000644
Uso do Banco	Carteira Rápida c/ Registro	Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 847,00
Informações de responsabilidade do beneficiário. Apos 23/03/2025 cobrar Juros de 1,00% no valor de R$ 8,47 ao mês Apos 23/03/2025 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, , PARANOA, CEP: 14790000 - Guaíra - SP					CPF / CNPJ : 48.341.283/0001-61
Sacador / Avalista					CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

239

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:06:36
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000400700064401011110290000084700
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	31.906
DATA DE VENCIMENTO	23/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	19/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	847,00
VALOR COBRADO	847,00

==========
NR.AUTENTICACAO A.3C5.72A.249.4A9.F8B
==========
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 150690
SÉRIE 001

GEMMINI ORTOPEDIA DE EQUIPAMENTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR.
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUA

VALOR 4383,69

REBEBEMOS DE 1/2

DATA DE RECEBIMENTO

gemmini

EQUIPAMENTOS, MATERIAIS,

Avenida DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 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
1

Nº 150690
SÉRIE 001
FL 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0224 4817 7300 0103 5500 1000 1506 9019 3812 2910

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros remet

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135250471657098 20/02/2025 09:36:09

CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
3-Regime Normal	209622070110		24.481.773/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61	20/02/2025 09:35:00

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
RUA 24, 872 - 22\03	PARANOA	14.790-000	

MUNICÍPIO	UF	PAÍS	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
Guaira	SP	Brasil	1733327000		

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
69.61	12,53	0.00	0.00	4.383.69

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	4.383.69

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PLACA	CNPJ/CPF
	Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0			0	0,000	0,000

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
150690	4383.69	0.00	4383.69

FORMA DE PAGAMENTO	FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
	Boleto Bancário	2191.85		

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	27/03/2025	2191.85	002	21/04/2025	2191.84			

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID.	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	ALÍQUOTAS ICMS ST	ALÍQUOTAS %MVA
1050212340	Haste Intramedular Retrógrada - Anterógrada Femoral Ø12x340mm - RMS 80057410051 LT:703423 Val:31/12/99 UN:1	90211020	0 / 40	5114	UN	1,0000	905,9000	905,90	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00	0
1050211340	Haste Intramedular Retrógrada - Anterógrada Femoral Ø11x340mm - RMS 80057410051 LT:759122 Val:31/12/99 UN:1	90211020	0 / 40	5114	UN	1,0000	905,9000	905,90	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00	0
1050349070	Parafuso de Bloqueio Ø4,9x70mm - RMS 80057410051 LT:399121 Val:31/12/99 UN:1	90211020	0 / 40	5114	UN	1,0000	99,0000	99,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00	0
1050349075	Parafuso de Bloqueio Ø4,9x75mm - RMS 80057410051 LT:507220 Val:31/12/99 UN:3	90211020	0 / 40	5114	UN	3,0000	99,0000	297,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00	0
1050349045	Parafuso de Bloqueio Ø4,9x45mm - RMS 80057410051 LT:443623 Val:31/12/99 UN:4	90211020	0 / 40	5114	UN	4,0000	99,0000	396,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00	0
1050349090	Parafuso de Bloqueio Ø4,9x90mm - RMS 80057410051 LT:722623 Val:31/12/99 UN:1	90211020	0 / 40	5114	UN	1,0000	99,0000	99,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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. 907 - Pac: JOSE ALVES DA CRUZ - Data Proc: 26/01/2025 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - Cons: DONATO

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R$ 2.191,85

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
Data: 21/02/25
Nome: Carla

NF-e
Nº 150690
SÉRIE 001

RECEBEMOS DE

DATA DE RECEBIMENTO

gemmini

EQUIPAMENTOS, MATERIAIS,

Avenida DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 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
1

Nº 150690
SÉRIE 001
FL 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0224 4817 7300 0103 5500 1000 1506 9019 3812 2910

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros remet

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135250471657098 20/02/2025 09:36:09

CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ-CPF
3-Regime Normal	209622070110		24.481.773/0001-03

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID.	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	ALÍQUOTAS ICMS ST	ALÍQUOTAS %MVA
1050410015	Parafuso Tampão 15mm - RMS 80057410051 LT:192923 Val:31/12/99 UN:2	90211020	0/40	5114	UN	2,0000	45,1400	90,28	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00	0
31560	Parafuso Canulado 4,5 60mm X 20rc - RMS 80057410018 LT:124624 Val:31/12/99 UN:1	90211020	0/40	5114	UN	1,0000	484,0000	484,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00	0
31572	Parafuso Canulado 4,5 72mm X 24rc - RMS 80057410018 LT:500621 Val:31/12/99 UN:2	90211020	0/40	5114	UN	2,0000	484,0000	968,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00	0
2038	Fio Guia 1,5 X 150mm P.Rosq - RMS 80057410038 LT:751822 Val:31/12/99 UN:2	90189099	0/00	5114	UN	2,0000	34,8040	69,61	69,61	0,00	12,53	0,00	18,00	0,00	0,00	0
9131261530	Fio de Kirschner Com Ponta Trocar, Engate Liso D1,5x300 - RMS 80083650038 LT:0151359 UN:1	90211020	0/40	5114	UN	1,0000	23,0000	23,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00	0
9131202530	Fio de Kirschner Com Ponta Trocar, Engate Liso D2,5x300 - RMS 80083650038 LT:0166111 Val:31/12/99 UN:2	90211020	0/40	5114	UN	2,0000	23,0000	46,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. Entrada 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: 907 - Pac: JOSE ALVES DA CRUZ - Data Proc. 26/01/2025 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - Conv: UNIMED

RESERVADO AO FISCO

242

Recibo do Pagador

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 **22/03/2025**
Pagador **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61**	Número do Documento **150690 1**	Nosso Número **0000400002167**
Espécie: **REAL** / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento **2.191,85**	(-) Desconto
Demonstrativo :	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 150690 1

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

----------Corte Aqui----------

Santander | 033-7 | **03399.82811 97100.004007 00216.701011 2 10280000219185**

Local de Pagamento **Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.**					Vencimento **22/03/2025**
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 **20/02/2025**	Número do Documento **150690 1**	Espécie Doc. **DM**	Aceito **NAO**	Data Processamento **20/02/2025**	Nosso Número **0000400002167**
Uso do Banco	Carteira **Rápida c/ Registro**	Espécie **REAL**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **2.191,85**
Informações de responsabilidade do beneficiário. **Apos 22/03/2025 cobrar Juros de 1,00% no valor de R$ 21,92 ao mês** **Apos 22/03/2025 cobrar Multa de 2,00% no valor de R$ 43,84**					(-) Desconto (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** **RUA 24, 872, , PARANOA, CEP: 14790000 - Guaíra - SP**					CPF / CNPJ : **48.341.283/0001-61**
Sacador / Avalista					CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

243

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:06:36
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000400700216701011210280000219185
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	31.907
DATA DE VENCIMENTO	22/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	19/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.191,85
VALOR COBRADO	2.191,85

==========
NR.AUTENTICACAO 3.AEA.F0D.874.B61.845
==========
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 150689
SÉRIE 001

GEMMINI OPERADORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS E TI - 24.481.773/0001-03

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUA

VALOR 2592,44

RECEBEMOS DE 25

DATA DE RECEBIMENTO

gemmini

EQUIPAMENTOS, MATERIAIS,

Avenida DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 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
1

Nº 150689
SÉRIE 001
FL 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0224 4817 7300 0103 5500 1000 1506 8914 0755 7256

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
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros remet	135250471373721 20/02/2025 09:13:50

CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
3-Regime Normal	209622070110		24.481.773/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61	20/02/2025 09:13:00

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
RUA 24, 872 - 22/03	PARANOA	14.790-000	

MUNICÍPIO	UF	PAÍS	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
Guaira	SP	Brasil	1733327000		

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	2592,4

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	2592,4

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PLACA	CNPJ/CPF
	Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0			0	0,000	0,000

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	FORMA DE PAGAMENTO	FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
150689	2592,44	0,00	2592,44		Boleto Bancário	1296,22		

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	22/03/2025	1296,22	002	21/04/2025	1296,22			

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID.	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	ALÍQUOTAS ICMS ST	ALÍQUOTAS %MVA
925020	Pino Shanz 5.0 X 200mm R.Conica - RMS 80057410026 LT:346623 Val:31/12/99 UN:3	90211020	0 / 40	5114	UN	3,0000	0,1000	0,30	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00	0
924015	Pino Shanz 4.0x150mm R. Conica - RMS 80057410026 LT:191623 Val:31/12/99 UN:1	90211020	0 / 40	5114	UN	1,0000	0,1000	0,10	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00	0
241114	Conector Barra Pino - RMS 80057410030 LT:853723 Val:31/12/99 UN:4	90211020	0 / 40	5114	UN	4,0000	0,1000	0,40	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00	0
241105	Conector Barra Barra - RMS 80057410030 LT:870322 Val:31/12/99 UN:4	90211020	0 / 40	5114	UN	4,0000	0,1000	0,40	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00	0
2417	Haste Conectora 300mm - RMS 80057410020 LT:299124 Val:31/12/99 UN:1	90211020	0 / 40	5114	UN	1,0000	648,1100	648,11	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00	0
2416	Haste Conectora 250mm - RMS 80057410030 LT:034423 Val:31/12/99 UN:2	90211020	0 / 40	5114	UN	2,0000	648,1100	1296,22	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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: 918 - Pnc. LUCIANO APARECIDO TONELLI - Data Prev: 20/01/2025 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - Conv: SUS

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R$ 1.296,22

LANÇADO
Data: 21/02/25
Nome: Carla

NF-e
Nº 150689
SÉRIE 001

RECEBEMOS DE

DATA DE RECEBIMENTO

gemmini

EQUIPAMENTOS, MATERIAIS,

Avenida DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 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
1

Nº 150689
SÉRIE 001
FL 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0224 4817 7300 0103 5500 1000 1506 8914 0755 7256

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
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros remet	135250471373721 20/02/2025 09:13:50

CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
3-Regime Normal	209622070110		24.481.773/0001-03

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID.	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	ALÍQUOTAS ICMS ST	ALÍQUOTAS %MVA
2415	Haste Conectora 200mm - RMS 80057410030 LT 005523 Val.31-12-99 UN:1	90211020	0 - 40	5114	UN	1,0000	646,9100	646,91	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. Emitida nos termos do Artigo 465 do RICMS/SP - Ajuste SINIEF 02/94 - ICMS isento conforme disposto no Art. 14 do Anexo I do RICMS/SP. Agend: 918 - Pac. LUCIANO APARECIDO TONELLI - Data Prev. 30/01/2025 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - Conv: SUS

RESERVADO AO FISCO

246

Recibo do Pagador

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 **22/03/2025**
Pagador **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61**	Número do Documento **150689 1**	Nosso Número **0000400002140**
Espécie: **REAL** / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento **1.296,22**	(-) Desconto
Demonstrativo :	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 150689 1

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

----------Corte Aqui----------

Santander | 033-7 | **03399.82811 97100.004007 00214.001018 1 10280000129622**

Local de Pagamento **Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.**					Vencimento **22/03/2025**
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 **20/02/2025**	Número do Documento **150689 1**	Espécie Doc. **DM**	Aceito **NAO**	Data Processamento **20/02/2025**	Nosso Número **0000400002140**
Uso do Banco	Carteira **Rápida c/ Registro**	Espécie **REAL**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **1.296,22**
Informações de responsabilidade do beneficiário. **Apos 22/03/2025 cobrar Juros de 1,00% no valor de R$ 12,96 ao mês** **Apos 22/03/2025 cobrar Multa de 2,00% no valor de R$ 25,92**					(-) Desconto (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** **RUA 24, 872, , PARANOA, CEP: 14790000 - Guaíra - SP**					CPF / CNPJ : **48.341.283/0001-61**
Sacador / Avalista					CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

247

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:06:36
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000400700214001018110280000129622
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	31.908
DATA DE VENCIMENTO	22/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	19/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.296,22
VALOR COBRADO	1.296,22

NR.AUTENTICACAO C.6DD.54D.AD5.BAD.B0C

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
materiais, equipamentos e implantes

EQUIPAMENTOS MATERIAIS

Avenida DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-80 -
PARQUE SANTA TEREZINHA Bauru - SP - CEP: 17.035-500 -
FONE: (14) 3103-2121

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída
1

Nº 148536
SÉRIE 001
FL 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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros remet

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135250187944476 21/01/2025 17:17:52

CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
3-Regime Normal	209622070110		24.481.773/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 22/03	48.341.283/0001-61	21/01/2025 17:17:00

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
RUA 24, 872 -	PARAÑOA	14.790-000	

MUNICÍPIO	UF	PAÍS	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
Guaira	SP	Brasil	1733327000		

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	69,00

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	69,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PLACA	CNPJ/CPF
	Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0			0	0,000	0,000

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	FORMA DE PAGAMENTO	FORMA PAGAMENTO	VALOR
148536	69,00	0,00	69,00		Boleto Bancário	34,50

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	20/02/2025	34,50	002	22/03/2025	34,50			

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID.	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	ALÍQUOTAS ICMS ST	ALÍQUOTAS %MVA
013120153 2789	Fio de Kirschner Com Ponta Trocar. Engate Liso D1.5x300 - RMS 80083650038 LT:0188091 Val:31/12/99 UN:3	90211020	0 / 40	5114	UN	3,0000	23,0000000000	69,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

Nº 148536 SÉRIE 001

GEMMINI ORA DE EQUIPAMENTOS, MAT. MEDICAMENTOS E I - 24.481.773/0001-03

VALOR 69,00

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUA

RECEBEMOS DE

DATA DE RECEBIMENTO

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R$ 34,50

LANÇADO
Data: 22/01/25
Nome: Carla

249

Recibo do Pagador

Beneficiário GESMINI 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 **22/03/2025**
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61	Número do Documento **148536 2**	Nosso Número **0000400000598**
Espécie: REAL / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento **34,50**	(-) Desconto
Demonstrativo : NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 148536 2	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Santander | 033-7 | **03399.82811 97100.004007 00059.801019 1 10280000003450**

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento **22/03/2025**
Beneficiário GESMINI 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 2**	Espécie Doc. **DM**	Aceito **NAO**	Data Processamento **21/01/2025**	Nosso Número **0000400000598**
Uso do Banco	Carteira **Rápida c/ Registro**	Espécie **REAL**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **34,50**
Informações de responsabilidade do beneficiário. Após 22/03/2025 cobrar Juros de 1,00% no valor de R$ 0,34 ao mês Após 22/03/2025 cobrar Multa de 2,00% no valor de R$ 0,69					(-) Desconto
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** RUA 24, 872, , PARANOA, CEP: 14790000 - Guaíra - SP					(=) Valor Cobrado
Sacador/ Avalista					CPF / CNPJ : **48.341.283/0001-61**
					CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

250

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:06:36
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000400700059801019110280000003450
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 31.909
DATA DE VENCIMENTO 22/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 19/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 34,50
VALOR COBRADO 34,50
==========
NR.AUTENTICACAO 0.615.932.1C8.14C.7FF
==========
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 FARMACEUTICO 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: 000613194 | 1
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2502.44.734.671/0022-86-55-010-000.613.194-171.290.040-9

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
135250488572203 21/02/2025 22:32:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceiros

NOSSO PEDIDO: 333295 REMESSA: 0080641197

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117		44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
STA CASA MIS DE GUAIRA (1000004103) 23/03	48.341.283/0001-61	21.02.2025

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

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GUAÍRA	17 3332 7000	SP	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
23.03.2025	40,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
40,00	7,20	0,00	0,00	0,69	40,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,25	40,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
224 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL	0				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,000	VOLUME			0,230	0,1[illegible]

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000483	COMPAZ 10mg Com 20Bl.10 - POS FCI: ED4D9960-B361-453A-87B9-6DDAB9C56D36 | B1 Lote Validade Fabricação Quant. 23070191 07/26 07/23 2,000	3004.90.64	500	5102	2,000	CX	20,00000	40,00	0,00	40,00	40,00	7,20	0,00	18,00	0,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( )FEDERAL
(X) 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
Faturamento: 90438775 - Remessa. 80641197 - Ordem 333295 - Referência Cliente: 1164918
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
1164918|1032249|6414449E Pedido 1164918
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$ 32,80

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
Data: 25/02/25
Nome: Carla

252

Santander | 033-7 | 03399.05150 69400.000001 08733.301017 1 10290000004000

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento: 23/03/2025
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: 24.02.2025	Nº do Documento: 000613194-10001	Espécie DOC: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 24.02.2025	Nosso Número: 0000000087333
Uso do banco	Carteira: 101	Espécie: R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: 40,00
Instruções **APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ 0,05 AO DIA** **SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO** **DEVOLVER EM 22.05.2025**					(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimentos (+) Mora/Multa/Juros
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAÍRA-SP CEP 14790-000					(+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

Santander | 033-7 | 03399.05150 69400.000001 08733.301017 1 10290000004000

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento: 23/03/2025
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: 24.02.2025	Nº do Documento: 000613194-10001	Espécie DOC: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 24.02.2025	Nosso Número: 0000000087333
Uso do banco	Carteira: 101	Espécie: R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: 40,00
Instruções **APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ 0,05 AO DIA** **SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO** **DEVOLVER EM 22.05.2025**					(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimentos (+) Mora/Multa/Juros
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAÍRA-SP CEP 14790-000 Sacador/Avalista					(+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado: 40,00

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:06:36
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399051506940000000108733301017110290000004000
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	31.910
DATA DE VENCIMENTO	23/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	19/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	40,00
VALOR COBRADO	40,00

==========
NR.AUTENTICACAO 1.4BC.9A5.B6B.5DF.3AC
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 148414
SÉRIE 001
FL 1/1

gemmini
materiais, equipamentos e medicamentos

EQUIPAMENTOS MATERIAIS E MEDICAMENTOS LTDA
Avenida DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 -
PARQUE SANTA TEREZINHA Bauru - SP - CEP: 17.035-500 -
FONE: (14) 3103-2121

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros remet

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 135250171380620 20/01/2025 09:55:16

CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
3-Regime Normal	209622070110		24.481.773/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 21/03	48.341.283/0001-61	20/01/2025 09:54:00

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
RUA 24, 872 -	PARANOA	14.790-000	

MUNICÍPIO	UF	PAÍS	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
Guaira	SP	Brasil	1733327000		

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
900,00	162,00	0,00	0,00	900,00

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	900,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PLACA	CNPJ/CPF
	Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0			0	0,000	0,000

