



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: MAIO/2025

PROCESSO N.º 14/2022

INEXIGIBILIDADE N.º 05/2022

TERMO DE CONVÊNIO N.º 04/2022

OBJETO: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES
COMPLEMENTARES DE SAÚDE.

NOME FANTASIA: CONTRATUALIZAÇÃO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE
GUAÍRA - SP

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA

VALOR RECEBIDO: R\$ 489.292,68

DATA DO RECEBIMENTO: 05/05/2025

REFERÊNCIA DO RECURSO: REPASSE TABELA SUS PAULISTA REF.
FEVEREIRO DE 2025 – 10º ADITIVO

FONTE DO RECURSO: ESTADUAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 700.230,40

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 665.299,36

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 VAMBERTO SILVA RIBEIRO portador da Carteira de Identidade nº 30.752.165 SSP/SP e inscrito (a) no CPF sob o nº 284.201.348-48, 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, 13 de junho de 2025.

VAMBERTO SILVA RIBEIRO

CPF: 284.201.348-48

INTERVENTOR

DECRETO MUNICIPAL Nº 7478 DE 09 DE MAIO DE 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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: 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: MAIO/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: VAMBERTO SILVA RIBEIRO
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 489.292,68

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

	DATA	VALORES (R\$)
SALDO ANTERIOR	30/04/2025	R\$700.230,40
REPASSE TABELA SUS PAULISTA REF. FEVEREIRO/2025 - 10º ADITIVO	05/05/2025	R\$489.292,68
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		R\$489.292,68
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE		R\$0,00
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		R\$999,83
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO		R\$1.190.522,91

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
05/05/2025	NF nº 136	AUDITECNICA AUDITORES INDEPENDENTES	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.600,00
05/05/2025	NF nº 854205	ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A	VALE ALIMENTAÇÃO - RECURSOS HUMANOS	R\$ 400,00
05/05/2025	NF nº 855440	ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A	VALE ALIMENTAÇÃO - RECURSOS HUMANOS	R\$ 200,00
05/05/2025	RECIBO DE FÉRIAS	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 62.719,04
06/05/2025	NF nº 000.039.604	FORROS E DIVISORIAS RIO PRETO LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 1.514,70
06/05/2025	NF nº 000.154.123 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 450,00
06/05/2025	NF nº 000.019.347 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 2.038,09
06/05/2025	NF nº 000.650.815	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 621,00
06/05/2025	NF nº 000.650.874	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 3.850,00
06/05/2025	NF nº 000.651.389	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 788,50
06/05/2025	NF nº 000.090.129	CISCRE IMPORTAÇÃO E DIST. DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 4.918,40
06/05/2025	NF nº 000.019.051	MEDILAR IMP. DISTR DE PROD MÉDICO HOSPITALARES SA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.327,00
06/05/2025	NF nº 000.150.329 - PARCIAL	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.388,66
06/05/2025	NF nº 000.072.367	PRECISION COMERCIAL DIST. DE PROD. MÉDICOS HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.935,00
06/05/2025	NF nº 000.113.292	HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB. DE MED. E PROD. NUTRICIONAIS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 5.381,84
06/05/2025	NF nº 39712	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MÉDICAS SA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.700,00



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

06/05/2025	NF nº 000.154.584	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	69,00
06/05/2025	NF nº 000.154.589	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	92,00
06/05/2025	NF nº 000.152.096 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.296,22
06/05/2025	NF nº 000.154.579	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	46,00
06/05/2025	NF nº 000.154.593 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.314,97
06/05/2025	NF nº 000.154.581 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	499,00
06/05/2025	NF nº 000.516.298	POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.815,28
06/05/2025	NF nº 000.016.388	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	247,60
06/05/2025	NF nº 000.016.379	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	4.107,00
06/05/2025	NF nº 000.003.316	QUIRON PHARMA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.190,00
06/05/2025	NF nº 59	ANTONIO CARLOS DE LIMA JUNIOR BARRETO LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.650,00
06/05/2025	NF nº 15676	GUARDIAO DIGITAL GESTAO DO CONHECIMENTO LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.848,48
06/05/2025	FATURA nº DL331	PH7 COMERCIO E REPRESENTAÇÕES DE PROD. PARA DIAG. LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	800,00
06/05/2025	NF nº 811	KAMILA CAROLINA DE SOUSA - ME	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.260,00
06/05/2025	NF nº 2597	MURAISHI E VALIZE COM. DE PROD. ALIMENTICIOS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	2.138,15
06/05/2025	NF nº 000.079.639	EXPRESSMEDICAL COM. ATAC. E VAR. DE CORREL. MÉDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	856,70
06/05/2025	NF nº 000.043.944	ZAFALON SOLUÇÕES HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.070,00
06/05/2025	NF nº 63	DIEGO ASSIS DE OLIVEIRA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.000,00
06/05/2025	NF nº 53	ANDERSON LAURITO PINTO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.700,00
07/05/2025	NF nº 145	HAMBPHARMA DISTRIBUIDORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	14.580,00
07/05/2025	GUIA DARF 0588	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS TRIBUTOS	R\$	590,57
07/05/2025	GUIA DARF 0588	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	37,08
08/05/2025	NF nº 16	INSTITUTO PAULISTA DE GESTÃO EM SAÚDE LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	6.000,00
08/05/2025	NF nº 39	MARIA CAROLINA BELO DA CUNHA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.500,00
19/05/2025	GUIA DARF 1082	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	IMPOSTOS - RECURSOS HUMANOS	R\$	76.705,49
19/05/2025	GUIA DARF 0561	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	IMPOSTOS - RECURSOS HUMANOS	R\$	32.408,71
19/05/2025	GUIA DARF 0588	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS TRIBUTOS	R\$	10.311,97
19/05/2025	GUIA DARF 1708	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS TRIBUTOS	R\$	14.132,42
19/05/2025	GUIA DARF 5952	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS TRIBUTOS	R\$	43.866,40
19/05/2025	GUIA DARF 1162	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS TRIBUTOS	R\$	9.900,00
19/05/2025	NF nº 617	DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.077,50
19/05/2025	NF nº 16398	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.658,77
19/05/2025	NF nº 16398	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	99,52
19/05/2025	NF nº 000.019.648 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	4.174,24
19/05/2025	NF nº 000.019.648 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	68,87
19/05/2025	NF nº 000.193.781	ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	3.051,23
19/05/2025	NF nº 000.193.781	ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	66,07
19/05/2025	NF nº 000.154.632	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	169,64
19/05/2025	NF nº 000.154.632	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,67
19/05/2025	NF nº 000.154.627	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	551,21
19/05/2025	NF nº 000.154.627	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,93