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	FORMA DE PAGAMENTO	FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
148414	900,00	0.00	900,00		Boleto Bancário	450,00		

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	19/02/2025	450,00	002	21/03/2025	450,00			

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID.	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	ALÍQUOTAS ICMS ST	ALÍQUOTAS %MVA
EIA2	Equipo de Irrigacao para Artroscopia 2 Vias Encaixe Tipo St - RMS 81288549001 LT:19600 Val:31/10/26 UN:1	90183929	0 / 00	5114	UN	1,0000	450,0000000000	450,00	450,00	0,00	81,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0
216121008	Canula Debridação At Tipo 12 , cma 04,5x120mm - RMS 80777280124 LT:0121F24 Val:17/06/27 UN:1	90183929	0 / 00	5114	UN	1,0000	450,0000000000	450,00	450,00	0,00	81,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PACIENTE: SILVANA CRISTINA DE OLIVEIRA 06/01/2025 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. Agent: 277 - Conv: SUS

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R$ 450,00

LANÇADO
Data: 22/01/25
Nome: Carla

RECEBEMOS DE GEMMINI ORA DE EQUIPAMENTOS, MAT. MEDICAMENTOS E I - 24.481.773/0001-03 | NF-e Nº 148414 SÉRIE 001 | VALOR 900,00

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUA

DATA DE RECEBIMENTO

558

Recibo do Pagador

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 **21/03/2025**
Pagador **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61**	Número do Documento **148414 2**	Nosso Número **0000400000482**
Espécie **REAL** / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento **450,00**	(-) Desconto
Demonstrativo :	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 148414 2

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

----------Corte Aqui----------

Santander | **033-7** | **03399.82811 97100.004007 00048.201016 1 10270000045000**

Local de Pagamento **Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.**					Vencimento **21/03/2025**
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 **20/01/2025**	Número do Documento **148414 2**	Espécie Doc. **DM**	Aceito **NAO**	Data Processamento **20/01/2025**	Nosso Número **0000400000482**
Uso do Banco	Carteira **Rápida c/ Registro**	Espécie **REAL**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **450,00**
Informações de responsabilidade do beneficiário. **Após 21/03/2025 cobrar Juros de 1,00% no valor de R$ 4,50 ao mês** **Após 21/03/2025 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 - Guaíra - SP**					CPF / CNPJ : **48.341.283/0001-61**
Sacador / Avalista					CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

256

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:06:36
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000400700048201016110270000045000
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	31.911
DATA DE VENCIMENTO	21/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	19/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	450,00
VALOR COBRADO	450,00

==========
NR.AUTENTICACAO 7.A63.EF3.236.F8F.ED3
==========
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 148410 SÉRIE 001

GEMMINI ORTOPEDIA EQUIPAMENTOS, MAT. MEDICAMENTOS E.I - 24.481.773/0001-03

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUA

VALOR 235,88

RECEBEMOS DE

DATA DE RECEBIMENTO

gemmini materiais? equipamentos + implantes

EQUIPAMENTOS, MATERIAIS E

Avenida DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 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: 1

Nº 148410
SÉRIE 001
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0124 4817 7300 0103 5500 1000 1484 1016 4557 5098

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros remet

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 135250171115747 20/01/2025 09:37:48

CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
3-Regime Normal	209622070110		24.481.773/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61	20/01/2025 09:37:00

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
RUA 24, 872 - 21/03	PARANOA	14.790-000	

MUNICÍPIO	UF	PAÍS	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
Guaira	SP	Brasil	1733327000		

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
0,20	0,04	0,00	0,00	235,88

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	235,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PLACA	CNPJ/CPF
	Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0			0	0,000	0,000

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	FORMA DE PAGAMENTO	FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
148410	235,88	0,00	235,88		Boleto Bancário	117,94		

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	19/02/2025	117,94	002	21/03/2025	117,94			

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID.	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	ALIQUOTAS ICMS ST	ALIQUOTAS %MVA
21228	Parafuso Cortical 4.5 28mm - RMS 80057410010 LT:492219 Val:31/12/29 UN:1	90211020	0 / 40	5114	UN	1,0000	0,1000000000	0,10	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00	0
21224	Parafuso Cortical 4.5 24mm LT:659719 Val:15/10/29 UN:1	90189099	0 / 00	5114	UN	1,0000	0,1000000000	0,10	0,10	0,00	0,02	0,00	18,00	0,00	0,00	0
21226	Parafuso Cortical 4.5 26mm LT:659619 Val:15/10/29 UN:1	90189099	0 / 00	5114	UN	1,0000	0,1000000000	0,10	0,10	0,00	0,02	0,00	18,00	0,00	0,00	0
60412	Placa Estreita 199mm Comp 12f - RMS 80057410007 LT:307124 Val:31/12/99 UN:1	90211020	0 / 40	5114	UN	1,0000	235,4800000000	235,48	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00	0
21222	Parafuso Cortical 4.5 22mm - RMS 80057410010 LT:576319 Val:14/09/29 UN:1	90211020	0 / 40	5114	UN	1,0000	0,1000000000	0,10	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PACIENTE: ALANA GABRIELA PIMENTEL [illegible] 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. Agendamento [illegible]

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R$ 117,94

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 22/01/25
Nome: Carla

258

Recibo do Pagador

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário	Vencimento
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	0004 / 8281971	21/03/2025
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001	Número do Documento 148410 2	Nosso Número 0000400000466
Espécie: REAL / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento 117,94	(-) Desconto
Demonstrativo :	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 148410 2

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

----------Corte Aqui----------

Santander | 033-7 | 03399.82811 97100.004007 00046.601019 7 10270000011794

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.						Vencimento 21/03/2025
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 20/01/2025	Número do Documento 148410 2		Espécie Doc. DM	Aceito NAO	Data Processamento 20/01/2025	Nosso Número 0000400000466
Uso do Banco	Carteira Rápida c/ Registro	Espécie REAL	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento 117,94
Informações de responsabilidade do beneficiário. Após 21/03/2025 cobrar Juros de 1,00% no valor de R$ 1,18 ao mês Após 21/03/2025 cobrar Multa de 2,00% no valor de R$ 2,36						(-) Desconto
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 372, , PARANOA, CEP: 14790000 - Guaíra - SP					CPF / CNPJ : 48.341.283/0001-61	
Sacador / Avalista					CPF / CNPJ	

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

259

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:06:36
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000400700046601019710270000011794
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	31.912
DATA DE VENCIMENTO	21/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	19/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	117,94
VALOR COBRADO	117,94

==========

NR.AUTENTICACAO A.872.B51.ADE.138.69F

==========

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 000.018.104 Série: 1

Humana Alimentar

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA.

RUA JOAO PENTEADO, 717
JARDIM SUMARE - 14025010
RIBEIRAO PRETO - SP
(16) 3234-9555

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.018.104
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/

CHAVE DE ACESSO
3525 0202 7864 3600 0698 5500 1000 0018 1041 2644 6864

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
135250465577208

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. ESTADUAL EMITENTE	CNPJ EMITENTE
VENDA DE MERCADORIA	797923648111	02.786.436/0006-98

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORIDIA DE GUAIRA 21/03	48.341.283/0001-61	19/02/2025 - 16:52:49

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA VINTE E QUATRO, 872,872	JD. PAULISTA	14.790-000	19/02/2025 - 16:52:49

MUNICÍPIO	COMPLEMENTO ENDEREÇO	UF	TELEFONE / CONTATO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Guaíra		SP	(17) 3332-7000	ISENTO

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
18104_001	21/03/2025	0,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
5802.80	1044.50	0.00	0.00		0.00	5.802,80
VALOR DO FRETE	**VALOR IR Retido**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**VLR TOTAL IMPOSTOS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0.00		0.00	0.00	0.00		5.802,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA
MOVIMENTE EXPRESS COM.SERV.LOG.LOC.E SOL.TRANS.EIRELI	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)

PLACA DO VEÍCULO	CNPJ/CPF	INSC. ESTADUAL	UF	MUNICÍPIO	ENDEREÇO
	34.922.709/0002-47	797530195111			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
11,00	CX			72,00	72,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1838	DIBEN 1.5 HP EB 1000ML Lote: 28THA680 Qtd:48 Val:30/09/2025	21069090	100	5102	UND	48,00	63,00	0,00	3.024,00	3.024,00	544,32	0,00	18,00	0,00
1916	DIBEN 1.5 KCAL HP EB - 500ML Lote: 28THA440 Qtd:30 Val:30/08/2025	21069090	100	5102	UND	30,00	45,00	0,00	1.350,00	1.350,00	243,00	0,00	18,00	0,00
1998	INSTANTH CLEAR - 125G Lote: 240071864 Qtd:2 Val:02/12/2026	21069090	000	5102	UND	2,00	53,90	0,00	107,80	107,80	19,40	0,00	18,00	0,00
2121	LINHAHUM PROTINA WHEY - 300G Lote: 4334H104 Qtd:5 Val:29/05/2026	21069030	000	5102	UND	5,00	107,00	0,00	535,00	535,00	96,30	0,00	18,00	0,00
972	EQUIPO ENTERAL SMART FRESENIUS Lote: 84401394 Qtd:60 Val:29/09/2027	90189099	100	5102	UND	60,00	13,10	0,00	786,00	786,00	141,48	0,00	18,00	0,00

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

LANÇADO
Data: 19/02/2025
Nome:

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	RESERVADO AO FISCO
SOLICITADO POR Graziely DIGITADO POR JORDANA 22235-F/02	Marcela de Brito Nutricionista CRN-3 50824 261

Santander **033 - 7**

Comprovante de Entrega

Local de Pagamento **PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER**					Data de Vencimento **21/03/2025**
Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA** **RUA JOÃO PENTEADO - 717**			**CNPJ: 02.786.436/0006-98**		Agência/Código do Cedente **00004 / 8629510**
Data Documento 19/02/2025	Número do Documento 18104_P1	Espécie de Documento DM	Aceite N	Data Processamento 19/02/2025	Nosso Número 3300038026299
Uso do Banco	Carteira 5	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento 5.802,80

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
SANTA CASA DE MISERICORIDIA DE GUAIRA
RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872
14.790-000 GUAÍRA SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61
JD. PAULISTA

Santander **033 - 7**

Recibo do Sacado

Local de Pagamento **PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER**					Data de Vencimento **21/03/2025**
Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA** **RUA JOÃO PENTEADO - 717**			**CNPJ: 02.786.436/0006-98**		Agência/Código do Cedente **00004 / 8629510**
Data Documento 19/02/2025	Número do Documento 18104_P1	Espécie de Documento DM	Aceite N	Data Processamento 19/02/2025	Nosso Número 3300038026299
Uso do Banco	Carteira 5	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento 5.802,80

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
SANTA CASA DE MISERICORIDIA DE GUAIRA
RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872
14.790-000 GUAÍRA SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61
JD. PAULISTA

Autenticação Mecânica

Santander **033 - 7** **03399.86291 51033.000384 02629.901014 1 10250000580280**

Local de Pagamento **PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER**					Data de Vencimento **21/03/2025**
Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA** **RUA JOÃO PENTEADO - 717**			**CNPJ: 02.786.436/0006-98**		Agência/Código do Cedente **00004 / 8629510**
Data Documento 19/02/2025	Número do Documento 18104_P1	Espécie de Documento DM	Aceite N	Data Processamento 19/02/2025	Nosso Número 3300038026299
Uso do Banco	Carteira 5	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento 5.802,80

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
SANTA CASA DE MISERICORIDIA DE GUAIRA
RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872
14.790-000 GUAÍRA SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61
JD. PAULISTA

Ficha de Compensação - Autenticação mecânica

262

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:06:36
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300038402629901014110250000580280
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 MISERICORIDIA DE GUAI
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	31.913
DATA DE VENCIMENTO	21/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	19/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	5.802,80
VALOR COBRADO	5.802,80

==========
NR.AUTENTICACAO 8.40F.485.402.AE4.6AB
==========
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 150595
SÉRIE 001

RECEBEMOS DE GEMMINI ORA DE EQUIPAMENTOS, MAT. MEDICAMENTOS E I - 24.481.773/0001-03 VALOR 46,00

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUA

DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___

gemmini

EQUIPAMENTOS, MATERIAIS,

Avenida DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 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
1

Nº 150595
SÉRIE 001
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0224 4817 7300 0103 5500 1000 1505 9510 8827 1662

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
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros remet	135250462122651 19/02/2025 11:17:24

CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
3-Regime Normal	209622070110		24.481.773/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61	19/02/2025 11:17:00

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
RUA 24, 872 -	PARANOA	14.790-000	

MUNICÍPIO	UF	PAÍS	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
Guaira	SP	Brasil	1733327000		

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	46,00

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	46,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PLACA	CNPJ/CPF
	Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0			0	0,000	0,000

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	FORMA DE PAGAMENTO	FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
150595	46,00	0,00	46,00		Boleto Bancário	46,00		

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	21/03/2025	46,00						

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID.	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	ALÍQUOTAS ICMS ST	ALÍQUOTAS %MVA
0131202030	Fio de Kirschner Com Ponta Trocar, Engate Liso D2x300 - RMS 80083650038 LT:0177893 Val:31/12/99 UN:2	90211020	0 / 40	5114	UN	2,0000	23,0000	46,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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: 1081 - Pac: REINALDO KENJI UEMURA - Data Proc: 06/02/2025 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - Conv: SUS

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

CONFERE COM ORIGINAL

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 07/03/25
Nome: Carla

264

Recibo do Pagador

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 21/03/2025
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61	Número do Documento 150595 1	Nosso Número 0000400002000
Espécie: REAL / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento 46,00	(-) Desconto
Demonstrativo :	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 150595 1

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Santander | 033-7 | **03399.82811 97100.004007 00200.001014 9 10270000004600**

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 21/03/2025
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 19/02/2025	Número do Documento 150595 1	Espécie Doc. DM	Aceito NAO	Data Processamento 19/02/2025	Nosso Número 0000400002000
Uso do Banco	Carteira Rápida c/ Registro	Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 46,00
Informações de responsabilidade do beneficiário. Apos 21/03/2025 cobrar Juros de 1,00% no valor de R$ 0,46 ao mês Apos 21/03/2025 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 - Guaíra - SP					CPF / CNPJ : 48.341.283/0001-61
Sacador / Avalista					CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

265

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:06:36
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000400700200001014910270000004600
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	31.914
DATA DE VENCIMENTO	21/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	19/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	46,00
VALOR COBRADO	46,00

==========
NR.AUTENTICACAO 5.4BD.9F4.717.049.A89
==========
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 FARMACEUTICO 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: 000610973 | I

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2502.44.734.671/0022-86-55-010-000.610.973-181.331.532-3

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
135250457657576 18/02/2025 23:47:48

NOSSO PEDIDO: 333294 REMESSA: 0080636996

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
Venda merc.adq.receb.de terceiros	374076430117		44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
STA CASA MIS DE GUAIRA (1000004103) 20\03	48.341.283/0001-61	18.02.2025

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

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GUAÍRA	17 3332 7000	SP	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
20.03.2025	5.010,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
5.010,00	901,80	0,00	0,00	86,27	5.010,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	406,71	5.010,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO | 2-POR CONTA DE TERCEIROS | 3-POR CONTA DO EMITENTE | 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL	0				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2,000	VOLUME			9,150	8,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
73000068	PYPE 4,5g So.inj 10fa (BIOCHIMICO) - POS PMC: R$ 1.957,79 Lote 2410030 Validade 09/26 Fabricação 10/24 Quant. 30,000	3004.10.19	200	5102	30.000	CX	167.00000	5.010,00	0,00	5.010,00	5.010,00	901,80	0,00	18,00	0,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
(X) 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
Faturamento: 90435165 - Remessa: 80636996 - Ordem: 333294 - Referência Cliente: 1164918
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
1164918|1032249|6414449E Pedido 1164918
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$ 4.108,20

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 20/02/25
Nome: Carla

267

Santander | 033-7 | 03399.05150 69400.000001 08437.601019 7 10260000501000

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento: 20/03/2025
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: 20.02.2025	Nº do Documento: 000610973-10001	Espécie DOC: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 20.02.2025	Nosso Número: 0000000084376
Uso do banco	Carteira: 101 / Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 5.010,00
Instruções **APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ 6,68 AO DIA** **SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO** **DEVOLVER EM 19.05.2025**					(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimentos (+) Mora/Multa/Juros
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAÍRA-SP CEP 14790-000					(+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

Santander | 033-7 | 03399.05150 69400.000001 08437.601019 7 10260000501000

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento: 20/03/2025
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: 20.02.2025	Nº do Documento: 000610973-10001	Espécie DOC: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 20.02.2025	Nosso Número: 0000000084376
Uso do banco	Carteira: 101 / Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 5.010,00
Instruções **APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ 6,68 AO DIA** **SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO** **DEVOLVER EM 19.05.2025**					(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimentos (+) Mora/Multa/Juros
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAÍRA-SP CEP 14790-000 Sacador/Avalista					(+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado: 5.010,00

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:06:37
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399051506940000000108437601019710260000501000
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 31.915
DATA DE VENCIMENTO 20/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 19/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 5.010,00
VALOR COBRADO 5.010,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.1B5.85A.33E.CBB.19C
==========
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
1
No: 069.914
Série: 1 **FL:** 1 /1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO			CHAVE DE ACESSO DA NF -e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros			3525.0202.7369.5100.0159.5500.1000.0699.1415.7379.1550
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de autorização
582475777112		02.736.951/0001-59	135250440167170 - 17/02/2025 11:38:13

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 19/03		48.341.283/0001-61	17/02/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
RUA VINTE E QUATRO,872	CENTRO	14.790-000	17/02/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GUAIRA	(17) 3332-7000	SP	

FATURA

001 R$ 2.324,88 19/03/2025 |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.324,88	418,48	0,00	0,00	2.324,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.324,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1 - EMITENTE, 2 - DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRAS.DE CORREIOS E TELEGRAFOS	1			SP	34.028.316/0126-24

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.PROFESSOR DR.ZEFERINO.S/N	RIBEIRAO PRETO	SP	209263344110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME				

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
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
268	CATGUT CROMADO 1 S/AG 1,5 M POINT SUTURE Validade: 29/07/2027 Lote: CC1SA/24075	30061020	000	5102	EV	48	9,9300	476,64	476,64	85,80	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
37	ABSORVIVEL SINTETICO 0 MR50 90CM POINT SUTURE Validade: 03/03/2028 Lote: BV07F/24064	30061020	000	5102	EV	72	14,3000	1.029,60	1.029,60	185,33	0,00	18,00	0,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
(X) 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-REDUCAO A 0% DE PIS E COFINS CONFORME DECRETO 6426/08

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 18/02/25
Nome: Carla

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 17/02/2025 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Valor Total: 2.324,88

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e No: 069.914 SÉRIE: 1 FL: 1 /1

270

BANCO DO BRASIL **001-9**

Comprovante de Entrega

Beneficiário: CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0		Agencia / Codigo Beneficiário: 6504-8/1062-6	**Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)**
Pagador: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 53**		Nosso Número: 28439230000044983	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado
Vencimento: **19/03/2025**	Número do Documento: **069914/1**	Espécie: **R$** / Valor do Documento: **2.324,88**	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente
			[ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso

Recebemos o Titulo **com as características acima** — Data — Assinatura — Data — Assinatura

Local de Pagamento: **PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO** — Data do Processamento: **17/02/2025**

BANCO DO BRASIL **001-9**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO — Vencimento: **19/03/2025**

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	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
17/02/2025	069914/1	DM	N	17/02/2025	28439230000044983

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17/035	R$			**2.324,88**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 4,65 por dia de atraso

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) 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 Final: — Código de Baixa

Recebimento através do cheque número do banco.
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado. — Autenticação Mecânica

---

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 02843.923000 00044.983179 9 10250000232488

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO — Vencimento: **19/03/2025**

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	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
17/02/2025	069914/1	DM	N	17/02/2025	28439230000044983

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17/035	R$			**2.324,88**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 4,65 por dia de atraso

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) 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 Final: — Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensa

271

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:06:37
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090284392300000044983179910250000232488
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	31.916
NOSSO NUMERO	28439230000044983
CONVENIO	02843923
DATA DE VENCIMENTO	19/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	19/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.324,88
VALOR COBRADO	2.324,88

==========
NR.AUTENTICACAO 3.F00.554.444.187.21B
==========
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 000.018.048** **Série: 1**

Humana Alimentar

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA.