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

19/05/2025	NF nº 000.113.599	HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB. DE MED. E PROD. NUTRICIONAIS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	7.609,00
19/05/2025	NF nº 000.113.599	HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB. DE MED. E PROD. NUTRICIONAIS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	12,66
19/05/2025	NF nº 000.652.773	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	341,50
19/05/2025	NF nº 000.652.773	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	2,29
19/05/2025	NF nº 000.653.240	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.462,00
19/05/2025	NF nº 000.653.240	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	18,45
19/05/2025	NF nº 000.155.035 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.122,75
19/05/2025	NF nº 000.134.697	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA - EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	456,62
19/05/2025	NF nº 000.049.885	REAL LAB PRODUTOS E EQUIP. PARA LABORATORIOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	460,00
19/05/2025	NF nº 000.016.429	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	275,75
19/05/2025	NF nº 000.152.589 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	450,00
19/05/2025	NF nº 001.219.437	C M HOSPITALAR S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.432,50
19/05/2025	FATURA nº 3049	CISCRE IMPORTAÇÃO E DIST. DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.500,00
19/05/2025	NF nº 471	CENTER PÃO COMERCIO DE PÃES, DOCES E SALGADOS LTDA-ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	2.041,91
19/05/2025	NF nº 2600	MURAISHI E VALIZE COM. DE PROD. ALIMENTICIOS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	94,92
19/05/2025	NF nº 2601	MURAISHI E VALIZE COM. DE PROD. ALIMENTICIOS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	847,30
19/05/2025	NF nº 193	EMPORIO MORAES DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	5.092,58
26/05/2025	NF nº 24	S L BUSCARIOLLO BARRETOS ENGENHARIA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	128.175,00
27/05/2025	NF nº 000.010.986	PUPO E AGNELO MATERIAIS ELETRICOS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	2.050,00
27/05/2025	NF nº 689 - PARCIAL	ROBERTO MARTINS ROSA COM. EQUIPAMENTOS MÉDICOS	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	2.333,00
27/05/2025	NF nº 9685 - PARCIAL	ELETRO JAIR DE GUAIRA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	618,75
28/05/2025	BOLETO	DROGARIA ZEINES E PRADO LTDA-ME	CONVÊNIO FARMACIA - RECURSOS HUMANOS	R\$	2.028,65
TOTAL DAS DESPESAS				R\$	525.223,55
VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR				R\$	-
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE				R\$	665.299,36

Guaiá/SP, 13 de junho de 2025.

VAMBERTO SILVA RIBEIRO

CPF: 284.201.348-48

INTERVENTOR

DECRETO MUNICIPAL N.º 7478 DE 09 DE MAIO DE 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

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

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA – SP

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA – SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

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

RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: VAMBERTO SILVA RIBEIRO

CPF: 284.201.348-48

OBJETO: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE.