RUA JOAO PENTEADO, 717
JARDIM SUMARE - 14025010
RIBEIRAO PRETO - SP
(16) 3234-9555

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.018.048
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/

CHAVE DE ACESSO
3525 0202 7864 3600 0698 5500 1000 0180 4814 8333 2220

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
135250440152033

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. ESTADUAL EMITENTE	CNPJ EMITENTE
VENDA DE MERCADORIA	797923648111	02.786.436/0006-98

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORIDIA DE GUAIRA 19/03	48.341.283/0001-61	17/02/2025 - 11:36:49

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA VINTE E QUATRO, 872,872	JD. PAULISTA	14.790-000	17/02/2025 - 11:36:49

MUNICÍPIO	COMPLEMENTO ENDEREÇO	UF	TELEFONE / CONTATO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Guaíra		SP	(17) 3332-7000	ISENTO

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
18048_001	19/03/2025	4.667,10									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
4667.10	840.08	0.00	0.00		0.00	4.667,10
VALOR DO FRETE	**VALOR IR Retido**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**VLR TOTAL IMPOSTOS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0.00		0.00	0.00	0.00		4.667,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA
MOVIMENTE EXPRESS COM.SERV.LOG.LOC.E SOL.TRANS.EIRELD	1 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)

PLACA DO VEÍCULO	CNPJ/CPF	INSC. ESTADUAL	UF	MUNICÍPIO	ENDEREÇO
	34.922.709/0002-47	797530195111			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
11,00	CX			75,00	75,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC.	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
156	FRESUBIN HP ENERGY EB - 500ML Lote: 28TGA870 Qtd:15 Val:30/07/2025	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: 28TGB050 Qtd:60 Val:31/07/2025	21069090	100	5102	UND	60,00	55,71	0,00	3.342,60	3.342,60	601,67	0,00	18,00	0,00
972	EQUIPO ENTERAL SMART FRESENIUS Lote: 84346314 Qtd:60 Val:23/08/2027	90189099	100	5102	UND	60,00	13,10	0,00	786,00	786,00	141,48	0,00	18,00	0,00

BOLETO BANCÁRIO EM ANEXO

LANÇADO
Data: 17/02/2025
Nome: Rosli

Marcela de Brito
Nutricionista
CRN-3 50824

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Solicitado por Graziely via e-mail, digitado por Silmara.	

22234 - 17/02

273

Santander 033 - 7

Comprovante de Entrega

Local de Pagamento **PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER**	Data de Vencimento **19/03/2025**
Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA** **RUA JOÃO PENTEADO - 717** **CNPJ: 02.786.436/0006-98**	Agência/Código do Cedente **00004 / 8629510**

Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
17/02/2025	18048_P1	DM	N	17/02/2025	3300038022331
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	5				4.667,10

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 MISERICORIDIA DE GUAIRA **CNPJ: 48.341.283/0001-61**
RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872
14.790-000 GUAÍRA SP JD. PAULISTA

Santander 033 - 7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento **PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER**	Data de Vencimento **19/03/2025**
Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA** **RUA JOÃO PENTEADO - 717** **CNPJ: 02.786.436/0006-98**	Agência/Código do Cedente **00004 / 8629510**

Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
17/02/2025	18048_P1	DM	N	17/02/2025	3300038022331
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	5				4.667,10

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 MISERICORIDIA DE GUAIRA **CNPJ: 48.341.283/0001-61**
RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872
14.790-000 GUAÍRA SP JD. PAULISTA

Autenticação Mecânica

Santander 033 - 7 **03399.86291 51033.000384 02233.101019 9 10250000466710**

Local de Pagamento **PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER**	Data de Vencimento **19/03/2025**
Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA** **RUA JOÃO PENTEADO - 717** **CNPJ: 02.786.436/0006-98**	Agência/Código do Cedente **00004 / 8629510**

Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
17/02/2025	18048_P1	DM	N	17/02/2025	3300038022331
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	5				4.667,10

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 MISERICORIDIA DE GUAIRA **CNPJ: 48.341.283/0001-61**
RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872
14.790-000 GUAÍRA SP JD. PAULISTA

274

Ficha de Compensação - Autenticação mecânica

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:06:37
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300038402233101019910250000466710
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 MISERICORIDIA DE GUAI
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	31.917
DATA DE VENCIMENTO	19/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	19/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	4.667,10
VALOR COBRADO	4.667,10

==========

NR.AUTENTICACAO 0.759.415.570.2BF.6AB

==========

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 ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/02/2025 VALOR TOTAL: R$ 3.814,03 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.192.263
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
1

Nº. 000.192.263
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0266 9089 5500 0150 5500 1000 1922 6313 8261 6153

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
VDA PROD ESTAB	**135250442807463 - 17/02/2025 15:33:15**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
336659974111		**66.908.955/0001-50**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	**48.341.283/0001-61**	**17/02/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R 24, 872	**JARDIM PAULISTA**	**14790-000**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GUAIRA	**SP**	**1733321000**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**19/03/2025**
Valor	**R$ 3.814,03**

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
3.581,25	**644,63**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**48,45**	**3.581,25**
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**	**232,78**	**0, 00**	**0, 00**	**223,18**	**3.814,03**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANS RIZZUTO TRANSPORTE DE CARGA EIRELI	**(0) Emitente**				**20.264.770/0001-59**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Avenida Faustino Ramalho 599	**Guarulhos**	**SP**	**796220360110**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	**CXS PAPELA**			**94,750**	**85,100**

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
KIT L.21 - 500	Kit luxo biodegradavel (garfo, faca, colher sobremesa, guardanapo), caixa c/ 500 Unidades.	39241000	000	5101	CJ	10,0000	358,1250	3.581,25	3.581,25	644,63	232,78	18,00	6,50

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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. 158,68 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 ENDERECO: 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: 44914 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

RESERVADO AO FISCO

276

BANCO ITAU | **341-7** |

Comprovante de Entrega

Cedente: ALBAN COBRANCAS E ADMINISTRACAO LTDA	Agência/Código Cedente: 0672/0000099223-7	Nro.Documento: 1 192263	Motivo devolução:
Sacado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ: 48.341.283/0001-61 R 24 872-JARDIM PAULISTA 14790000 GUAIRA - SP	Vencimento: 19/03/2025	Valor do Documento: R$ 3.814,03	
	Espécie Doc. / Nosso Numero: DM / 109/00001932-1		

DECLARO TER RECEBIDO ESTE TÍTULO NESTA DATA, PARA ACEITE.

____/____/____ _____

BANCO ITAU | **341-7** | **34191.09008 00193.210671 29922.370001 2 10250000381403**

Recibo do Sacado

Local de Pagamento:
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú

Vencimento: 19/03/2025

Cedente:
ALBAN COBRANCAS E ADMINISTRACAO LTDA - CNPJ: 54.150.064/0001-06

Agência/Código Cedente: 0672/0000099223-7

Data do Documento:	Nro.Documento:	Espécie Doc.:	Aceite:	Data do Processamento:	Nosso Número:
17/02/2025	1 192263	DM		19/02/2025	109/00001932-1
Uso do Banco:	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade:	Valor:	(=) Valor do Documento: 3.814,03

Instruções:

APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00% E JUROS DE 3,00% A.M.

VALOR:3.814,03 = 3.814,03

BOLETO RECEBÍVEL PELA EMPERSA ALBAN COBRANÇAS E ADMINISTRAÇÃO LTDA. CNPJ 54.150.064/0001-06, SUBSIDIÁRIA INTEGRAL DO CEDENTE. (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BOLETO SAO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO CEDENTE.)

OS VALORES DOS TRIBUTOS DESTACADOS NA NOTA FISCAL, SAO DE RESPONSABILIDADE DO TOMADOR DO SERVICO.

(+) Outros Acréscimos:
(-) Desconto / Abatimento:
(-) Outras Deduções:
(+) Mora/Multa:
(=) Valor Cobrado:

Sacado: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (6975-01)**
R 24 872-JARDIM PAULISTA
14790000 GUAIRA - SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

109/00001932-1

Sacador/Avalista:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

BANCO ITAU | **341-7** | **34191.09008 00193.210671 29922.370001 2 10250000381403**

Local de Pagamento:
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú

Vencimento: 19/03/2025

Cedente:
ALBAN COBRANCAS E ADMINISTRACAO LTDA - CNPJ: 54.150.064/0001-06

Agência/Código Cedente: 0672/0000099223-7

Data do Documento:	Nro.Documento:	Espécie Doc.:	Aceite:	Data do Processamento:	Nosso Número:
17/02/2025	1 192263	DM		19/02/2025	109/00001932-1
Uso do Banco:	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade:	Valor:	(=) Valor do Documento: 3.814,03

Instruções:

APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00% E JUROS DE 3,00% A.M.

VALOR:3.814,03 = 3.814,03

BOLETO RECEBÍVEL PELA EMPERSA ALBAN COBRANÇAS E ADMINISTRAÇÃO LTDA. CNPJ 54.150.064/0001-06, SUBSIDIÁRIA INTEGRAL DO CEDENTE. (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BOLETO SAO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO CEDENTE.)

OS VALORES DOS TRIBUTOS DESTACADOS NA NOTA FISCAL, SAO DE RESPONSABILIDADE DO TOMADOR DO SERVICO.

(+) Outros Acréscimos:
(-) Desconto / Abatimento:
(-) Outras Deduções:
(+) Mora/Multa:
(=) Valor Cobrado:

Sacado: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (6975-01)**
R 24 872-JARDIM PAULISTA
14790000 GUAIRA - SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

109/00001932-1

Sacador/Avalista:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

277

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:06:37
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080019321067129922370001210250000381403
BENEFICIARIO:
ALBAN COBRANCAS E ADM LTDA
NOME FANTASIA:
ALBAN COBRANCAS E ADM LTDA
CNPJ: 54.150.064/0001-06
BENEFICIARIO FINAL:
ALBAN COBRANCAS E ADM LTDA
CNPJ: 54.150.064/0001-06
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 31.918
DATA DE VENCIMENTO 19/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 19/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.814,03
VALOR COBRADO 3.814,03
==========
NR.AUTENTICACAO 7.F95.4F9.3F9.664.CE1
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 CEP 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS / SP **Telef./Fax: 19 3273-7199**	**FATURA DE LOCAÇÃO** **CNPJ** **07.014.318/0003-32**	**Nº** **2.930**
Natureza de Operação LOCAÇÃO	**Inscrição Municipal** **1454960**	

Destinatário

Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61	Data da Emissão 28/02/25
Endereço RUA 24, 872	Bairro / Distrito JARDIM PAULISTA		CEP 14790-000	Data Saída / Entrada
Município GUAÍRA	Fone / Fax 5517992309765	UF SP	Inscr. Estadual ISENTO	Hora da Saída

Fatura

Cond. pagto.
30 Dias

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2930/1	31/03/25	2.500,00									

Endereço de Cobrança / Praça de Pagamento
Rua 24, 872 - JARDIM PAULISTA - - 14790-000 - Guaíra-SP

Descrição	Unid.	Qtde.	Preço Unit.	Preço Total
EQUIPAMENTOS FORNECIDOS EM:FEVEREIRO DE 2025	UN	1,00	2.500,00	2.500,00

Valor Total da Nota **2.500,00**

Fatura de Locação Nº 2.930	RECEBEMOS DE CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. OS ITENS CONSTANTES NESTA FATURA DE LOCAÇÃO.	
	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DO RECEBIMENTO

Pedido	Produto	Série	Dt Entrega	Dt Retirada	Vlr Mensal	Dias/Qtd	Valor
548	SISTEMA DE ANALISE CELULAR DXH 500	BB020068	16/02/23		2.000,00	28/1	2.000,00
549	BIOCON READER - 300 (P)	32220456	16/02/23		250,00	28/1	250,00
550	FINECARE FIA METER PLUS	FS1132102201600-I-SN	16/02/23		250,00	28/1	250,00

Total Inicial:	2.500,00
Total dos Descontos:	0,00
Total da Fatura:	2.500,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Banco Itaú	341-7	Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 31/03/2025

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	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
28/02/2025	2930/1	DM	N	12/03/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Nosso Número: 109/00626218-2

(=) Valor do Documento: 2.500,00

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)
Multa de 2,00 % após 31/03/2025
Juros/Mora ao dia: R$ 0,83 após 31/03/2025
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 Final: CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32
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: 109/00626218-2

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 62621.822931 42890.970009 1 10370000250000

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 31/03/2025

Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICI - 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	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
28/02/2025	2930/1	DM	N	12/03/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Nosso Número: 109/00626218-2

(=) Valor do Documento: 2.500,00

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)
Multa de 2,00 % após 31/03/2025
Juros/Mora ao dia: R$ 0,83 após 31/03/2025
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 Final: CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32
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: 109/00626218-2

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

115 - 3818

280

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:06:37
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090086262182293142890970009110370000250000
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	31.919
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	19/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.500,00
VALOR COBRADO	2.500,00

==========
NR.AUTENTICACAO B.DCD.C0F.0D2.842.582
==========
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.

1000 medic
AGILIDADE E CONFIANÇA EM PRODUTOS PARA SAÚDE

dimento Comercial
(46) 3224-7700
1000medic.com.br

C780 - Nota de Cobranca de Locacão
1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS
LIDIO OLTRAMARI, 1796
85503-381 - PATO BRANCO - PR
IM: 231310
CNPJ: 05993698000107
IE: 9029958464
NAT. DESTE DOCUMENTO: LOCAÇÃO
DATA DE EMISSÃO: 26/02/2025 09:03:00

771	1.984,80	25/03/2025

[ ] 1ª VIA - CLIENTE
[ ] 2ª VIA - CONTROLE
[ ] 3ª VIA - CONTABILIDADE

****** UM MIL, NOVECENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E OITENTA CENTAVOS ******

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			CNPJ/CPF 48341283000161
ENDEREÇO R 24, 872		TELEFONE (17) 3332-7000	CEP 14790-000
JARDIM PAULISTA	UF SP	MUNICÍPIO GUAÍRA	INSC. ESTATUAL OU MUNICIPAL ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

QTD.	DESCRIÇÃO	TOTAL
1,00	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	1.984,80
		Valor Total da Locação 1.984,80

Nº de Controle	Atestamos que os dados acima conferem com os bens cedidos em locação pela 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS LTDA		
771	DATA DO RECEBIMENTO	ASSINATURA	NOME

Informações Complementares
:: Valor aproximado dos tributos R$ (0.00%) Fonte: IBPT 3EF85C
:: Pedido:37865
Obs:ALUGUEL MENSAL REFERENTE AO EQUIPAMENTO: INJETORA DE CONTRASTES SINOPOWER-S (SÉRIE: 0299210308A00017), CONFORME CONTRATO DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS E ALUGUEL DE BENS.

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

CONFERE COM ORIGINAL

Santander	033-7	Recibo do Pagador

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 25/03/2025

Beneficiário
1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS LTDA

Agência/Código do Beneficiário: 1494/8965030

Endereço do Beneficiário
LIDIO OLTRAMARI, 1796 - 85503-381 - FRARON - PATO BRANCO - PR

CNPJ do Beneficiário: 05.993.698/0001-07

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
26/02/2025	771/1	DM	N	26/02/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	RCR	R$		

Nosso Número: 0140947-6

(=) Valor do Documento: 1.984,80

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)
Multa de 2,00 % após 25/03/2025
Juros de 1,00 % ao mês após 25/03/2025
Protestável a partir de 6 dias do vencimento

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
R 24 872 ,
14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP
Beneficiário Final:

CPF/CNPJ do Pagador: 48.341.283/0001-61
Código de Baixa: 0140947-6

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	03399.89659 03000.000012 40947.601015 6 10310000198480

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 25/03/2025

Beneficiário 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 05.993.698/0001-07
LIDIO OLTRAMARI, 1796 - 85503-381 - FRARON - PATO BRANCO - PR

Agência/Código do Beneficiário: 1494/8965030

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
26/02/2025	771/1	DM	N	26/02/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	RCR	R$		

Nosso Número: 0140947-6

(=) Valor do Documento: 1.984,80

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)
Multa de 2,00 % após 25/03/2025
Juros de 1,00 % ao mês após 25/03/2025
Protestável a partir de 6 dias do vencimento

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
R 24 872 ,
14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP
Beneficiário Final:

CPF/CNPJ do Pagador: 48.341.283/0001-61
Código de Baixa: 0140947-6

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

A/C DEPTO FINANCEIRO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
R 24 872 .
14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:06:37
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399896590300000001240947601015610310000198480
BENEFICIARIO:
1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORT
NOME FANTASIA:
1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORTADORA
CNPJ: 05.993.698/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORTADORA
CNPJ: 05.993.698/0001-07
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	31.920
DATA DE VENCIMENTO	25/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	19/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.984,80
VALOR COBRADO	1.984,80

==========
NR.AUTENTICACAO 3.165.DAE.A7F.A6F.D92
==========
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.