EXERCÍCIO: MAIO/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\$)
05/05/2025	489.292,68	05/05/2025	550.475.000.105.872	489.292,68
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				700.230,40
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				489.292,68
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				999,83
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				1.190.522,91
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				1.190.522,91

(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 MAIO/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 SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	174.461,89	0,00	174.461,89	174.461,89	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	30.483,66	0,00	30.483,66	30.483,66	0,00
Material médico e hospitalar (*)	20.070,29	0,00	20.070,29	20.070,29	0,00
Gêneros alimentícios	29.494,82	0,00	29.494,82	29.494,82	0,00
Outros materiais de consumo	15.780,01	0,00	15.780,01	15.780,01	0,00
Serviços médicos (*)	14.077,50	0,00	14.077,50	14.077,50	0,00
Outros serviços de terceiros	158.433,48	0,00	158.433,48	158.433,48	0,00
Locações diversas	3.300,00	0,00	3.300,00	3.300,00	0,00
Utilidades públicas (7)	0,00	0,00	0,00	0,00	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	320,54	0,00	320,54	320,54	0,00
Outros tributos (10)	78.801,36	0,00	78.801,36	78.801,36	0,00
TOTAL	525.223,55	0,00	525.223,55	525.223,55	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.



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

(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 SEGUINTE, 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	1.190,522,91
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	525.223,55
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	665.299,36
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	665.299,36

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, 13 de junho de 2025.

VAMBERTO SILVA RIBEIRO

CPF: 284.201.348-48

INTERVENTOR

DECRETO MUNICIPAL Nº 7478 DE 09 DE MAIO DE 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

FICHA CONTÁBIL REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

Mês de referência: MAIO/2025

Processo n.º 14/2022

Termo de Convênio n.º 04/2022

Objeto: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE.

Órgão Público Conveniente: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP

Conveniada: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Responsável: VAMBERTO SILVA RIBEIRO

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
30/04/2025	SALDO ANTERIOR			700.230,40
05/05/2025	REPASSE TABELA SUS PAULISTA REF. FEVEREIRO/2025		489.292,68	1.189.523,08
05/05/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 136	3.600,00		1.185.923,08
05/05/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 854205	400,00		1.185.523,08
05/05/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 855440	200,00		1.185.323,08
05/05/2025	DÉBITO-C/C- RECIBO DE FÉRIAS	62.719,04		1.122.604,04
06/05/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 000.039.604	1.514,70		1.121.089,34
06/05/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 000.154.123 - PARCIAL	450,00		1.120.639,34
06/05/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 000.019.347 - PARCIAL	2.038,09		1.118.601,25
06/05/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 000.650.815	621,00		1.117.980,25
06/05/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 000.650.874	3.850,00		1.114.130,25
06/05/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 000.651.389	788,50		1.113.341,75
06/05/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 000.090.129	4.918,40		1.108.423,35
06/05/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 000.019.051	1.327,00		1.107.096,35
06/05/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 000.150.329	1.388,66		1.105.707,69
06/05/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 000.072.367	1.935,00		1.103.772,69
06/05/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 000.113.292	5.381,84		1.098.390,85
06/05/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 39712	2.700,00		1.095.690,85
06/05/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 000.154.584	69,00		1.095.621,85
06/05/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 000.154.589	92,00		1.095.529,85
06/05/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 000.152.096 - PARCIAL	1.296,22		1.094.233,63
06/05/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 000.154.579	46,00		1.094.187,63
06/05/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 000.154.593 - PARCIAL	1.314,97		1.092.872,66
06/05/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 000.154.581 - PARCIAL	499,00		1.092.373,66
06/05/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 000.516.298	1.815,28		1.090.558,38
06/05/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 000.016.388	247,60		1.090.310,78
06/05/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 000.016.379	4.107,00		1.086.203,78



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

06/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.003.316	2.190,00		1.084.013,78
06/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 59	2.650,00		1.081.363,78
06/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 15676	4.848,48		1.076.515,30
06/05/2025	DÉBITO-C/C- FATURA nº DL331	800,00		1.075.715,30
06/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 811	1.260,00		1.074.455,30
06/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 2597	2.138,15		1.072.317,15
06/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.079.639	856,70		1.071.460,45
06/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.043.944	3.070,00		1.068.390,45
06/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 63	3.000,00		1.065.390,45
06/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 53	2.700,00		1.062.690,45
07/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 145	14.580,00		1.048.110,45
07/05/2025	DÉBITO-C/C- GUIA DARF 0588	590,57		1.047.519,88
07/05/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	37,08		1.047.482,80
08/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 16	6.000,00		1.041.482,80
08/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 39	3.500,00		1.037.982,80
19/05/2025	DÉBITO-C/C- GUIA DARF 1082	76.705,49		961.277,31
19/05/2025	DÉBITO-C/C- GUIA DARF 0561	32.408,71		928.868,60
19/05/2025	DÉBITO-C/C- GUIA DARF 0588	10.311,97		918.556,63
19/05/2025	DÉBITO-C/C- GUIA DARF 1708	14.132,42		904.424,21
19/05/2025	DÉBITO-C/C- GUIA DARF 5952	43.866,40		860.557,81
19/05/2025	DÉBITO-C/C- GUIA DARF 1162	9.900,00		850.657,81
19/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 617	14.077,50		836.580,31
19/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 16398	1.658,77		834.921,54
19/05/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	99,52		834.822,02
19/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.019.648 - PARCIAL	4.174,24		830.647,78
19/05/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	68,87		830.578,91
19/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.193.781	3.051,23		827.527,68
19/05/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	66,07		827.461,61
19/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.154.632	169,04		827.292,57
19/05/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	3,67		827.288,90
19/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.154.627	551,21		826.737,69
19/05/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,93		826.725,76
19/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.113.599	7.609,00		819.116,76
19/05/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	12,66		819.104,10
19/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.652.773	341,50		818.762,60
19/05/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	2,29		818.760,31
19/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.653.240	3.462,00		815.298,31
19/05/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	18,45		815.279,86
19/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.155.035 - PARCIAL	1.122,75		814.157,11
19/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.134.697	456,62		813.700,49
19/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.049.885	460,00		813.240,49