1000 medic
AGILIDADE E CONFIANÇA EM PRODUTOS PARA SAÚDE

dimento Comercial
(46) 3224-7700
1000medic.com.br

C780 - Nota de Cobranca de Locacão
1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS
LIDIO OLTRAMARI, 1796
85503-381 - PATO BRANCO - PR
IM: 231310
CNPJ: 05993698000107
IE: 9029958464
NAT. DESTE DOCUMENTO: LOCAÇÃO
DATA DE EMISSÃO: 17/03/2025 15:28:00

782	1.433,47	25/03/2025

[ ] 1ª VIA - CLIENTE
[ ] 2ª VIA - CONTROLE
[ ] 3ª VIA - CONTABILIDADE

* * * * * * **UM MIL, QUATROCENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS E QUARENTA E SETE CENTAVOS** * * * * * *

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			CNPJ/CPF 48341283000161
ENDEREÇO R 24, 872		TELEFONE (17) 3332-7000	CEP 14790-000
JARDIM PAULISTA	UF SP	MUNICIPIO GUAÍRA	INSC. ESTATUAL OU MUNICIPAL ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

QTD.	DESCRIÇÃO	TOTAL
1,00	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	1.433,47
		Valor Total da Locação 1.433,47

Nº de Controle	Atestamos que os dados acima conferem com os bens cedidos em locação pela 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS LTDA		
782	DATA DO RECEBIMENTO	ASSINATURA	NOME

Informações Complementares

:: Valor aproximado dos tributos R$ (0.00%) Fonte: IBPT 3EF85C

:: Pedido:38069

Obs:ALUGUEL MENSAL REFERENTE AO EQUIPAMENTO: INJETORA DE CONTRASTES SINOPOWER-S (SÉRIE: 0299210308A00017), CONFORME CONTRATO DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS E ALUGUEL DE BENS.

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

CONFERE COM ORIGINAL

Santander	033-7	Recibo do Pagador

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 25/03/2025

Beneficiário
1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS LTDA

Agência/Código do Beneficiário: 1494/8965030

Endereço do Beneficiário
LIDIO OLTRAMARI, 1796 - 85503-381 - FRARON - PATO BRANCO - PR

CNPJ do Beneficiário: 05.993.698/0001-07

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
17/03/2025	782/1	DM	N	17/03/2025

Nosso Número: 0141391-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	RCR	R$		

(=) Valor do Documento: 1.433,47

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)
Multa de 2,00 % após 25/03/2025
Juros de 1,00 % ao mês após 25/03/2025
Protestável a partir de 6 dias do vencimento

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
R 24 872 ,
14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP
Beneficiário
Final:

CPF/CNPJ do Pagador: 48.341.283/0001-61
Código de Baixa: 0141391-0

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	03399.89659 03000.000012 41391.001017 7 10310000143347

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 25/03/2025

Beneficiário 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 05.993.698/0001-07
LIDIO OLTRAMARI, 1796 - 85503-381 - FRARON - PATO BRANCO - PR

Agência/Código do Beneficiário: 1494/8965030

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
17/03/2025	782/1	DM	N	17/03/2025

Nosso Número: 0141391-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	RCR	R$		

(=) Valor do Documento: 1.433,47

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)
Multa de 2,00 % após 25/03/2025
Juros de 1,00 % ao mês após 25/03/2025
Protestável a partir de 6 dias do vencimento

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
R 24 872 ,
14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP
Beneficiário
Final:

CPF/CNPJ do Pagador: 48.341.283/0001-61
Código de Baixa: 0141391-0

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

A/C DEPTO FINANCEIRO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
R 24 872 .
14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:06:37
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399896590300000001241391001017710310000143347
BENEFICIARIO:
1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORT
NOME FANTASIA:
1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORTADORA
CNPJ: 05.993.698/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORTADORA
CNPJ: 05.993.698/0001-07
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	31.921
DATA DE VENCIMENTO	25/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	19/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.433,47
VALOR COBRADO	1.433,47

==========
NR.AUTENTICACAO 6.6B6.C59.25E.D4C.9C4
==========
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.

VOGEL

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

PAGUE COM PIX

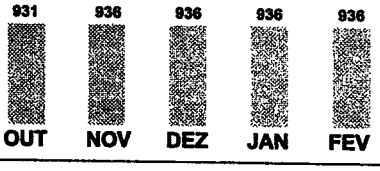
Nº da fatura
491791467
Valor total da conta
R$ 936,05
Data de vencimento
28 / mar / 2025

FALE COM A ALGAR TELECOM

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

HISTÓRICO VALOR DA CONTA

(R$)



EMISSÃO DESTA CONTA: 12/03/2025

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

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
491791467		000458376477	28/03/2025	936,05

84620000009-5 36050504000-4 04583764770-5 49179146700-5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

288

DETALHAMENTO DE CONTA VOGEL SOL. EM TEL.

INTERNET : 09211099

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

SERVIÇOS

PERIODO		DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R$)	ALIQ%
12.02.2025	11.03.2025	ACESSO INTERNET LINK 100 Mbps		39,83	18
12.02.2025	11.03.2025	LOCACAO ROTEADOR		214,52	0
12.02.2025	11.03.2025	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

PERIODO		DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R$)	ALIQ%
12.02.2025	11.03.2025	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

PERIODO		DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R$)	ALIQ%
12.02.2025	11.03.2025	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
(X) ESTADUAL
( ) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Algar Telecom

VOGEL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
VINTE E QUATRO 872 R Servico: DIVERSOS
JD PAULISTA 14790000 GUAIRA SP

Emissão: 12 de Março de 2025
Código do cliente: 000458376477
Fatura: 491791467

NOTA FISCAL

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

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

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

VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.
NOTA FISCAL FATURA Nª 000449485 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
8318.21de.853f.d970.27f7.3daf.e9a0.c191

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.06.37
8670308670 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

==========

Convenio VOGEL/ALGAR TELECOM
Codigo de Barras 84620000009-5 36050504000-4
04583764770-5 49179146700-5
Data do pagamento 19/03/2025
Valor Total 936,05

DOCUMENTO: 031922
AUTENTICACAO SISBB: E.8F6.8F1.212.1C2.955

20/03

Prefeitura de Ribeirão Preto

NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

RPS: 6260 - Data: 12/03/2025

Número
6516

Data de emissão
12/03/2025 15:02

Código de verificação
0302D4EA8

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	Item LC 116/2003	Atividade do Município
8640201	04.02	40201 - Análises clínicas, patologia.

Descrição do Serviço

PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS REFERENTE A FEVEREIRO/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	COFINS	INSS	IRRF
R$ 44,30	R$ 204,48	R$ 0,00	R$ 102,24

CSLL R$ 68,16	ISS Retido Não	Outras Retenções R$ 0,00
Valor Total dos Serviços **R$ 6.815,94**	Total ISSQN (%) **R$ 136,32 (2,00%)**	Valor Líquido da NFS-e **R$ 6.396,76**

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

CONFERE COM ORIGINAL

292

NOTA RP

Fatura

BIOCENTER - CITOLOGIA E ANATOMIA PATOLÓGICA
RUA GARIBALDI, 1881 - RIBEIRAO PRETO - SP Tel: 16 3911 3219
CNPJ 29005939000120

Recepção de 01/02/25
a 28/02/25

Data 11/03/2025
Hora 08:10:00

GUAIRA, STA CASA - SUS

Nome	Data	Dt.Req.	Guia	Cod. Usuário	Exame	AMB	Cód.Autorização	Qtd	Valor	Valor Total	Sit	Est
ADEMIR SOUZA DE SENA	20/02/25				A/003834/25	406.01.11-0		2	R$ 40,78	R$ 81,56	A	T
AILTON DE SOUZA BARBOSA	06/02/25				A/002494/25	406.01.11-0		2	R$ 40,78	R$ 81,56	A	T
AILTON LEME MIRANDA	13/02/25				A/003125/25	406.01.11-0		2	R$ 40,78	R$ 81,56	A	T
ANDREA DIAS DA CUNHA	27/02/25				A/004537/25	406.01.11-0		4	R$ 40,78	R$ 163,12	A	E
ANGELA ABDALA ZEME FELIX	20/02/25				A/003829/25	406.01.11-0		2	R$ 40,78	R$ 81,56	A	T
APARECIDA ALVES DE OLIVEIRA SIMAO	27/02/25				A/004556/25	406.01.11-0		1	R$ 40,78	R$ 40,78	A	E
CARLOS DOMINGOS TEODORO	06/02/25				A/002483/25	406.01.11-0		6	R$ 40,78	R$ 244,68	A	T
CARMEN LUCIA ALVES BISCASSI	20/02/25				A/003837/25	406.01.11-0		1	R$ 40,78	R$ 40,78	A	T
CLOTIDES GONCALVES DE ALMEIDA LOPES	06/02/25				A/002491/25	406.01.11-0		1	R$ 40,78	R$ 40,78	A	T
CLOVIS ANTONIO GONCALVES	28/02/25				IH/000065/25	406.01.17-0		1	R$ 600,00	R$ 600,00	A	C
DENIS BARBOSA	20/02/25				A/003838/25	406.01.11-0		2	R$ 40,78	R$ 81,56	A	T
DENISE DE SOUSA MENDES	06/02/25				A/002474/25	406.01.11-0		6	R$ 40,78	R$ 244,68	A	T
DONISETE DO EGITO RIBEIRO	20/02/25				A/003836/25	406.01.11-0		2	R$ 40,78	R$ 81,56	A	T
EDNA APARECIDA ZAVIOLO DE MORAIS	06/02/25				A/002477/25	406.01.11-0		1	R$ 40,78	R$ 40,78	A	T
EDSON APARECIDO ALVES	27/02/25				A/004552/25	406.01.11-0		1	R$ 40,78	R$ 40,78	A	E
FRANCIELE APARECIDA MACEDO DE SOUSA	27/02/25				A/004557/25	406.01.11-0		3	R$ 40,78	R$ 122,34	A	E
FREDERICO DE OLIVEIRA ALVES MENDONCA	27/02/25				A/004544/25	406.01.11-0		1	R$ 40,78	R$ 40,78	A	E
GABRIELI DE MATOS ALMEIDA	13/02/25				A/003124/25	406.01.11-0		1	R$ 40,78	R$ 40,78	A	T
GILDO DOS SANTOS DE MATTOS	20/02/25				A/003835/25	406.01.11-0		1	R$ 40,78	R$ 40,78	A	T
GLENDA APARECIDA DE OLIVEIRA	06/02/25				A/002484/25	406.01.11-0		2	R$ 40,78	R$ 81,56	A	T
IARA PEREIRA DE SOUSA	20/02/25				A/003822/25	406.01.11-0		1	R$ 40,78	R$ 40,78	A	T
IDELMA MERCEDES DE OLIVEIRA CORONA	06/02/25				A/002479/25	406.01.11-0		1	R$ 40,78	R$ 40,78	A	T
ISAMARA CRISTINA LACERDA FERREIRA	20/02/25				A/003824/25	406.01.11-0		1	R$ 40,78	R$ 40,78	A	T
JANAINA ANGELICA DE JESUS VIEIRA	20/02/25				A/003832/25	406.01.11-0		1	R$ 40,78	R$ 40,78	A	T
JAQUELINE VENTURA SAMORA	06/02/25				A/002488/25	406.01.11-0		1	R$ 40,78	R$ 40,78	A	T

293

GUAIRA, STA CASA - SUS

Nome	Data	Dt.Req.	Guia	Cod. Usuário	Exame	AMB	Cód.Autorização	Qtd	Valor	Valor Total	Sit	Est
JOAO BATISTA DOS SANTOS CABRAL FILHO	27/02/25				A/004539/25	406.01.11-0		1	R$ 40,78	R$ 40,78	A	E
JOAO PEREIRA DOS SANTOS FILHO	28/02/25				IH/000066/25	406.01.17-0		1	R$ 600,00	R$ 600,00	A	C
JOSE CLAUDIANO SANTANA DA SILVA	13/02/25				A/003128/25	406.01.11-0		1	R$ 40,78	R$ 40,78	A	T
JOSE FRANCISCO DE SOUZA SANTOS	13/02/25				A/003131/25	406.01.11-0		2	R$ 40,78	R$ 81,56	A	T
KAMILA ALVES DE BARROS	20/02/25				A/003827/25	406.01.11-0		1	R$ 40,78	R$ 40,78	A	T
KAMILLY FERREIRA DE SOUSA	06/02/25				A/002476/25	406.01.11-0		2	R$ 40,78	R$ 81,56	A	T
LESLIANE DOS REIS DE ANDRADE	06/02/25				A/002482/25	406.01.11-0		1	R$ 40,78	R$ 40,78	A	T
LEUBER DIAS DUARTE	06/02/25				A/002490/25	406.01.11-0		1	R$ 40,78	R$ 40,78	A	T
LIDIANE CONCEICAO DOS SANTOS	06/02/25				A/002493/25	406.01.11-0		2	R$ 40,78	R$ 81,56	A	T
LUANA LARA DOS SANTOS BRAGA	06/02/25				A/002478/25	406.01.11-0		1	R$ 40,78	R$ 40,78	A	T
LUCIANA ALVES DE LIMA	13/02/25				A/003138/25	406.01.11-0		2	R$ 40,78	R$ 81,56	A	T
LUCIANA ALVES DE LIMA	27/02/25				A/004553/25	406.01.11-0		1	R$ 40,78	R$ 40,78	A	E
LUCIMAR ALVES DE MACEDO	06/02/25				A/002485/25	406.01.11-0		6	R$ 40,78	R$ 244,68	A	T
LUDIMILA FERREIRA BERTOLDO	20/02/25				A/003828/25	406.01.11-0		1	R$ 40,78	R$ 40,78	A	T
LUSINEIA TRINDADE LIMA	20/02/25				A/003826/25	406.01.11-0		6	R$ 40,78	R$ 244,68	A	T
MARCIA MARIA DE JESUS SANTOS MACEDO	20/02/25				A/003831/25	406.01.11-0		1	R$ 40,78	R$ 40,78	A	T
MARCIA MARIA HENRIQUES DA F CAVALHEIRO	06/02/25				A/002492/25	406.01.11-0		1	R$ 40,78	R$ 40,78	A	T
MARCOS DANIEL DANTAS	20/02/25				A/003833/25	406.01.11-0		2	R$ 40,78	R$ 81,56	A	T
MARCOS YONAMINE	28/02/25				IH/000067/25	406.01.17-0		1	R$ 600,00	R$ 600,00	A	C
MARIA APARECIDA AVELINO ALVES	27/02/25				A/004542/25	406.01.11-0		1	R$ 40,78	R$ 40,78	A	E
MARIA APARECIDA SILVA PIRES	06/02/25				A/002489/25	406.01.11-0		2	R$ 40,78	R$ 81,56	A	T
MARIA APARECIDA VALERIANO OLIVEIRA	13/02/25				A/003126/25	406.01.11-0		4	R$ 40,78	R$ 163,12	A	T
MARIA AUXILIADORA JUNQUEIRA DE TOLEDO	06/02/25				A/002496/25	406.01.11-0		1	R$ 40,78	R$ 40,78	A	T
MARIA CRISTIANE ALVES	13/02/25				A/003129/25	406.01.11-0		1	R$ 40,78	R$ 40,78	A	T
MARIA DE LOURDES SANTOS	20/02/25				A/003823/25	406.01.11-0		3	R$ 40,78	R$ 122,34	A	T
MARIVAN RIBEIRO PIRES	13/02/25				A/003130/25	406.01.11-0		1	R$ 40,78	R$ 40,78	A	T
MILENA CRISTINA MACIEL DE OLIVEIRA	20/02/25				A/003821/25	406.01.11-0		1	R$ 40,78	R$ 40,78	A	T

294

GUAIRA, STA CASA - SUS

Nome	Data	Dt.Req.	Guia	Cod. Usuário	Exame	AMB	Cód.Autorização	Qtd	Valor	Valor Total	Sit	Est
NATALIA TORRES ALVES	27/02/25				A/004540/25	406.01.11-0		1	R$ 40,78	R$ 40,78	A	E
NATASHA IGNACIO DE SOUZA E SILVA	20/02/25				A/003817/25	406.01.11-0		1	R$ 40,78	R$ 40,78	A	T
POLIANI APARECIDA RUFINO BASILIO	06/02/25				A/002495/25	406.01.11-0		2	R$ 40,78	R$ 81,56	A	T
ROSELI NOGUEIRA MARCORIO	20/02/25				A/003820/25	406.01.11-0		1	R$ 40,78	R$ 40,78	A	T
ROSIMEIRE BENEDITA MARIANO VENTURA	13/02/25				A/003133/25	406.01.11-0		2	R$ 40,78	R$ 81,56	A	T
ROSIMEIRE DE SOUZA BATISTA NUNES	27/02/25				A/004555/25	406.01.11-0		1	R$ 40,78	R$ 40,78	A	E
SAMARA SANTOS SILVA	20/02/25				A/003830/25	406.01.11-0		1	R$ 40,78	R$ 40,78	A	T
SANDRA MERCEDES DE OLIVEIRA	06/02/25				A/002481/25	406.01.11-0		2	R$ 40,78	R$ 81,56	A	T
SIMONE LEMES PINTO BALDUINO	13/02/25				A/003127/25	406.01.11-0		1	R$ 40,78	R$ 40,78	A	T
SOLANGE APARECIDA DE ALMEIDA SANTOS	13/02/25				A/003138/25	406.01.11-0		3	R$ 40,78	R$ 122,34	A	T
SUELI APARECIDA GENITORI DA SILVA	13/02/25				A/003135/25	406.01.11-0		2	R$ 40,78	R$ 81,56	A	T
SUELI MENDONCA GUADANHIN	06/02/25				A/002480/25	406.01.11-0		2	R$ 40,78	R$ 81,56	A	T
THAYSMARA CANDIDO SANTOS	27/02/25				A/004548/25	406.01.11-0		1	R$ 40,78	R$ 40,78	A	E
VALERIA CRISTINA GODOI TEIXEIRA	13/02/25				A/003134/25	406.01.11-0		2	R$ 40,78	R$ 81,56	A	T
VALTER TALARICO	06/02/25				A/002488/25	406.01.11-0		6	R$ 40,78	R$ 244,68	A	T
VANIA ALVES	13/02/25				A/003137/25	406.01.11-0		1	R$ 40,78	R$ 40,78	A	T
VILMA REIS BRITO	20/02/25				A/003816/25	406.01.11-0		2	R$ 40,78	R$ 81,56	A	T

Contagem de Exames 69
Contagem de Guias 0
Contagem de procedimentos 69
Qtd. de procedimentos 126

Valor Bruto Total R$ 6.815,94
Valor Líquido Total R$ 6.815,94

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.06.37
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503191933343700027641
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R$6.396,76
TARIFA: R$10,00
DATA: 19/03/2025 - 16:56:55

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: 19/03/2025 - 16:56:56

==========

DOCUMENTO: 031923
AUTENTICACAO SISBB: 1.338.9A0.8AC.C06.A28

==========

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.