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

19/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.016.429	275,75		812.964,74
19/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.152.589 - PARCIAL	450,00		812.514,74
19/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 001.219.437	2.432,50		810.082,24
19/05/2025	DÉBITO-C/C- FATURA nº 3049	2.500,00		807.582,24
19/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 471	2.041,91		805.540,33
19/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 2600	94,92		805.445,41
19/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 2601	847,30		804.598,11
19/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 193	5.092,58		799.505,53
26/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 24	128.175,00		671.330,53
27/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.010.986	2.050,00		669.280,53
27/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 689 - PARCIAL	2.333,00		666.947,53
27/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 9685 - PARCIAL	618,75		666.328,78
28/05/2025	DÉBITO-C/C- BOLETO	2.028,65		664.300,13
30/05/2025	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		999,83	665.299,96
SALDO FINAL				665.299,36

Guaíra/SP, 13 de junho de 2025.

VAMBERTO SILVA RIBEIRO

CPF: 284.201.348-48

INTERVENTOR

DECRETO MUNICIPAL Nº 7478 DE 09 DE MAIO DE 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

Guaíra/SP, 13 de junho de 2025.

JUSTIFICATIVA

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

Ocorreu o pagamento de despesas financeiras e bancárias no período com valor total de R\$ 320,54. 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,

VAMBERTO SILVA RIBEIRO

CPF: 284.201.348-48

INTERVENTOR

DECRETO MUNICIPAL N.º 7478 DE 09 DE MAIO DE 2025



Consultas - Extrato de conta corrente

G336031040570022019
03/06/2025 10:48:22

Cliente - Conta atual

Agência 8670-3
Conta corrente 220-8 SANTA C M GUAIRA
Período do extrato 05 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/04/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/05/2025		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.105.872	489.292,68 C	
				05/05 16:37 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
05/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.501	3.600,00 D	
				05/05 10:10 AUDITECNICA AUDITORES INDE			
05/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.502	400,00 D	
				ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO			
05/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.503	200,00 D	
				ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO			
05/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.504	62.719,04 D	
				05/05 16:05 SANTA C M GUAIRA			
05/05/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	422.373,64 D	0,00 C
				Rende Facil			
06/05/2025		0000	14397	900 Pix - Rejeitado	465.616.882.095.031	14.580,00 C	
				06/05 17:01 Conta do recebedor inexist			
06/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.601	1.514,70 D	
				06/05 16:56 DIVISORIAS RIO PRETO			
06/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.602	450,00 D	
				GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			
06/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.603	2.038,09 D	
				ALFA CHEMICAL LTDA			
06/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.604	621,00 D	
				CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA			
06/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.605	3.850,00 D	
				CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA			
06/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.606	788,50 D	
				CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA			
06/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.607	4.918,40 D	
				CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUIC			
06/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.608	1.327,00 D	
				MEDILAR			
06/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.609	1.388,66 D	
				ATIVA COML HOSPITALAR LTDA			
06/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.610	1.935,00 D	
				PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID			
06/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.611	5.381,84 D	
				HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO			
06/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.612	2.700,00 D	13
				EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME			

06/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	50.613	69,00 D	
06/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	50.614	92,00 D	
06/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	50.615	1.296,22 D	
06/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	50.616	46,00 D	
06/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	50.617	1.314,97 D	
06/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	50.618	499,00 D	
06/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO	50.619	1.815,28 D	
06/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	50.620	247,60 D	
06/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	50.621	4.107,00 D	
06/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto QUIRON PHARMA LTDA	50.622	2.190,00 D	
06/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto ANTONIO CARLOS DE LIMA JUNIOR	50.623	2.650,00 D	
06/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto GUARDIAO DIGITAL G C LTDA	50.624	4.848,48 D	
06/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES	50.625	800,00 D	
06/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 06/05 17:00 KAMILA CAROLINA DE SOUSA	50.626	1.260,00 D	
06/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 06/05 17:01 MURAISHI VALIZE COMERCIO	50.627	2.138,15 D	
06/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 06/05 17:01 EXPRESSMEDICAL CORRELATOS	50.628	856,70 D	
06/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 06/05 17:01 HAMB-PHARMA DISTRIBUIDORA	50.629	14.580,00 D	
06/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 06/05 17:01 ZAFALON SOLUCOES HOSPITALA	50.630	3.070,00 D	
06/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 06/05 17:02 DIEGO ASSIS DE OLIVEIRA 08	50.631	3.000,00 D	
06/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 06/05 17:03 I A REFRIGERACAO II	50.632	2.700,00 D	
06/05/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	59.913,59 C	0,00 C
07/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 07/05 16:38 HAMB-PHARMA DISTRIBUIDORA	50.701	14.580,00 D	
07/05/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	50.702	627,65 D	
07/05/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	15.207,65 C	0,00 C
08/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 08/05 17:11 LETICIA ROCHA	50.801	6.000,00 D	
08/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.802	3.500,00 D	

08/05/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	9.500,00 C	0,00 C
			Rende Facil			
19/05/2025	0000	13105	375 Impostos	51.901	187.324,99 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
19/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.902	14.077,50 D	
			19/05 17:01 DOC4DOC ASSESSORIA C. E. S			
19/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.903	1.758,29 D	
			SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA			
19/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.904	4.243,11 D	
			ALFA CHEMICAL LTDA			
19/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.905	3.117,30 D	
			ALBAN COBRANCAS E ADM LTDA			
19/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.906	173,31 D	
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			
19/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.907	563,14 D	
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			
19/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.908	7.621,66 D	
			HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO			
19/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.909	343,79 D	
			CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA			
19/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.910	3.480,45 D	
			CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA			
19/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.911	1.122,75 D	
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			
19/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.912	456,62 D	
			HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA			
19/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.913	460,00 D	
			REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP			
19/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.914	275,75 D	
			SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA			
19/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.915	450,00 D	
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			
19/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.916	2.432,50 D	
			CM HOSPITALAR SA			
19/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.917	2.500,00 D	
			CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUIC			
19/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.918	2.041,91 D	
			19/05 17:09 Center Pao Comercio De Pae			
19/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.919	94,92 D	
			19/05 17:09 MURAISHI VALIZE COMERCIO			
19/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.920	847,30 D	
			19/05 17:10 MURAISHI VALIZE COMERCIO			
19/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.921	5.092,58 D	
			19/05 17:10 Emporio Moraes De Guaira L			
19/05/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	238.477,87 C	0,00 C
			Rende Facil			
26/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.601	128.175,00 D	
			26/05 14:25 SL BUSCARIOLLO ENGENHARIA			
26/05/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	128.175,00 C	0,00 C
			Rende Facil			

27/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.701	2.050,00 D	
			27/05 16:50 ELETRO LIDER			
27/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.702	2.333,00 D	
			ROBERTO MARTINS ROSA COMERCIO			
27/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.703	618,75 D	
			ELETRO JAIR DE GUAIRA LTDA			
27/05/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5.001,75 C	0,00 C
			Rende Facil			
28/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.801	2.028,65 D	
			DROGARIA ZEINES E PRADO LTDA			
28/05/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.028,65 C	0,00 C
			Rende Facil			
31/05/2025	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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



Dados do Cliente

Agência

8670-3

Conta

220-8

Cliente

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

Resumo do mês - Maio/2025

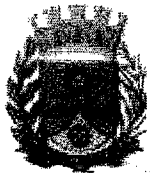
Saldo bruto em 30/04/2025	R\$ 700.230,40
Aplicações no mês:	R\$ 422.373,64
Resgates líquidos no mês:	R\$ 458.304,51
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 999,83
Saldo bruto em 30/05/2025:	R\$ 665.299,36

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/04/2025	Saldo Anterior	R\$ 699.568,62	R\$ 661,78	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
05/05/2025	Aplicação	R\$ 422.373,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 422.373,64
06/05/2025	Resgate	R\$ 59.847,54	R\$ 66,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 59.913,59
07/05/2025	Resgate	R\$ 15.190,09	R\$ 17,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.207,65
08/05/2025	Resgate	R\$ 9.488,53	R\$ 11,47	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.500,00
19/05/2025	Resgate	R\$ 238.099,47	R\$ 378,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 238.477,87
26/05/2025	Resgate	R\$ 127.936,90	R\$ 238,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 128.175,00
27/05/2025	Resgate	R\$ 4.992,19	R\$ 9,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.001,75
28/05/2025	Resgate	R\$ 2.024,67	R\$ 3,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.028,65
30/05/2025	Saldo Final	R\$ 664.362,87	R\$ 936,49	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 03/06/2025 às 10:56



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
136



Data e Hora da Emissão	02/05/2025 12:40:33	Competência	2/5/2025	Código de Verificação	U8PHBUSUC
Número do RPS		Nº da NFS-e substituída		Local da Prestação	ARARAQUARA - SP

Dados do Serviço

Razão Social/Nome	AUDITECNICA AUDITORES INDEPENDENTES				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	34.487.691/0002-00	Inscrição Municipal	1377636	Município	ARARAQUARA - SP
Endereço e CEP	RUA GONÇALVES DIAS, 2367 - JARDIM PRIMAVERA CEP: 14802-416				
Complemento		Telefone	(16)3701-2964	e-mail	AUDITECNICA@AUDITECNICA.COM

Dados do Tomador

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 24, 872 - CENTRO CEP: 14790-000				
Complemento		Telefone		e-mail	contabil@santacasaguaira.com.br

PARCELA 01/03 AUDITORIA LIMITADA DE BALANÇO E DEMONSTRAÇÕES 2024.