Preço baixo é aqui no
MURAISHI SUPERMERCADO

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

N° 000002482 FL.1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0229 7891 4400 0150 5500 1000 0024 8210 0104 6315

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
135250503473001 24/02/2025 10:21:52

Natureza da operação		
Operação registrada ECF		
Inscrição Estadual	Insc. Estadual Subst. Tributário	CNPJ
322062215115		29.789.144/0001-50

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome / Razão Social			CPF / CNPJ	Data da Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		82	48.341.283/0001-61	24/02/2025
Endereço: RUA 24 872	Bairro / Distrito: CENTRO		CEP: 14790-000	Data da Saída: 24/02/2025
Município: GUAÍRA	Fone / Fax: 3332-7000	UF: SP	Inscrição Estadual	Hora da Saída: 10:21:49

FATURA

1 3748.50 24/02/2025

20/03

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	3.748,50

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	0,00	3.748,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta:	Placa do veículo	UF	CNPJ / CPF
-	0-Frete por conta do Remetente(CIF)			-
Endereço: -	Município: -		UF: -	Inscrição Estadual: -

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0.000	0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	Unid.	Quant.	Valor Unitário	Valor Total	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7896528600067	RODEIO CAFE TRADICIONAL 500G	09012100	0/60	5929	UN	150	24,99	3748,50	0,00	0,00	0,00		0

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 14/2022
CONVÊNIO N° 04/2022
FONTE ( )FEDERAL
(X) 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	Reservado ao Fisco
Ref. Cupom Fiscal: 101169,	LANÇADO Data: 27 / 02 / 2025 Nome: Kaly

22290 - 27/02

297

:.Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.26.10 Impresso em 24/02/2025 10:22:05

Recebemos de MURAISHI E VALIZE COMERCIO DE PRODUTOS os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão:24/02/2025 Total R$ 3.748,50 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	NF-e
25/02/25	Taiza mendes.	000002482 SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.06.37
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503191934079743787 31
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R$3.748,50
TARIFA: R$10,00
DATA: 19/03/2025 - 16:57:06

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: 000000000000000041610
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: 19/03/2025 - 16:57:07

==========

DOCUMENTO: 031924
AUTENTICACAO SISBB: 9.D56.412.25F.2D4.716

==========

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.

Preço baixo é aqui no MURAISHI SUPERMERCADO

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

N° 000002488 FL.1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0229 7891 4400 0150 5500 1000 0024 8810 0106 5348

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
135250537034476 27/02/2025 10:40:52

Natureza da operação: **Operação registrada ECF**

Inscrição Estadual	Insc. Estadual Subst. Tributário	CNPJ
322062215115		29.789.144/0001-50

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome / Razão Social	CPF / CNPJ	Data da Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 82	48.341.283/0001-61	27/02/2025

Endereço	Bairro / Distrito	CEP	Data da Saída
RUA 24 872	CENTRO	14790-000	27/02/2025

Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
GUAIRA	3332-7000	SP		10:40:46

FATURA

1 57.79 27/02/2025

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	57,79

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	0,00	57,79

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	Peso Líquido
				0.000	0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/Cst	CFOP	Unid.	Quant.	Valor Unitário	Valor Total	Base ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
41	MELANCIA KG	08071100	0/40	5929	KG	19,33	2,99	57,79	0,00	0,00	0,00		0

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
(X) 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
Ref. Cupom Fiscal: 101824,

22348 - 27/02

Reservado ao Fisco

LANÇADO
Data: 27/02/2025
Nome: Rosh

:.Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.26.10 Impresso em 27/02/2025 10:41:11

Recebemos de MURAISHI E VALIZE COMERCIO DE PRODUTOS os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão:27/02/2025 Total R$ 57,79 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	NF-e
27/02/25	Marcela Brito	000002488 SÉRIE 1

299

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.06.37
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503191935030649893 12
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R$57,79
TARIFA: R$1,00
DATA: 19/03/2025 - 16:57:14

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: 000000000000000041610
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: 19/03/2025 - 16:57:17

==========

DOCUMENTO: 031925
AUTENTICACAO SISBB: 1.DF1.00E.1F3.418.178

==========

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.

Preço baixo é aqui no MURAISHI SUPERMERCADO

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

N° 000002486 FL.1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0229 7891 4400 0150 5500 1000 0024 8610 0146 1982

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
135250518022777 25/02/2025 14:39:06

Natureza da operação		
Operação registrada ECF		
Inscrição Estadual	Insc. Estadual Subst. Tributário	CNPJ
322062215115		29.789.144/0001-50

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome / Razão Social			CPF / CNPJ	Data da Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		82	48.341.283/0001-61	25/02/2025
Endereço: RUA 24 872	Bairro / Distrito: CENTRO		CEP: 14790-000	Data da Saída: 25/02/2025
Município: GUAÍRA	Fone / Fax: 3332-7000	UF: SP	Inscrição Estadual:	Hora da Saída: 14:37:12

FATURA

1	81.48	25/02/2025

20/03

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	81,48

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	0,00	81,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta:	Placa do veículo	UF	CNPJ / CPF
-	0-Frete por conta do Remetente(CIF)			-
Endereço: -	Município: -		UF: -	Inscrição Estadual: -

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0.000	0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/C/S	CFOP	Unid.	Quant.	Valor Unitário	Valor Total	B. Cálc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
33	LARANJA PERA RIO KG	08051000	0/40	5929	KG	10,185	5,99	61,01	0,00	0,00	0,00		0
43	MAMAO FORMOSA KG	20079927	0/40	5929	KG	5,13	3,99	20,47	0,00	0,00	0,00		0

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

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO
Data: 27/02/2025
Nome: Rosli

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares	Reservado ao Fisco
Ref. Cupom Fiscal: 101440,	

22287 - 27/02

MB. 5 H

30L

:.Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.26.10 Impresso em 25/02/2025 14:39:26

Recebemos de MURAISHI E VALIZE COMERCIO DE PRODUTOS os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão:25/02/2025 Total R$ 81,48 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	NF-e 000002486 SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.06.37
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503191935237851624 06
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R$81,48
TARIFA: R$1,00
DATA: 19/03/2025 - 16:57:23

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: 000000000000000041610
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: 19/03/2025 - 16:57:25

==========

DOCUMENTO: 031926
AUTENTICACAO SISBB: 1.033.B61.FE9.C91.D51

==========

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.

PM DE IPUÃ - SP

PREF. MUNIC. DE IPUÃ - SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
92

Código de Verificação de Autenticidade
8ZHWQ8OKB

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/03/2025 às 14:47:11

Chave de Acesso
79828BNDZY2SPIDEHXPTM2F9HARY4FB5

Para certificação da autenticidade acesse http://187.32.255.145:1982/Issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**IPUA-SP**	**IPUA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				11/03/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
34.970.629/0001-86	**425464271**	**1.121.3730**	**000011914**	JESSICA ALINE MAGALHAES TIZOLIM-ME

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

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14610-000	**IPUÃ-SP**	**0093123827**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

Logradouro	Complemento	Bairro
R 24, 872	**0**	**NÃO INFORMADO**

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS DE FONOAUDIOLOGIA MÊS 02/2025.	4.677,75	R$ 4.677,75

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.08**

Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,01%	**0000040000008**	**8650006**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.677,75	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.677,75**	**R$ 94,02**	**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$ 4.677,75

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JESSICA ALINE MAGALHAES TIZOLIM-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **92** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8ZHWQ8OKB**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____		303

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.06.37
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503191936030998414 12
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R$4.677,75
TARIFA: R$10,00
DATA: 19/03/2025 - 16:57:31

PAGO PARA: Jessica A M Tizolim
CPF: ***.754.388-**
CHAVE PIX: 36875438895
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2082 - CONTA: 000000000000010003393
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

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

Notificacao enviada em: 19/03/2025 - 16:57:33

==========

DOCUMENTO: 031927
AUTENTICACAO SISBB: 6.E77.687.927.BD9.148

==========

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.

20/03

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
17056
Código de Verificação de Autencidade
HOTWZ368A
Data e hora de Emissão da NFS-e
05/03/2025 às 13:36:39
Chave de Acesso
11566025147ACGIKNPRTWY1479ACFHJM

Para certificação de autenticidade acesse www.guaira.sp.gov.br, menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GUAIRA - SP	GUAIRA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				05/03/2025

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

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
27249061879	264447724		FLAVIA AICO MURAISHI VALIZE

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua 26, 1364		SANTA HELENA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790000	GUAIRA - SP		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48341283000161			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA 24, 872		JARDIM PAULISTA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	- SP	(17) 3332-7000	financeiro@santacasadeguaira.com.br

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
32	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TESTE DA ORELHINHA REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO	R$ 45,00	R$ 1.440,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza — **Detalhamento Específico da Construção Civil**

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
99.99 ISS Estimado	3 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 1.440,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.440,00	R$ 43,20	02-Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 1.440,00 — Valor Aproximado dos Tributos: R$ 0,00 (0%) — Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE **FLAVIA AICO MURAISHI VALIZE** — SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO **17056** — CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: **HOTWZ368A**

DATA ___/___/___ — CPF/RG _____ — ASSINATURA _____ 305

21 - 002 - 20/03 - 449 - 001 - 36 59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.06.37
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503191936570793819 32
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R$1.440,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 19/03/2025 - 16:57:43

PAGO PARA: Flavia A M Valize
CPF: ***.490.618-**
CHAVE PIX: 27249061879
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 00000000000001504762
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: 19/03/2025 - 16:57:45

==========

DOCUMENTO: 031928
AUTENTICACAO SISBB: 0.32D.F27.1E4.CC4.EEE

==========

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.

20/03

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
17052
Código de Verificação de Autencidade
AFIKMOQRS
Data e hora de Emissão da NFS-e
05/03/2025 às 09:06:28
Chave de Acesso
11565814UXZ1346789AABDEFGHIIJKMN

Para certificação da autenticidade acesse www.guaira.sp.gov.br, menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GUAIRA - SP	GUAIRA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				05/03/2025

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

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
26436425896	280153119		LARISSA MOREIRA CURCELI

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua 12, 457	CASA	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790000	GUAIRA - SP		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48341283000161			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA 24, 872		JARDIM PAULISTA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	- SP	(17) 3332-7000	financeiro@santacasadeguaira.com.br

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1	UN	SERVIÇO DE PSICOLOGIA HOSPITALAR REF. AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2025.	R$ 4800,00	R$ 4.800,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza (ISSQN) — **Detalhamento Específico da Construção Civil**

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
99.99 ISS Estimado	3 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 4.800,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.800,00	R$ 144,00	02-Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 4.800,00 — Valor Aproximado dos Tributos: R$ 0,00 (0%) - Fonte: IBPT

Informações Complementares

307

RECEB(EMOS) DE **LARISSA MOREIRA CURCELI** — SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO **17052** — CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: **AFIKMOQRS**

DATA 05/03/2025 — CPF/RG 264.364.258-96 — ASSINATURA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.06.37
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503191937573892016 01
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R$4.800,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 19/03/2025 - 16:58:03

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: 19/03/2025 - 16:58:06

==========

DOCUMENTO: 031929
AUTENTICACAO SISBB: B.E6B.7D4.884.C12.28B

==========

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.

Preço baixo é aqui no MURAISHI SUPERMERCADO

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
1

N° 000002481 FL.1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0229 7891 4400 0150 5500 1000 0024 8110 0096 9820

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
135250502917367 24/02/2025 09:45:20

Natureza da operação		
Operação registrada ECF		
Inscrição Estadual	Insc. Estadual Subst. Tributário	CNPJ
322062215115		29.789.144/0001-50

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome / Razão Social			CPF / CNPJ	Data da Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 82			48.341.283/0001-61	24/02/2025
Endereço: RUA 24 872 22/03	Bairro / Distrito: CENTRO		CEP: 14790-000	Data da Saída: 24/02/2025
Município: GUAÍRA	Fone / Fax: 3332-7000	UF: SP	Inscrição Estadual:	Hora da Saída: 09:45:01

FATURA

1	23.97	21/03/2025

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
23,97	4,31	0,00	0,00	23,97
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Desconto**	**Despesas Acessórias**	**Valor do IPI**	**Valor total da Nota**
0,00		0,00	0,00	0,00	23,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta	Placa do veículo	UF	CNPJ / CPF
-	0-Frete por conta do Remetente(CIF)			-
Endereço	**Município**		**UF**	**Inscrição Estadual**
-	-		-	-

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0.000	0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

070330909229	BIC ISQUEIRO MAXI GRANDE	96131000	0/00	5929	UN	3	7,99	23,97	23,97	4,31	0,00	18,00	0

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
(X) 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	Reservado ao Fisco
Ref. Cupom Fiscal: 100478, 22295 - 25/02	LANÇADO Data: 25/02/2025 Nome: Rosli 309

Recebemos de MURAISHI E VALIZE COMERCIO DE PRODUTOS os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão:24/02/2025 Total R$ 23,97 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	NF-e
25/02/25	Taiza Mendes.	000002481 SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.06.37
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503191938295207230 82
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R$23,97
TARIFA: R$1,00
DATA: 19/03/2025 - 16:58:12

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: 000000000000000041610
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: 19/03/2025 - 16:58:15

==========

DOCUMENTO: 031930
AUTENTICACAO SISBB: 8.26F.9A2.A90.C12.C99

==========

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.

20/03

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 5

Dados do Prestador de Serviço

Instituto Paulista de Gestao em Saude Ltda
Instituto Paulista de Gestao em Saude
Avenida Antônio Diederichsen,400 ED METR BUSINESS CENTER SL 120 - Jardim América
CEP 14020-250 - Fone: (16)99997-8939 - Ribeirão Preto/ SP
financeiro@ipgestaosaude.com.br
Inscrição Municipal 20930561 - CPF/CNPJ 50.046.346/0001-07

Data de Geração da NFS-e: **03/03/2025 19:07:20**
Data de Competência: **03/03/2025**
Cód. de Autenticidade: **0350DFF19**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Ribeirão Preto - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 48.341.283/0001-61
IM :
Razão Social : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Endereço : Rua 24 Numero 872
Número : 872
Complemento :
Bairro : Jardim Paulista
CEP : 14790-000
Cidade/UF : Guaíra/ SP
Telefone :
E-mail : compras@santacasadeguaira.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Contrato de prestacao de servicos de consultoria, assessoria e acompanhamento de faturamento S.U.S. e de saude suplementar, gestao de qualidade, controle de metas e contratualizacao S.U.S. - de 01/02/2025 ate 28/02/2025. Dados para pagamento:
Banco do Brasil S.A.
CNPJ no 50.046.346/0001-07
Agencia no 3.092-9
Conta corrente no 57.482-1

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

CONFERE COM ORIGINAL

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
170102 - Consultoria de Qualquer Natureza, Nao Contida em ...	2,00	1701		8211300

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.000,00	R$ 120,00	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.000,00

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :

Informações Adicionais

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

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.06.37
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503191932493760195 42
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R$6.000,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 19/03/2025 - 16:58:59

PAGO PARA: Instituto Paulista de Gestao Em Saud
CNPJ: 50.046.346/0001-07
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3092 - CONTA: 000000000000000574821
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: 19/03/2025 - 16:58:59

==========

DOCUMENTO: 031931
AUTENTICACAO SISBB: D.171.35F.268.F17.2C9

==========

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.

220-8

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
673

Código de Verificação de Autenticidade
LAKLIWBAL

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/03/2025 às 15:46:39

Chave de Acesso
1568971UAUQ9UTTPK0XYXTTRVX3P8H28

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GUAIRA-SP**	**GUAIRA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/03/2025

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
15.753.993/0001-40	**34.232.454-8**	**106061015**	**000766881**	15.753.993 JEFERSON JOSE CARNEIRO

Logradouro	Complemento	Bairro
Av. 19, 827		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA-SP**		**computecguaira@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
24, 872		**PARQUE PARANOA**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA - SP**	**3517406**	**01 733327000**	**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação Serviços T.I referente Santa Casa Misericórdia de Guaira (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
(X) ESTADUAL
( ) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **14.06**

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial,	**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 **673** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LAKLIWBAL**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____		

313

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.50
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503201734101972707 14
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R$3.100,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 20/03/2025 - 15:47:23

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: 20/03/2025 - 15:47:26

==========

DOCUMENTO: 032001
AUTENTICACAO SISBB: 3.269.702.CDA.25E.B04

==========

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.