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

CONFERE COM ORIGINAL

Código do Serviço e Anexo

17.19 / 6920602 - Atividades de consultoria e auditoria contábil e tributária

Detalhamento do Serviço e Prestação Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

PIS (R\$)	24,93	COFINS (R\$)	115,07	IR (R\$)	57,53	INSS (R\$)		CSLL (R\$)	38,35
-----------	-------	--------------	--------	----------	-------	------------	--	------------	-------

Detalhamento de Valores e Retenções

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor do Serviço R\$	3.835,88	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	3.835,88
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	235,88	0-Nenhum	Base de Cálculo	3.835,88
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reten	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	3.600,00	Incentivador Cultural	(-) Valor do ISSQN R\$	191,79
		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.



Consultas - Emissão de comprovantes

G3340608181490931
06/05/2025 08:34:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.34.21
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250505125905033839749
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.600,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 05/05/2025 - 10:10:58

PAGO PARA: Auditecnica Auditores Independentes
CNPJ: 34.487.691/0001-11
CHAVE PIX: auditecnica*auditecnica.com
INSTITUICAO: 69346856 CECM DOS PROFISSIONAIS DA
AGENCIA: 4277 - CONTA: 00000000000000103390
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/05/2025 - 10:10:59

=====

DOCUMENTO: 050501
AUTENTICACAO SISBB: 7.61A.72D.9FE.5A7.B35

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Data Emissão 06/05/2025	Hora Emissão 08:37	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA	
	Código Autenticidade 212R.4405.0921.1757299-R		Número da Nota 854205	Série da Nota
			Número RPS 0027409982	Série RPS RP

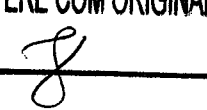
Prestador de Serviços ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A. ALAMEDA XINGU , 512 - Andar 3º,4º,16º ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE CEP 06455-030 - BARUERI - SP CNPJ/CPF 04.740.876/0001-25 Telefone	Inscrição Municipal 4.44096-8 e-mail
---	---

Nome Tomador de Serviços SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CPF/CNPJ 48.341.283/0001-61	
Endereço RUA 24, 872		Complemento	
CEP 14790-000	Bairro JARDIM PAULISTA	Cidade Guaíra	UF SP
E-mail FINANCEIRO@SANTACASADEGUAIRA.COM.BR			
Qtde 1	Descrição do Serviço AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER	Código Serviço 100203219	Aliquota 2,00
		Valor Unitário 1,00	Valor Total 1,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

ALELO ALIMENTACAO = R\$ 400,00
 VALOR DE COMISSÃO OU CORRETAGEM = ZERO
 VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 400,00
 Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.

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

CONFERE COM ORIGINAL


VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 399,00	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
--	--

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA	400,00
----------------------------	---------------

Fatura Nº 274099	Valor da Fatura R\$ R\$ 400,00	Forma Pagamento Vcto=06/05/2025
Valor por Extenso quatrocentos reais		

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Código Autenticidade 212R.4405.0921.1757299-R
RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota 854205 <div style="text-align: right; font-size: 2em;">20</div>
Local _____ Data _____ Assinatura _____	

Recibo do Sacado

BANCO BRADESCO
S.A.

237-2

23792.37403.90302.344198.59018.139705.3.10720000040000

Cedente Alelo S.A.			Vencimento 05/05/2025	
Agência / Cód. Beneficiário 23744 / 181397-8	Número do Documento 48341283	Carteira / Nosso Número 9 / 3023441959-4	(=) Valor do Documento R\$ 400,00	
Pedido(s)			Cobrança: 47418585	
Número do Pedido 57289465	Beneficiário 2	CNPJ Faturamento 48341283000161	Data Disponibilização 06/05/2025	Valor Total R\$ 400,00
Serviço(s)				
Número da Cobrança	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Sacado SANTA CASA DE MISER RUA 24 872, Guaíra - SP			Autenticação Mecânica	
Sacado/Avalista:			Código de baixa	

BANCO BRADESCO
S.A.

237-2

23792.37403.90302.344198.59018.139705.3.10720000040000

Local de Pagamento Pagavel em qualquer Banco ate o vencimento.					Data de Vencimento 05/05/2025
Cedente Alelo S.A. CNPJ: CHEQUE estarão sujeitos à compensação bancária.					Agência/Código Beneficiário 23744 / 181397-8
Data de emissão 05/05/2025	Num. do Doc. 48341283	Espécie doc CNPJ	Aceite N	Data do Processamento 05/05/2025	Carteira/Nosso Número 9 / 3023441959-4
Uso do Banco 08650	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 400,00
Beneficiário A partir de Julho/2017 os boletos serão registrados conforme cronograma da CIP. O pagamento poderá ser efetuado até 15 dias após a data de vencimento, após esta data será cancelado automaticamente e Banco Não cobrar multa e juros após vencimento. Não receber após 15 dias da data do vencimento					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado R\$ 400,00
Sacado SANTA CASA DE MISER RUA 24 872, Guaíra - SP					
Sacado/Avalista:					Código de baixa



21

06/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:34:21
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792374039030234419859018139705310720000040000

BENEFICIARIO:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO

NOME FANTASIA:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 50.502

DATA DE VENCIMENTO 05/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 05/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 400,00

VALOR COBRADO 400,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.D29.5AB.A78.F58.319

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.



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Data Emissão 06/05/2025	Hora Emissão 08:38	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA	
	Código Autenticidade 301Q.9698.4910.9597399-Q		Número da Nota 855440	Série da Nota
			Número RPS 0027408284	Série RPS RP

Prestador de Serviços ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A. ALAMEDA XINGU , 512 - Andar 3º, 4º, 16º ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE CEP 06455-030 - BARUERI - SP CNPJ/CPF 04.740.876/0001-25 Telefone		Inscrição Municipal 4.44096-8 e-mail	
---	--	---	--

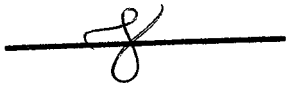
Nome Tomador de Serviços SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CPF/CNPJ 48.341.283/0001-61	
Endereço RUA 24, 872		Complemento	
CEP 14790-000	Bairro JARDIM PAULISTA	Cidade Guaíra	UF SP
E-mail FINANCEIRO@SANTACASADEGUAIRA.COM.BR			
Qlde 1	Descrição do Serviço AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER	Código Serviço 100203219	Aliquota 2,00
		Valor Unitário 1,00	Valor Total 1,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

ALELO ALIMENTACAO = R\$ 200,00
 VALOR DE COMISSÃO OU CORRETAGEM = ZERO
 VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 200,00
 Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.

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

CONFERE COM ORIGINAL



VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 199,00	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
--	--

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA		200,00
----------------------------	--	---------------

Fatura Nº 274082	Valor da Fatura R\$ R\$ 200,00	Forma Pagamento Vcto=06/05/2025
Valor por Extensão duzentos reais		

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe		Código Autenticidade 301Q.9698.4910.9597399-Q	
RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS			Número da Nota 855440 <div style="text-align: right; font-size: 2em;">23</div>
Local	Data	Assinatura	

Recibo do Sacado

BANCO BRADESCO
S.A.

237-2

23792.37403.90302.344206.99018.139701.3.10720000020000

Cedente Alelo S.A.			Vencimento 05/05/2025	
Agência / Cód. Beneficiário 23744 / 181397-8	Número do Documento 48341283	Carteira / Nosso Número 9 / 3023442099-1	(=) Valor do Documento R\$ 200,00	
Pedido(s)			Cobrança: 47419210	
Número do Pedido 57289653	Beneficiário 1	CNPJ Faturamento 48341283000161	Data Disponibilização 06/05/2025	Valor Total R\$ 200,00
Serviço(s)				
Número da Cobrança	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Sacado SANTA CASA DE MISER RUA 24 872, Guaíra - SP			Autenticação Mecânica	
Sacado/Avalista:			Código de baixa	

BANCO BRADESCO
S.A.

237-2

23792.37403.90302.344206.99018.139701.3.10720000020000

Local de Pagamento Pagavel em qualquer Banco ate o vencimento.					Data de Vencimento 05/05/2025
Cedente Alelo S.A. CNPJ: CHEQUE estarão sujeitos à compensação bancária.					Agência/Código Beneficiário 23744 / 181397-8
Data de emissão 05/05/2025	Num. do Doc. 48341283	Espécie doc CNPJ	Aceite N	Data do Processamento 05/05/2025	Carteira/Nosso Número 9 / 3023442099-1
Uso do Banco 08650	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 200,00
Beneficiário A partir de Julho/2017 os boletos serão registrados conforme cronograma da CIP. O pagamento poderá ser efetuado até 15 dias após a data de vencimento, após esta data será cancelado automaticamente e Banco Não cobrar multa e juros após vencimento. Não receber após 15 dias da data do vencimento					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado R\$ 200,00
Sacado SANTA CASA DE MISER RUA 24 872, Guaíra - SP Sacado/Avalista: Código de baixa 24					



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792374039030234420699018139701310720000020000

BENEFICIARIO:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO

NOME FANTASIA:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 50.503

DATA DE VENCIMENTO 05/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 05/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 200,00

VALOR COBRADO 200,00

=====

NR. AUTENTICACAO 0.97A.C58.160.F64.83C

=====

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.