31103

NF-e
Nº 150591
SÉRIE 001

GEMMINI ORTOPEDIA DE EQUIPAMENTOS, MAT. MEDICAMENTOS EI - 24.481.773/0001-03

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

VALOR 1524.69

RECEBEMOS DE

DATA DE RECEBIMENTO

gemmini
materiais e equipamentos ortopédicos implantes

EQUIPAMENTOS, MATERIAIS,

Avenida DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 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
1

Nº 150591
SÉRIE 001
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0224 4817 7300 0103 5500 1000 1505 9110 0863 3016

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros remet

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135250461922814 19/02/2025 11:00:49

CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
3-Regime Normal	209622070110		24.481.773/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61	19/02/2025 11:00:00

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
RUA 24, 872 -	PARANOA	14.790-000	

MUNICÍPIO	UF	PAÍS	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
Guaira	SP	Brasil	1733327000		

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	1524.69

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	1524.69

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PLACA	CNPJ/CPF
	Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0			0	0,000	0,000

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	FORMA DE PAGAMENTO	FORMA PAGAMENTO	VALOR
150591	1524.69	0,00	1524.69		Boleto Bancário	762,35

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	21/03/2025	762,35	002	20/04/2025	762,34			

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID.	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	ALÍQUOTAS ICMS ST	ALÍQUOTAS %MVA
450311360	Haste Intram. Prox. Fem. Direita (Hpf2) 11x360mm - RMS 80057410036 LT:597119 Val:31/12/99 UN:1	90211020	0 / 40	5114	UN	1,0000	1120,0000	1120.00	0	0,00	0	0,00	0	0.00	0.00	0
450810090	Parafuso Deslizante Lock Rosca 20mm 010 X 90mm - RMS 80057410036 LT:100823 Val:31/12/99 UN:1	90211020	0 / 40	5114	UN	1,0000	246,2900	246.29	0	0,00	0	0,00	0	0.00	0.00	0
450617000	Paraf. Tampão 0 Haste Intram. Prox. Fem.Lock (Hpf2) - RMS 80057410036 LT:476523 Val:31/12/99 UN:2	90211020	0 / 40	5114	UN	2,0000	79.2000	158,40	0	0,00	0	0,00	0	0.00	0.00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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: 1082 - Pac: APARECIDA PEREIRA DOS SANTOS - Dam Proc: 07/02/2025 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - Com.: SUS

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R$ 762,35

LANÇADO
Data: 17/03/25
Nome: Carla

315

Recibo do Pagador

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 21/03/2025
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61	Número do Documento 150591 1	Nosso Número 0000400001977
Espécie: REAL / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento 762,35	(-) Desconto
Demonstrativo :	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 150591 1

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

----------Corte Aqui----------

Santander | 033-7 | **03399.54349 20340.359965 85956.401013 9 10270000076235**

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 21/03/2025
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 19/02/2025	Número do Documento 150591 1	Espécie Doc. DM	Aceito NAO	Data Processamento 19/02/2025	Nosso Número 0000400001977
Uso do Banco / Carteira Rápida c/ Registro	Espécie REAL	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento 762,35
Informações de responsabilidade do beneficiário. Apos 21/03/2025 cobrar Juros de 1,00% no valor de R$ 7,62 ao mês Apos 21/03/2025 cobrar Multa de 2,00% no valor de R$ 15,25 Intermediado por FACEBOOK CNPJ: 14.722.440/0001-67					(-) Desconto (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872, , PARANOA, CEP: 14790000 - Guaíra - SP					CPF / CNPJ : 48.341.283/0001-61
Sacador / Avalista					CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

316

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.50
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503201737296239006 01
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R$762,35
TARIFA: R$7,54
DATA: 20/03/2025 - 15:47:36

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: 000000000000130106865
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: 20/03/2025 - 15:47:37

==========

DOCUMENTO: 032002
AUTENTICACAO SISBB: C.BFB.A96.9C7.75F.6F2

==========

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.

NF-e
Nº 150712
SÉRIE 001

GEMMINI ORA DE EQUIPAMENTOS, MAT. MEDICAMENTOS E I - 24.481.773/0001-03

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUA

VALOR 997,99

RECEBEMOS DE

DATA DE RECEBIMENTO

gemmini materiais equipamentos e implantes

EQUIPAMENTOS, MATERIAIS,

Avenida DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 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
1

Nº 150712
SÉRIE 001
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0224 4817 7300 0103 5500 1000 1507 1216 8148 6123

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros remet

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135250473708083 20/02/2025 12:32:26

CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
3-Regime Normal	209622070110		24.481.773/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61	20/02/2025 12:32:00

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
RUA 24, 872 -	PARANOA	14.790-000	

MUNICÍPIO	UF	PAÍS	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
Guaira	SP	Brasil	1733327000		

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	997,99

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	997,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PLACA	CNPJ/CPF
	Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0			0	0,000	0,000

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	FORMA DE PAGAMENTO	FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
150712	997,99	0,00	997,99		Boleto Bancário	499,00		

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	22/03/2025	499,00	002	21/02/2025	498,99			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID.	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	ALÍQUOTAS ICMS ST	ALÍQUOTAS %MVA
504014	Ancora 4,0 - RMS 80057410025 LT:466524 Val:20/06/29 UN:1	90211020	0 / 40	5114	UN	1.0000	997,9900	997,99	0	0,00	0	0.00	0	0.00	0.00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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: 1089 - Pac: MARIANA SANTOS BISCASSI - Data Proc: 12/02/2025 - Local. SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - Conv: SUS

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R$ 499,00

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 17/03/25
Nome: Carla

318

Recibo do Pagador

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 22/03/2025
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61	Número do Documento 150712 1	Nosso Número 0000400002183
Espécie: REAL / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento 499,00	(-) Desconto
Demonstrativo :	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 150712 1

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Santander | 033-7 | 03399.54349 20377.659790 36229.301019 5 10270000049900

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 22/03/2025
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 20/02/2025	Número do Documento 150712 1	Espécie Doc. DM	Aceito NAO	Data Processamento 20/02/2025	Nosso Número 0000400002183
Uso do Banco	Carteira Rápida c/ Registro	Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 499,00
Informações de responsabilidade do beneficiário. Apos 22/03/2025 cobrar Juros de 1,00% no valor de R$ 4,99 ao mês Apos 22/03/2025 cobrar Multa de 2,00% no valor de R$ 9,98					(-) Desconto
Intermediado por FACEBOOK CNPJ: 14.722.440/0001-67					(+) 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

319

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.50
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503201740133926703 92
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R$499,00
TARIFA: R$4,94
DATA: 20/03/2025 - 15:47:43

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: 000000000000130106865
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: 20/03/2025 - 15:47:46

==========

DOCUMENTO: 032003
AUTENTICACAO SISBB: C.611.42F.9B6.5F8.498

==========

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.

NF-e
Nº 150773
SÉRIE 001

GEMMINI LOJA DE EQUIPAMENTOS MAT. MEDICAMENTOS E I - 24.481.773/0001-03

RECEBEMOS DE GEMMINI LOJA DE EQUIPAMENTOS MAT. MEDICAMENTOS E I - 24.481.773/0001-03 VALOR 2629,93

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUA

DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____

32/03

gemmini

EQUIPAMENTOS, MATERIAIS,

Avenida DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 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
1

Nº 150773
SÉRIE 001
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0224 4817 7300 0103 5500 1000 1507 7314 0047 8046

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros remet

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 135250476789582 20/02/2025 17:39:09

CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
3-Regime Normal	209622070110		24.481.773/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61	20/02/2025 17:38:00

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
RUA 24, 872 -	PARANOA	14.790-000	

MUNICÍPIO	UF	PAÍS	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
Guaira	SP	Brasil	1733327000		

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	2629,93

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	2629,93

TRANSPORTADOR/VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PLACA	CNPJ/CPF
	Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0			0	0,000	0,000

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	FORMA DE PAGAMENTO	FORMA PAGAMENTO	VALOR
150773	2629,93	0,00	2629.93		Boleto Bancário	1314.97

DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	001	22/03/2025	1314,97	002	21/04/2025	1314,96			

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID.	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	ALÍQUOTAS ICMS ST	ALÍQUOTAS %MVA
23503	Radius-Protese Parcial P/ Cabeca de Radio Media - RMS 10247700061 LT:2331066 Val:08/08/26 UN:1	90211020	0 / 40	5114	UN	1,0000	2629,9300	2629,93	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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: 914 - Pac. LUCIA MARIA FELIX ORTEGA - Data Proc: 13/02/2025 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - Proc: FRATURA DE ANTEBRACO - TRATAMENTO CONSERVADOR - Conv: SUS

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R$ 1.314,97

LANÇADO
Data: 17/03/25
Nome: Carla

321

Recibo do Pagador

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 22/03/2025
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61	Número do Documento 150773 1	Nosso Número 0000400002302
Espécie: REAL / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento 1.314,97	(-) Desconto
Demonstrativo :	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 150773 1

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

----------Corte Aqui----------

Santander | 033-7 | **03399.54349 20378.759698 91482.301016 5 10270000131497**

Local de Pagamento **Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.**					Vencimento 22/03/2025
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 20/02/2025	Número do Documento 150773 1	Espécie Doc. DM	Aceito NAO	Data Processamento 20/02/2025	Nosso Número 0000400002302
Uso do Banco	Carteira Rápida c/ Registro	Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.314,97
Informações de responsabilidade do beneficiário. Apos 22/03/2025 cobrar Juros de 1,00% no valor de R$ 13,15 ao mês Apos 22/03/2025 cobrar Multa de 2,00% no valor de R$ 26,30 Intermediado por FACEBOOK CNPJ: 14.722.440/0001-67					(-) Desconto (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872, , PARANOA, CEP: 14790000 - Guaíra - SP					CPF / CNPJ : 48.341.283/0001-61
Sacador / Avalista					CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

322

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.50
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503201740590671688 54
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R$1.314,97
TARIFA: R$10,00
DATA: 20/03/2025 - 15:47:51

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: 000000000000130106865
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: 20/03/2025 - 15:47:53

==========

DOCUMENTO: 032004
AUTENTICACAO SISBB: 4.353.3FD.822.EBD.E76

==========

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.

Recebemos de SEAL QUALITY COMERCIO DE ALIMENTOS E EMB os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Destinatário: SANTA CASA DE GUAIRA - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data de Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	NF-e Nº 001395

SEAL QUALITY COMERCIO DE ALIMENTOS E EMB
AV JOSÉ GIORGI 210
GJA VIANA II 11 4551 0711
COTIA - SP 06707-100
financeiro@gransachet.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAIDA [1]

Nº 001395
SÉRIE - 1

CHAVE DE ACESSO
3525.0353.7162.6900.0135/5500-1000-0013-9510-3181.1589

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

NAT. DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA AD. N.CONTRIBUENTE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
278642624113		53.716.269/0001-35

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250741552889 20/03/2025 14:28:03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61	20/03/2025

ENDEREÇO
R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO	UF	CEP
JARDIM PAULISTA	GUAIRA	SP	14790-000

FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA/ENTRADA	HORA DA SAÍDA
(17) 3332 7000	ISENTO		

FATURA

TÍTULO	VENCTO	VALOR	TÍTULO	VENCTO	VALOR	TÍTULO	VENCTO	VALOR
001	À vista	1.050,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.050,00

VALOR 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	1.050,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSP.

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RODONAVES TRANSP	0-Conta/Remetente				44.914.992/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANT	SAO PAULO	SP	582249216111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
25	Volumes			43,300	39,900

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	EXTIPI	CSOSN	CFOP	UN	QTD	Vl. UNIT.	Vl. TOTAL	BC. ICMS	Vl.ICMS	Vl.IPI	ICMS	IPI
00000892	BISC MAIZENA GRAN 180X08GR CAIXA COM 180 SACHES	19053100		0102	5.102	CX	10,000	42,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000817	BISC CREAM CRACKER GRAN CX180X8GR CAIXA COM 180 SACHES	19053100		0102	5.102	CX	15,000	42,00	630,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

********** ESTE DOCUMENTO NAO TRANSFERE CREDITO DE ICMS **********

Nº DO PEDIDO: 10694 RODONAVES COT 191327977
NU PAGAMENTOS / C/C: 958077555-2 / BANCO 260
CHAVE PIX: 53.716.269/001-35
Nº Pedido: 001397

RESERVADO AO FISCO

324

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.50
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503201814237246102 66
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R$1.050,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 20/03/2025 - 15:47:58

PAGO PARA: Seal Quality
CNPJ: 53.716.269/0001-35
CHAVE PIX: 53716269000135
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000009580775552
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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: 20/03/2025 - 15:48:03

==========

DOCUMENTO: 032005
AUTENTICACAO SISBB: D.8D2.D8D.A8D.FB1.A38

==========

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.

CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME

Cirúrgica Cravinhos

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 - SAIDA
1
No: 003.609
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	3525.0321.0476.9300.0148.5500.1000.0036.0912.2277.8530
INSCRIÇÃO ESTADUAL	279031717111
INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	
CNPJ	21.047.693/0001-48
Protocolo de autorização	135250738117520 - 20/03/2025 09:30:03

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	CNPJ/CPF	48.341.283/0001-61
DATA EMISSÃO	20/03/2025		
ENDEREÇO	RUA 24 N.872	BAIRRO/DISTRITO	PARANOA
CEP	14.790-000	DATA DA SAIDA	20/03/2025
MUNICÍPIO	GUAIRA	FONE / FAX	(17) 3332-7000
UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DA SAIDA			

FATURA

001 R$ 640,00 20/03/2025 |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
640,00	115,20	0,00	0,00	640,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	640,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

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
389	EQUIPO DIETA ENTERAL	90183929	000	5102	UN	800.0000	0,8000	640,00	640,00	115,20	0,00	18,00	0,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
(X) 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 1186711

Banco Santander
Ag. 0019
C/C: 13011660-8

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 20/03/2025 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Valor Total: 640,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
No: 003.609 326
SÉRIE: 1 FL:1 /1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.50
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503201816213610166 06
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R$640,00
TARIFA: R$6,33
DATA: 20/03/2025 - 15:48:06

PAGO PARA: Cirurgica Cravinhos
CNPJ: 21.047.693/0001-48
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0019 - CONTA: 000000000000130116608
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: 20/03/2025 - 15:48:09

==========

DOCUMENTO: 032006
AUTENTICACAO SISBB: C.9C7.FD2.524.A83.371

==========

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 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 000.016.253** **Série: 1**

Humana Alimentar

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA.

RUA JOAO PENTEADO, 717
JARDIM SUMARE - 14025010
RIBEIRAO PRETO - SP
(16) 3234-9555

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.016.253
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/

[redacted]

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

[redacted]

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. ESTADUAL EMITENTE	CNPJ EMITENTE
VENDA DE MERCADORIA	797923648111	02.786.436/0006-98

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORIDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61	01/11/2024 - 15:24:26

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA VINTE E QUATRO, 872,872	JD. PAULISTA	14.790-000	01/11/2024 - 15:24:26

MUNICÍPIO	COMPLEMENTO ENDEREÇO	UF	TELEFONE / CONTATO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Guaíra		SP	(17) 3332-7000	ISENTO

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
16253_001	01/12/2024	3.250,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
3250.00	585.00	0.00	0.00		0.00	3.250,00
VALOR DO FRETE	**VALOR IR Retido**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**VLR TOTAL IMPOSTOS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0.00		0.00	0.00	0.00		3.250,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA
WEVERTON LUIS CERRI	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)

PLACA DO VEÍCULO	CNPJ/CPF	INSC. ESTADUAL	UF	MUNICÍPIO	ENDEREÇO
	40.310.788/0001-57	482119320117			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
7,00	CX			15,00	15,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	DESC.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
1465	LINHAHUM SOL FIBER CX 10/10G Lote: 6339851 Qtd:5 Val:03/04/2026 Lote: 6500409 Qtd:3 Val:28/05/2026 5124	21069030	000	5102	UND	8,00 80	37,00	0,00	296,00	296,00	53,28	0,00	18,00	0,00
156	FRESUBIN HP ENERGY EB - 500ML Lote: 28TDA050 Qtd:30 Val:30/04/2025 4501	21069090	100	5102	UND	30,00	35,90	0,00	1.077,00	1.077,00	193,86	0,00	18,00	0,00
1838	DIBEN 1.5 HP EB 1000ML Lote: 28TDA900 Qtd:16 Val:30/04/2025 4504	21069090	100	5102	UND	16,00	63,00	0,00	1.008,00	1.008,00	181,44	0,00	18,00	0,00
2121	LINHAHUM PROTINA WHEY - 300G Lote: 48901 Qtd:2 Val:30/09/2025 5109	21069030	000	5102	UND	2,00	107,00	0,00	214,00	214,00	38,52	0,00	18,00	0,00
972	EQUIPO ENTERAL SMART FRESENIUS Lote: 84153344 Qtd:50 Val:09/04/2027 4530	90189099	100	5102	UND	50,00	13,10	0,00	655,00	655,00	117,90	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO
Data: 03 / 03 / 2025
Nome: Rosch

Marcela de Brito
Nutricionista
CRN-3 50824

22510 – 03/03

02786436/0001-83.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
SOLICITADO PELA CONSULTORA MICHELE VIA E-MAIL E DIGITADO POR BRUNO.	328

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.16.00
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503241904522389623 51
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R$3.250,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 24/03/2025 - 16:05:05

PAGO PARA: Humana Alimentar - Distribuidora de
CNPJ: 2.786.436/0001-83
CHAVE PIX: 02786436000183
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0004 - CONTA: 000000000000130107842
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: 24/03/2025 - 16:05:07

==========

DOCUMENTO: 032401
AUTENTICACAO SISBB: 9.B12.091.864.397.06F

==========

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.

220-7

RECEBEMOS DE EMPORIO MORAES DE GUAIRA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 06/03/2025 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R$ 5.661,70

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.000.184 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EMPORIO MORAES DE GUAIRA LTDA

RUA 6, 309 - CENTRO - CEP:14790-000 - GUAIRA - SP
TEL: (17)3331-2561
notafiscalemitida@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.000.184 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0326 2169 9500 0116 5500 1000 0001 8419 7860 1262

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135250605780651 07/03/2025 08:49:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
322055032114		26.216.995/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

24/02

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61	06/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA 24 N 872 JARDIM PAULISTA, 872	JARDIM PAULISTA	14790-000	06/03/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GUAIRA	(17)99230-7711	SP		16:16:00

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	5.661,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.661,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
15	MACA DA PALETA BOVINO KG Valor Aprox dos Tributos R$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais.	02013000	0102	5102	KG	61,560	31,850	1.960,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
76	FILE FRANGO CONGELADO KG Valor Aprox dos Tributos R$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais.	02071422	0102	5102	KG	62,760	19,990	1.254,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
70	COXA SOBRE COXA CONGELADA KG Valor Aprox dos Tributos R$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais.	02071422	0102	5102	KG	61,450	9,990	613,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
63	LOMBO SUINO KG Valor Aprox dos Tributos R$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais.	02031100	0102	5102	KG	24,430	20,990	512,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	ACEM BOVINO KG Valor Aprox dos Tributos R$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais.	02013000	0102	5102	KG	42,780	30,850	1.319,76	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
(X) ESTADUAL
( ) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS P: 10598

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Aprox dos Tributos R$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais, Fonte: .

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
Data: 06/03/2025
Nome: Roseli

22376 - 06/03

330

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.25.59
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503251805336372120 89
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R$5.661,70
TARIFA: R$10,00
DATA: 25/03/2025 - 15:47:07

PAGO PARA: Emporio Moraes de Guaira Ltda
CNPJ: 26.216.995/0001-16
CHAVE PIX: 26216995000116
INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 00000000000000481548
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: 25/03/2025 - 15:47:08

==========

DOCUMENTO: 032501
AUTENTICACAO SISBB: A.CFB.AD5.1E5.9A7.13E

==========

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.

220 - 6

" S L BUSCARIOLLO ENGENHARIA"

S L BUSCARIOLLO BARRETOS ENGENHARIA LTDA
RUA BOLIVIA, Nro 2132 - AMERICA
CEP : 14783-197 - BARRETOS - SP
Fone: (17)33234717 - email :FISCAL@DUTRAGESTORCONTABIL.COM.BR

Ins.Municipal: 890601002330 CNPJ: 60.917.523/0001-29 I.E: 204.056.396.110

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão	Data do Serviço	Situação da nota	Número de controle	
25/03/2025 - 09:12:05	**24/03/2025**	**Emitida**	**2025/11503805**	**Nota Eletrônica nº7 - série C**

Tomador de Serviço

Nome/ Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
Endereço: **RUA 24, Nro 872 - CENTRO**
CEP/Cidade/UF: **14790-000 - GUAÍRA - SP**
Email: **p@h.com**
CNPJ: **48.341.283/0001-61**
Inscrição Estadual: **ISENTO**

Local da prestação do serviço: **GUAÍRA-SP**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	alíquota
07.02	1	1° MEDIÇÃO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ADEQUAÇÃO DE SISTEMA DE COMBATE DE INCÊNDIO DA SANTA CASA MUNICIPAL DE GUAÍRA. PARCELA 1/4 R$ 90.000,00 MÃO DE OBRA R$ 60.000,00 MATÉRIAS (REFERENTE A NOTA DE SAÍDA Nº: 000.001.264) TOTAL: R$ 150.000,00 DEPOSITO: BANCO 756 - SICOOB COCRED AG.: 3214 C/C.: 59.986-7 - SL BUSCARIOLLO BARRETOS ENGENHARIA LTDA	150.000,00	150.000,00	60.000,00	3%

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

CONFERE COM ORIGINAL

MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRETOS

Estado de SAO PAULO

AV ALMIRANTE GAGO COUTINHO, Nº 500 - RIOS
C.E.P 14783-200, BARRETOS(SP)
CNPJ 44.780.609/0001-04 - https://barretos.sp.gov.br

Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Complementar Municipal 97/2008.
NOTA FISCAL emitida através do site www.barretos.sp.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.
Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.
Não tem valor como recibo.

Local da incidência do ISS: GUAÍRA-SP Responsável Recolhimento: Tomador

SIMPLES NACIONAL:	**NÃO OPTANTE**
Valor Bruto da Nota:	**150.000,00**
Base de Cálculo do ISS:	**90.000,00**
Valor do ISS:	**2.700,00**
ISS retido na fonte:	**2.700,00**
PIS:	**975,00**
IRRF:	**2.250,00**
CSLL:	**1.500,00**
COFINS:	**4.500,00**
Previdência Social:	**9.900,00**
Valor Líquido na Nota:	**128.175,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
07.02(000000702) - EXECUÇÃO, POR ADMINISTRAÇÃO, EMPREITADA OU SUBEMPREITADA, DE OBRAS DE CONSTRUÇÃO CIVIL, HIDRÁULICA OU ELÉTRICA E DE OUTRAS OBRAS S

332

Orçamento Nº	Fatura Nº	Vencimento	AIDF Nº	Limite das notas (AIDF)
**********	**********	**********	**0000/4890**	**1 a 9999999**

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação A5L1M9.B5E8F0.F3W2S1 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: EA2D74637

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.25.59
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503251853490182147 61
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R$128.175,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 25/03/2025 - 15:54:01

PAGO PARA: Sl Buscariollo Barretos Engenharia L
CNPJ: 60.917.523/0001-29
CHAVE PIX: 60917523000129
INSTITUICAO: 71328769 SICOOB COCRED CC
AGENCIA: 3214 - CONTA: 00000000000000599867
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: 25/03/2025 - 15:54:02

==========

DOCUMENTO: 032502
AUTENTICACAO SISBB: C.1AB.1F6.5CF.83B.05D

==========

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

220-8

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N° 796152
SÉRIE 1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 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

N° 796152
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0311 2060 9900 0441 5500 1000 7961 5212 1713 9673

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
135250795200154 26/03/2025 10:54:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)	48.341.283/0001-61	26/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R 24, 872	JD.PAULISTA	14790-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GUAIRA	1733327000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 26/03/2025 1.009,83

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
1.009,83	181,78	0,00	0,00	1.009,83

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	1.009,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	CAIXA			138,25	138,25

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
33155	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-CLA-RITY (Fornecedor: 4139, Lote: 079, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/2027)	38089429	000	5102	CX	10	60,7750	607,75	607,75	109,40	0,00	18,00	0,00
19244	CLOREX ALCOOLICA 0,5% 1L C/12-VICPHAMA (Fornecedor: 7744, Lote: M39535, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/20-28)	30039099	000	5102	CX	2	109,9400	219,88	219,88	39,58	0,00	18,00	0,00
33703	PULSEIRA ADULTO BRANCA C/100-WILTEX (Fornecedor: 67, Lote: H20240220, Qtde: 5 ,Data Fab: 20/02/2024, Data Val: 20/02/20-29)	39269090	200	5102	CX	5	36,4400	182,20	182,20	32,80	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R39V12 R36P18V1 || #||
Pedido: 799759
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)
Setor de Cobranca: (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: 0,26
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

334

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.32.39
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503261943163094905 80
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R$1.009,83
TARIFA: R$9,99
DATA: 26/03/2025 - 16:54:51

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: 00000000000000293571
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: 26/03/2025 - 16:54:53

==========

DOCUMENTO: 032601
AUTENTICACAO SISBB: 9.F13.A94.1E6.302.D72

==========

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.

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/03/2025 VALOR TOTAL: R$ 407,70 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.110.114
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

medicamental

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.110.114
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3325 0331 3782 8800 0409 5500 1000 1101 1411 5191 5879
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	233250112996632 - 25/03/2025 14:19:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11864252	819016879114	31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61	25/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA 24, 872	JARDIM PAULISTA	14790-000	25/03/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GUAIRA	SP	1733327000		15:19:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	25/03/2025
Valor	R$ 407,70

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
407,70	48,92	0,00	0,00	0,00	0,00	407,70

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	407,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volumes			4,000	4,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
35520	DERMATROL A.G.E FR 100ML/TROL Lote: DMTP0562 Qt: 30 Val: 12/09/26	33019010	000	6108	UN	30	2,5900	77,70	77,70	9,32			12,00	
9181	ERGOMETRIN 0,2MG/ML INJ IV/IM/SC C/50 AMP 1ML***/UNIAO QUIMICA/D1 R+ Lote: 2503309 Qt: 4 Val: 31/01/27 FCI:EE3A6C53-2A36-41E0-8029-D003FC707C53	30049099	500	6108	CX	4	82,5000	330,00	330,00	39,60			12,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
APOIO 1189250
PD: 15189731 FICHAS 1/2 1 VOLUME(S), 2/2 1 VOLUME(S)
PEDIDO DE COMPRA:PDC#1189250#APOIO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 55,93 Estadual: R$ 89,69 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL
(B) Venda para consumo final
Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS-DIFAL p/estado destino: R$ 24.47
ROTA: CD RIBEIRÃO PRETO

RESERVADO AO FISCO

336

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.32.39
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503261947094389775 66
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R$407,70
TARIFA: R$0,00
DATA: 26/03/2025 - 16:55:15

PAGO PARA: Medicamental Hospitalar
CNPJ: 31.378.288/0001-66
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3370 - CONTA: 000000000000000061581
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: 26/03/2025 - 16:55:16

==========

DOCUMENTO: 032602
AUTENTICACAO SISBB: 7.E1E.300.551.AAF.9EF

==========

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.

RECEBEMOS DE JELIVI CARE INDUSTRIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

VLR TOTAL NOTA: R$ 520,00

NF-e
Nº 14987
SÉRIE 1

JELIVI CARE INDUSTRIA LTDA

RUA LUIZ VANZELA, 1486 - JARDIM RENASCENCA - Mirassol, SP - CEP : 15130644 - Fone : 1721223138

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída: 1

Nº. 14987
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0339 4682 0300 0142 5500 1000 0149 8715 5058 4648

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 5101 VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO (DENTRO DO ES

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135250798329707 26/03/2025 15:36:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 451144893112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:

CNPJ: 39.468.203/0001-42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO: 26/03/2025

ENDEREÇO: R 24, 872, 24, 872

BAIRRO/DISTRITO: JARDIM PAULISTA

CEP: 14790000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 26/03/2025

MUNICIPIO: GUAIRA

FONE/FAX: 1733327000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA ENTRADA/SAÍDA: 15:35:00

FATURA/DUPLICATA

Fat nº :14726 / Valor Orig, : 520,00 / Valor Liq. : 520,00 **Dup. nº**: 001 ,**Venc.**: 23/04/2025 , **Valor**:520,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
520,00	93,60	0,00	0,00	520,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	520,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS

FRETE POR CONTA: 0 - Remetente

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF: 34.028.316/1005-90

ENDEREÇO: RUA QUINTINO BOCAIUVA, 2290

MUNICÍPIO: MIRASSOL

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 451078190112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	JCARE	4,400	4,400

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
21036	CAMPO CIRURGICO PLASTICO 90CM X 120CM ESTERIL - ANVISA 82305950008 L : A25004 Val : 06/03/2029	90183119	000	5101	UN	400,00	1,300	0,000	520,000	520,00	93,600	0,000	18,000	0,000

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
(X) 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
Pedido via cotacao apoio 1189226
Val Aprox Tributos R$ 69,94 (13,45%) Federal e R$ 62,40 (12,00%) Estadual - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

338

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.32.39
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503261947395046037 43
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R$520,00
TARIFA: R$5,14
DATA: 26/03/2025 - 16:55:27

PAGO PARA: Jelivi Care Ind
CNPJ: 39.468.203/0001-42
CHAVE PIX: 39468203000142
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000085994219
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: 26/03/2025 - 16:55:29

==========

DOCUMENTO: 032603
AUTENTICACAO SISBB: 4.FE1.B5A.8DB.0B5.600

==========

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.

22041

SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA
ENDEREÇO: AV 23 Nº 1782 - GUAIRA - SP -
CNPJ: 56.927.023/0001-09 INSC EST.: 322.011.587.118
TEL: 17. 3332-7588 - FAX: 17 3332-6552
E-MAIL: [illegible]

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
1

Nº 000016117 FL.1/2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0356 9270 2300 0109 5500 1000 0161 1710 0171 9544

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
135250647285392 11/03/2025 16:14:13

Natureza da operação		
OPERAÇAO 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 GUAIRA		435	48.341.283/0001-61	11/03/2025
Endereço: RUA 24 Nº 872	Bairro / Distrito: CENTRO		CEP: 14790-000	Data da Saída: 11/03/2025
Município: GUAÍRA	Fone / Fax: (17) 3332-7000	UF: SP	Inscrição Estadual: -	Hora da Saída: 15:58:37

FATURA

1	1662.40	31/03/2025

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	Peso Líquido
				0.000	0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
19163	BROCOLIS NINJA 300G UNIDADE	07041000	0/41	5929	UN	10	7,99	79,90	0,00	0,00	0,00		0
3094	CHEIRO VERDE	84198999	0/41	5929	UN	30	4,99	149,70	0,00	0,00	0,00		0
33077	MELAO AMARELO DEL EDEN KG	08071900	0/41	5929	KG	10,22	6,99	71,43	0,00	0,00	0,00		0
34944	ABOBORA ITALIANA KG	07102900	0/41	5929	KG	6,03	4,79	28,87	0,00	0,00	0,00		0
52504	OVO GRANDE BRANCO DIONISIO A GRANEL C/30 RF:8	04072100	0/41	5929	UN	5	24,99	124,95	0,00	0,00	0,00		0
5845	MANGA PALMER KG	08045020	0/41	5929	KG	10,485	7,99	83,77	0,00	0,00	0,00		0
6033	REPOLHO VERDE KG	07049000	0/41	5929	KG	5,66	2,79	15,78	0,00	0,00	0,00		0
6040	TOMATE EXTRA KG	07020000	0/41	5929	KG	8,015	8,99	72,04	0,00	0,00	0,00		0
6057	CENOURA KG	07061000	0/41	5929	KG	10,025	3,99	40,00	0,00	0,00	0,00		0
6064	BETERRABA	07061000	0/41	5929	KG	5,01	2,99	14,97	0,00	0,00	0,00		0
6071	PEPINO JAPONES KG	07070000	0/41	5929	KG	5,14	5,99	30,78	0,00	0,00	0,00		0
6101	ABOBORA CABOTIA RF. 000000002	07099300	0/41	5929	KG	8,729	2,69	23,48	0,00	0,00	0,00		0
6156	CHUCHU KG	07099990	0/41	5929	KG	7,235	4,59	33,20	0,00	0,00	0,00		0
6170	BANANA NANICA RF. 00101002	08039000	0/41	5929	KG	19,739	4,99	98,50	0,00	0,00	0,00		0
6217	MAMAO FORMOSA KG	08072000	0/41	5929	KG	6,67	7,99	53,28	0,00	0,00	0,00		0
6231	MELANCIA KG	08071100	0/41	5929	KG	18,69	3,99	74,56	0,00	0,00	0,00		0
6248	MARACUJA KILO	08109015	0/41	5929	KG	7,23	9,99	72,22	0,00	0,00	0,00		0
6255	QUIABO KG	07099990	0/41	5929	KG	5,91	8,99	53,12	0,00	0,00	0,00		0
6293	LIMAO KILO	08055000	0/41	5929	KG	4,065	2,99	12,15	0,00	0,00	0,00		0
6330	BATATA DOCE KG	07142000	0/41	5929	KG	5,305	2,99	15,85	0,00	0,00	0,00		0
6392	CEBOLA NACIONAL RF. 000014	07031019	0/41	5929	KG	10,14	3,99	40,46	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	Reservado ao Fisco
Ref. Cupom Fiscal: 4174, PEDIDO GRAZYELA VENCIMENTO 31/03/2025 BOLETO BANCARIO 22453 – 11/03	LANÇADO Data: 11/03/2025 Nome: Rosli 340

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

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão:11/03/2025 Total R$ 1.662,40 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	NF-e
	Marcela de Brito Nutricionista CRN-3 50824	000016117 SÉRIE 1

SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA
ENDEREÇO: AV 23 Nº 1782 - GUAIRA - SP -
CNPJ: 56.927.023/0001-09 INSC EST.: 322.011.587.118
TEL: 17. 3331-7588 - FAX: 17.3331-6552
E-MAIL: [illegible]

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000016117 FL.2/2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0356 9270 2300 0109 5500 1000 0161 1710 0171 9544

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
135250647285392 11/03/2025 16:14:13

Natureza da operação		
OPERAÇAO 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 GUAIRA	435		48.341.283/0001-61	11/03/2025
Endereço: RUA 24 Nº 872	Bairro / Distrito: CENTRO		CEP: 14790-000	Data da Saída: 11/03/2025
Município: GUAIRA	Fone / Fax: (17) 3332-7000	UF: SP	Inscrição Estadual: -	Hora da Saída: 15:58:37

FATURA

1	1662.40	31/03/2025

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	1.662,40

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	0,00	1.662,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social		Frete por Conta:	Placa do veículo	UF	CNPJ / CPF
-		0-Frete por conta do Remetente(CIF)			-
Endereço: -		Município: -		UF: -	Inscrição Estadual: -

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0.000	0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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
6408	BATATA LISA RF. 000005	07019000	0/41	5929	KG	20,1	3,99	80,20	0,00	0,00	0,00		0
6477	VERDURA FOLHA	84198999	0/41	5929	UN	6	7,99	47,94	0,00	0,00	0,00		0
6491	MILHO VERDE	20058000	0/41	5929	UN	5	8,99	44,95	0,00	0,00	0,00		0
6668	ACELGA	07049000	0/41	5929	KG	2,148	8,99	19,31	0,00	0,00	0,00		0
6774	ALHO TOTAL A GRANEL KG.	07032090	0/41	5929	KG	5,06	29,90	151,29	0,00	0,00	0,00		0
6859	MACA NACIONAL RF. 000001090	08081000	0/41	5929	KG	9,985	12,99	129,70	0,00	0,00	0,00		0

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( )FEDERAL
(X) 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	Reservado ao Fisco
Ref. Cupom Fiscal: 4174, PEDIDO GRAZYELA VENCIMENTO 31/03/2025 BOLETO BANCARIO	341

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

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão:11/03/2025 Total R$ 1.662,40 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	NF-e
	Marcela de Brito Nutricionista CRN-3 50824	000016117 SÉRIE 1

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 04158.411332 31805.680001 9 10370000166240**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **31/03/2025**
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 11/03/2025	Núm. do documento 16117	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 11/03/2025	Nosso Número 157 / 00041584 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **1.662,40**
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 04158.411332 31805.680001 9 10370000166240**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **31/03/2025**
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 11/03/2025	Núm. do documento 16117	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 11/03/2025	Nosso Número 157 / 00041584 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **1.662,40**
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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:30:58
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070415841133231805680001910370000166240
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	33.101
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	31/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.662,40
VALOR COBRADO	1.662,40

==========
NR.AUTENTICACAO D.9A3.79A.518.8F4.BD2
==========
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: 27/02/2025 VALOR TOTAL: R$ 3.579,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORIDIA DE GUAIRA - RUA VINTE E QUATRO, 872, 872 JD. PAULISTA Guaíra-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.015.468
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA.
AV GENERAL CARNEIRO, 2243
VILA LUCY - 18043-004
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1533429770

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.015.468
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0202 7864 3600 0779 5500 1000 0154 6819 8074 4729
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	**135250539383347 - 27/02/2025 14:13:22**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
798699894114		**02.786.436/0007-79**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORIDIA DE GUAIRA	**48.341.283/0001-61**	**27/02/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA VINTE E QUATRO, 872, 872	**JD. PAULISTA**	**14790-000**	**27/02/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Guaíra	**SP**	**1733327000**		**14:13:19**

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
3.579,00	644,22	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	41,34	3.579,00
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	190,39	3.579,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES	**(0) Emitente**				**15.066.184/0001-60**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		SP	**647598751114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	**CX**			**48,000**	**48,000**

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
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	
2121	LINHAHUM PROTINA WHEY - 300G	21069030	000	5102	UND	5,0000	107,0000	535,00	535,00	96,30		18,00	
972	EQUIPO ENTERAL SMART FRESENIUS	90189099	100	5102	UND	40,0000	13,1000	524,00	524,00	94,32		18,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Solicitado por Graziely via e-mail, digitado por Silmara.	344

Santander 033 - 7

Comprovante de Entrega

Local de Pagamento **PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER**					Data de Vencimento **29/03/2025**
Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA** **AV. GENERAL CARNEIRO - 2243**			**CNPJ: 02.786.436/0007-79**		Agência/Código do Cedente **00004 / 8629510**
Data Documento **27/02/2025**	Número do Documento **15468_P1**	Espécie de Documento **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **27/02/2025**	Nosso Número **3300038036960**
Uso do Banco	Carteira **5**	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento **3.579,00**

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 MISERICORIDIA DE GUAIRA
RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872
14.790-000 GUAÍRA SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61
JD. PAULISTA

Santander 033 - 7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento **PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER**					Data de Vencimento **29/03/2025**
Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA** **AV. GENERAL CARNEIRO - 2243**			**CNPJ: 02.786.436/0007-79**		Agência/Código do Cedente **00004 / 8629510**
Data Documento **27/02/2025**	Número do Documento **15468_P1**	Espécie de Documento **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **27/02/2025**	Nosso Número **3300038036960**
Uso do Banco	Carteira **5**	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento **3.579,00**

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 MISERICORIDIA DE GUAIRA
RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872
14.790-000 GUAÍRA SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61
JD. PAULISTA

Autenticação Mecânica

Santander 033 - 7 **03399.86291 51033.000384 03696.001019 4 10350000357900**

Local de Pagamento **PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER**					Data de Vencimento **29/03/2025**
Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA** **AV. GENERAL CARNEIRO - 2243**			**CNPJ: 02.786.436/0007-79**		Agência/Código do Cedente **00004 / 8629510**
Data Documento **27/02/2025**	Número do Documento **15468_P1**	Espécie de Documento **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **27/02/2025**	Nosso Número **3300038036960**
Uso do Banco	Carteira **5**	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento **3.579,00**

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 MISERICORIDIA DE GUAIRA
RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872
14.790-000 GUAÍRA SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61
JD. PAULISTA

Ficha de Compensação - Autenticação mecânica

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:30:58
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300038403696001019410350000357900
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 MISERICORIDIA DE GUAI
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	33.102
DATA DE VENCIMENTO	29/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	31/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.579,00
VALOR COBRADO	3.579,00

==========
NR.AUTENTICACAO 8.8F9.24C.A00.6F3.6D5
==========
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.

NFS-e COMPOSTA POR 2 PÁGINA(S)

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
3855

Código de Verificação de Autenticidade
3959Q3UQU

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/02/2025 às 11:30:35

Chave de Acesso
1559621F01M0KR2LXF45XG02NHBRNTS8

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GUAIRA-SP**	**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
1 - Sim	**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
17.802.921/0001-70	**322.036.757.111**	**109831022**	**000768366**	CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
Av. 19, 312		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA-SP**	**(17)99625-3980**	

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/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA - SP**	**3517406**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
200,00	UN	IMPRESSOS GRÁFICOS (REQUISIÇÃO DO SETOR)	3,3200	R$ 664,00
150,00	UN	IMPRESSO GRÁFICO (PACIENTE - SORO FISIOLÓGICO)	2,4700	R$ 370,50
200,00	UN	IMPRESSOS GRÁFICOS (PEDIDO DE EXAME)	5,5400	R$ 1.108,00
50,00	UN	IMPRESSOS GRÁFICOS (DEVOLUÇÃO)	6,4000	R$ 320,00
50,00	UN	IMPRESSOS GRÁFICOS (PACIENTE/GH)	7,6600	R$ 383,00
50,00	UN	IMPRESSOS GRÁFICOS (RECEITUÁRIO)	7,4000	R$ 370,00
50,00	UN	IMPRESSOS GRÁFICOS (PACIENTE / CNES PROFISSIONAL)	7,6600	R$ 383,00
50,00	UN	IMPRESSOS GRÁFICOS (CLINICA MÉDICA E CLÍNICA CIRÚRGICA)	14,5400	R$ 727,00
20,00	UN	IMPRESSOS GRÁFICOS (GUIA DE REFERÊNCIA)	17,0000	R$ 340,00
50,00	UN	IMPRESSOS GRÁFICOS (ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM)	17,8000	R$ 890,00
30,00	UN	IMPRESSOS GRÁFICOS (EVOLUÇÃO CLÍNICA)	18,8300	R$ 564,90
20,00	UN	IMPRESSOS GRÁFICOS (CHECK-LIST)	17,0000	R$ 340,00
15,00	UN	IMPRESSOS GRÁFICOS (ACOMPANHAMENTO NO PRÉ)	20,6700	R$ 310,05
20,00	UN	IMPRESSOS GRÁFICOS (TRIAGEM NUTRICIONAL)	17,0000	R$ 340,00
20,00	UN	IMPRESSOS GRÁFICOS (DIÁRIA NUTRIÇÃO)	17,0000	R$ 340,00
3.000,00	UN	IMPRESSOS GRÁFICOS (ENVELOPOES OFICIO BRANCO)	0,2300	R$ 690,00
7,00	UN	IMPRESSOS GRÁFICOS (ETIQUETAS)	10,0000	R$ 70,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R$ 2.736,81

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
3855

Código de Verificação de Autenticidade
3959Q3UQU

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/02/2025 às 11:30:35

Chave de Acesso
1559621F01M0KR2LXF45XG02NHBRNTS8

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GUAIRA-SP**	**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
1 - Sim	**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
17.802.921/0001-70	**322.036.757.111**	**109831022**	**000768366**	CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
Av. 19, 312		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA-SP**	**(17)99625-3980**	

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/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA - SP**	**3517406**		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **13.03**

Fotografia e cinematografia, inclusive revelação, ampliação, cópia, reprodução, trucagem e cong...

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,01%	**0000130000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 8.210,45	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.210,45**	**R$ 165,03**	**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$ 8.210,45

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.104,31 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,10%) R$336,63

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3855** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3959Q3UQU**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/____	_____	_____

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA 19 312 CENTRO GUAÍRA - SP	17.802.921/0001-70 14790-000	30/03/2025	2.736,81
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **A partir 31/03/2025 Juros 0,07%/dia** **A partir 31/03/2025 multa de 2,00%** **Não conceder desconto.**		Data de Emissão 18/02/2025	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3188/1872184	
		Nosso Número 170-2	

Dados do Pagador

Nome do pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Número do Documento 3855-02
Endereço RUA 24 Nº 872		
Bairro / Distrito CENTRO		
Município GUAIRA	UF SP	CEP 14790-000
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. ..... do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | **75691.31886 01187.218407 00017.020025 8 10360000273681**

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 30/03/2025
Beneficiário CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA 17.802.921/0001-70					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3188/1872184
Data do documento 18/02/2025	N. documento 3855-02	Espécie NF	Aceite S	Data processamento 18/02/2025	Nosso número 170-2
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 2.736,81
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **A partir 31/03/2025 Juros 0,07%/dia** **A partir 31/03/2025 multa de 2,00%** **Não conceder desconto.** EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3188 SICOOB CREDICITRUS					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 48.341.283/0001-61 RUA 24 Nº 872 CENTRO GUAIRA - SP 14790-000 Beneficiário Final GRAFICA GUAIRA IMPRESS 17.802.921/0001-70					(+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado 349

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:30:58
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691318860118721840700017020025810360000273681
BENEFICIARIO:
CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA
NOME FANTASIA:
CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA
CNPJ: 17.802.921/0001-70
BENEFICIARIO FINAL:
CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA
CNPJ: 17.802.921/0001-70
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	33.103
DATA DE VENCIMENTO	30/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	31/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.736,81
VALOR COBRADO	2.736,81

==========
NR.AUTENTICACAO 0.EB9.88E.EF7.2BA.69C
==========
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 os serviços constantes na NFS-e de número 3173, emitida por IMX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - CPF/CNPJ 51.577.256/0001-05	
Data	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor:

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA
Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Identificador
8327 0704 2517 3247 1705 1577 2562 0250 4739 6545

Número do RPS	Número da Nota
3183-RPS	3173

Data da Emissão da Nota: 07/04/2025 17:32

Data do Fato Gerador: 07/04/2025

Código de Verificação: 832707042517324717051577256202504739654 5

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia: IMEX MEDICAL
Nome/Razão Social: IMX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
Inscrição Estadual: 262.438.763
CPF/CNPJ: 51.577.256/0001-05 Inscrição Municipal: 9070703
Telefone: (48) 3251-8800
Endereço: DAS EMBAUBAS Número: 601 Bairro: FAZENDA SANTO ANTONIO CEP: 88.104-561
Complemento:
Celular:
Município: São José
UF: Santa Catarina
E-mail: CONTABILIDADE@IMEXMEDICALGROUP.COM.BR
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MIS. DE GUAIRA
CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61
Inscrição Municipal:
Endereço: Rua R 24 Número: 872 Bairro: JARDIM PAULISTA CEP: 14790000
Complemento:
Município: Guaíra
UF: SP
País: Brasil
E-mail: compras@santadeguaira.com.br
Telefone:
Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor do Serviço	Base de Cálculo	(%)	ISS
Verificacao e Diagnostico via Acesso Remoto - Equip: Detector de Raios-X Imex Mars 1417V SN HV30Z010T0901200007	1.092,00	1.092,00	2,0000%	21,84

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Valor bruto = R$ 1.092,00		**Valor líquido = R$ 1.092,00**			

Códigos dos serviços:
1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Desc. Condicionado(R$)	Desc. Incondicional(R$)	Deduções(R$)	Base de Cálculo	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	1.092,00	21,84

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da Operação: Tributada Integralmente
Situação Tributária do ISSQN: Normal
Local de Incidência ISS: São José - SC
Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 49/2011 e Decreto Nº 3482/2014.
O ISS desta NFS-e é devido neste município.
Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020:
Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência.
Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição.
Contribuinte enquadrado como Homologado
Valor aproximado dos tributos: Federal R$146,87 (13,45%), Estadual R$0,00 (0,00%), Municipal R$51,21 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT
Observações: Recepcionando a NF, verifique se toda a tributacao atende as suas especificacoes, apos 5 dias de sua emissao nao poderemos cancela-la - Dec 3482/2014 - Secao VII art 28. Prop 280A.25/ Contato Eliezer/ OS 210041

Autenticidade

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

CONFERE COM ORIGINAL

351

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.30.58
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503311231342740976 06
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R$1.092,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 31/03/2025 - 12:01:49

PAGO PARA: Imex Medical Group
CNPJ: 51.577.256/0001-05
CHAVE PIX: 51577256000105
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7858 - CONTA: 00000000000000453108
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: 31/03/2025 - 12:01:52

==========

DOCUMENTO: 033104
AUTENTICACAO SISBB: E.AF1.124.1BD.4A8.6D7

==========

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.

RECEBEMOS DE MED CENTER COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/04/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.395,90 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. 000.605.751
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MED CENTER COMERCIAL LTDA
ROD BR 459, 0 - SN KM 99
SANTA EDWIGES - 37552-484
POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 3534491950

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.605.751
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0400 8749 2900 0140 5500 1000 6057 5111 0387 6616
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 NAO CONTRIBUINTE - 6108	**131256566797407 - 01/04/2025 19:12:42**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	**813015791118**	**00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	**48.341.283/0001-61**	**01/04/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA 24, 872	**JARDIM PAULISTA**	**14790-000**	**02/04/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GUAIRA	**SP**	**1733327000**		**19:12:34**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	03/04/2025
Valor	R$ 1.395,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.395,90	112,07	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	10,21	1.395,90
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	106,62	0, 00	47,01	1.395,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	**(0) Emitente**				**12.270.745/0004-00**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200	**SUMARE**	**SP**	**671495090114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)		644653	4,020	4,020

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
1672400	AGULHA ESPINAL (RAQUI) 27G X 3 1/2 20240602/FAB.01/06/24/VAL.01/06/29 C/ 25 UN pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=13,30% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=64,45 vICMSUFRemet=0,00	90183219	200	6108	CV	6,0000	115,5000	693,00	693,00	27,72		4,00	
926400	ELETRODO P/MONIT ADULTO/INFANTIL MP40 092024/FAB.20/09/24/VAL.19/09/27 C/ 50 UN pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=42,17 vICMSUFRemet=0,00	90181990	700	6108	PC	60,0000	11,7150	702,90	702,90	84,35		12,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: CARTEIRA - ID 1192987 - Pedido: 644653 - Volume M3: 0,032922 - Rota: 8 - FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS - FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS Pedido: 644653 Email do Destinatário: financeiro@santacasadeguaira.com.br
Inf. fisco: Aliq. de 13,3% conforme inciso XV e XIX do art. 54 da RICMS/SP - Valor ICMS UF Destino R$: 106,62
CUBAGEM: 0.032922

RESERVADO AO FISCO

353

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.30.58
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503311941107960288 91
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R$1.395,90
TARIFA: R$0,00
DATA: 31/03/2025 - 17:00:40

PAGO PARA: Med Center Comercial Ltda
CNPJ: 874.929/0001-40
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0368 - CONTA: 000000000000000011622
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 31/03/2025 - 17:00:41

==========

DOCUMENTO: 033105
AUTENTICACAO SISBB: 0.BEC.593.580.B11.0A5

==========

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.

NF-e
Nº. 000.097.998
Série 001

RECEBEMOS DE SAMEH SOLUCOES HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 28/03/2025
VALOR TOTAL: R$ 1.117,99 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

355

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SAMEH SOLUCOES HOSPITALARES LTDA
RUA MARIA MARTINS, 11 - GALPAO 06
JULIANA - 31744-590
BELO HORIZONTE - MG Fone/Fax: 3135820101

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.097.998
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0325 0316 6800 0127 5500 1000 0979 9819 0661 1811
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 FORA DO ESTADO	131256558916562 - 28/03/2025 16:08:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
0027802260051	813028147110	25.031.668/0001-27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61	28/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA 24, 872	JARDIM PAULISTA	14790-000	28/03/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GUAIRA	SP	1733327000		16:08:21

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	28/03/2025
Valor	R$ 1.117,99

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.117,99	134,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.117,99

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	67,08	219,80	0,00	1.117,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA	(0) Emitente				08.944.556/0001-48

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AREA ADE CONJUNTO 6 N. S/N CONJ 06 LOTE 07	BRASILIA	DF	0748976900130

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				3,500	3,510

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
1391	AEROLIN 5 MG/ML SOL P/NEBUL CT FR VD AMB X 10 ML | SULFATO DE SALBUTAMOL | GLAXO SMITHKLINE | Ped: 105041 PMC: 15.57 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=67,08 vICMSUFRemet=0,00	30049039	700	6108	CX	65,0000	17,1999	1.117,99	1.117,99	134,16	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: oc 1192979 entregar de 8 as 17 Local de entrega: RUA 24 , 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790000 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$67,08 + FCP R$0,00
DIFAL da UF Origem R$0,00. | Vlr. Aprox. Imposto: R$ 219,80 (19,66%) Fonte IBPT ALVARA CLIENTE.
351740601-861-000001-1-6 ALIQ PIS/COFINS RED. A ZERO CONF. ART. 2 LEI 10.147 DE 21/12/2000. AUT. FUNC.: 2.08929-9 / 1.15872-1 / 8.14237-9 / 3.07086-8 LIC. SANIT.: 2023080080 AUT. ESPEC.: 1.15873-4 EMP. ENQUADRADA NO ART.59-A. ANEXO XV do RICMS/2002 MG e PORT. SUTRI N. 1.370, DE 12 DE ABRIL DE 2024
BANCOS: ITAU AG. 0587 C/C. 18840-0
BRASIL AG. 3068-6 C/C 63519-7
NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES APOS 72 HORAS DO RECEBIMENTO. 0 Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

Impresso em 31/03/2025 as 08:04:31

Gerado em www.fsist.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.30.58
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503311942118506721 47
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R$1.117,99
TARIFA: R$10,00
DATA: 31/03/2025 - 17:01:10

PAGO PARA: Sameh Solucoes Hospitalares Ltda
CNPJ: 25.031.668/0001-27
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0587 - CONTA: 00000000000000188400
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: 31/03/2025 - 17:01:13

==========

DOCUMENTO: 033106
AUTENTICACAO SISBB: 4.15E.3DE.D6E.A47.AF0

==========

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.

RECEBEMOS DE C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/04/2025 VALOR TOTAL: R$ 4.654,04 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. 001.566.534
Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA
RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS - 03043-000
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 551133472700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 001.566.534
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0448 7916 8500 0168 5500 3001 5665 3412 6241 6561
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 MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS	**135250853497485 - 01/04/2025 12:39:28**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
109793403114		**48.791.685/0001-68**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	**48.341.283/0001-61**	**01/04/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R 24, 872	**JARDIM PAULISTA**	**14790-000**	**01/04/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GUAIRA	**SP**	**1733327000**		**12:39:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	01/04/2025
Valor	R$ 4.654,04

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
4.654,04	837,73	0, 00	0, 00	0, 00	0, 00	0, 00	1,89	4.654,04
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	8,73	4.654,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA DE TRANSPORTES PAJUCARA LTDA.	**(0) Emitente**				**53.237.962/0001-25**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.PAPA JOAO PAULO, 1745	**GUARULHOS**	**SP**	**336302826115**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
21	CAIXA(S)			137,030	131,410

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
008454	FILTRO BACTERIANO VIRAL HMEF C/TRAQUEIA ADULTO YOUMIDITY LOTE: 6902 DT VAL: 29/02/28	90192010	000	5102	UN	30,0000	4,6680	140,04	140,04	25,21		18,00	
011248	LUVA PROCEDIMENTO POWDER FREE M MEDIX C/100 (10) LOTE: SPO-SRI46/24M DT VAL: 18/12/29	40151200	200	5102	CX	200,0000	22,5700	4.514,00	4.514,00	812,52		18,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: APOIO 1192987 VOLUME(S): 0001744483/0001744750/ **Cubagem: 0.45564 PV: 848251** Forma de pagamento: ADIANTAMENTO DE CLIENTES BASE DE CALCULO PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SEI N°7698/2021 ME Email do Destinatário: COMPRAS@SANTACASADEGUAIRA.COM.BR
xml@ssw.inf.br
Inf. fisco: ATENCAO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Itau (341) Agencia: 0072 C/C: 67066-4 - CBS Medico CNPJ 48.791.685/0001-68

RESERVADO AO FISCO
357

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.30.58
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503311947259661681 95
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R$4.654,04
TARIFA: R$10,00
DATA: 31/03/2025 - 17:01:50

PAGO PARA: C.b.s. Medico Cientifica Ltda
CNPJ: 48.791.685/0001-68
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0072 - CONTA: 00000000000000670664
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: 31/03/2025 - 17:01:53

==========

DOCUMENTO: 033107
AUTENTICACAO SISBB: 9.8AB.FC9.713.653.6D2

==========

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.