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

PROCESSO Nº 14/2022 - CONTRATUALIZAÇÃO
RELAÇÃO DE FÉRIAS PAGAS EM MAIO/2025

Nome do Funcionário	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
ALANA GARCIA LEAL LELIS	5.408,40	2.146,01	3.262,39	ENFERMEIRA
ALESSANDRA RIBEIRO DE CARVALHO	2.952,73	247,73	2.705,00	FAXINEIRA
GILVANIA CRISTINA MOREIRA	3.008,40	243,47	2.764,93	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
GISLENE CRISTINA XAVIER	3.008,36	254,40	2.753,96	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ISLAINE FERREIRA DE CARVALHO LADISLAU	3.008,36	254,40	2.753,96	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
JANAÍNA BERALDO DA SILVA SANTOS	5.408,40	737,67	4.670,73	ENFERMEIRA
JACQUELINE ALVES FERREIRA DA SILVA ANTONELLI	2.260,80	113,04	2.147,76	RECEPCIONISTA
JESSICA RODRIGUES DOS SANTOS	2.511,84	203,29	2.308,55	RECEPCIONISTA
JOANA D ARC DA COSTA	2.952,73	572,53	2.380,20	FAXINEIRA
KENIA DE LIMA SILVA	5.408,40	2.092,25	3.316,15	ENFERMEIRA
LETIELI DE SOUSA NASCIMENTO	3.008,40	240,46	2.767,94	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
LIVIA DE SOUSA CAMARGO	3.008,36	254,40	2.753,96	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA	5.408,32	978,32	4.430,00	ENFERMEIRA
PAMELA CRISTINA DOS ANJOS	3.008,36	254,40	2.753,96	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
RENATA DE JESUS CIRIACO	2.548,00	202,72	2.345,28	COZINHEIRA
SIDICLEIDE DA SILVA	3.008,36	254,40	2.753,96	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TATIANE CONEGUNDES GABRIEL	5.408,40	729,56	4.678,84	ENFERMEIRA
THAYENE SOUSA COSTA	2.260,65	180,68	2.079,97	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA	10.426,22	1.334,72	9.091,50	FISIOTERAPEUTA
TOTAL DAS FÉRIAS			62.719,04	

GUAÍRA-SP, 13 JUNHO DE 2025.

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
ALANA GARCIA LEAL LELIS	061353	00279	015	22
Cargo: 0116 Enfermeiro		Sector: 00001 ADMINISTRATIVO		
PERÍODO DE AQUISIÇÃO				
DE: 13/05/2024		A: 12/05/2025		
PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS		PERÍODO DE ABONO		
DE: 05/05/2025		A: 24/05/2025		DE: 25/05/2025
				A: 03/06/2025

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	3.752,64	303,60	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4201	Férias Antecipadas	20,00	gozadas neste mês	135,21	2.704,20	
4202	1/3 s/Férias Antecipadas		gozadas neste mês	2.704,20	901,40	
4203	Abono Pec.Férias Antecip.	10,00	De 25/05 a 03/06	135,21	1.352,10	
4217	1/3 Abono Pecun.Ferías		De 25/05 a 03/06	1.352,10	450,70	
5901	F.G.T.S.	8,00	3605.6 mês atual	288,44		
8316	Consig Banco Bradesco					1.408,34
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	3.605,60		326,07
9203	IRF s/ Férias	27,50	base irrf mes	4.801,20		411,60
Local de Trabalho: ADMINISTRATIVO					5.408,40	2.146,01
					Valor Líquido	3.262,39

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.262,39 (TRES MIL, DUZENTOS E SESENTA E DOIS REAIS E TRINTA E NOVE CENTAVOS***) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 03 de Abril de 2025

Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

ALANA GARCIA LEAL LELIS

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
estabelecida à RUA 24, 872
em Guaira SP a importância de R\$ 3.262,39

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
JARDIM PAULISTA

(TRES MIL, DUZENTOS E SESENTA E DOIS REAIS E TRINTA E NOVE CENTAVOS***)

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

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

Guaira, 03 de Maio de 2025

Local e data

ALANA GARCIA LEAL LELIS

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

CONFERE COM ORIGINAL

27

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
ALESSANDRA RIBEIRO DE CARVALHO	1964140	09867		

Cargo: 0120 Faxineira

Setor: 00014 HIGIENE E CONSERVACAO

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 05/06/2023

A: 04/06/2024

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 02/05/2025

A: 31/05/2025

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.607,35	607,20	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	73,82	2.214,55	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.214,55	738,18	
5901	F.G.T.S.	8,00	2952.73 mês atual	236,21		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.952,73		247,73
					2.952,73	247,73
					Valor Líquido	2.705,00

Local de Trabalho: HIGIENE E CONSERVACAO

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.705,00 (DOIS MIL E SETECENTOS E CINCO REAIS)

) a ser paga adiantadamente.

Guaíra, 31 de Março de 2025

Local e data

CIENTE

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

ALESSANDRA RIBEIRO DE CARVALHO

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

estabelecida à RUA 24, 872

em Guaíra

SP

a importância de R\$

2.705,00

(DOIS MIL E SETECENTOS E CINCO REAIS)

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

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

Guaíra, 30 de Abril de 2025

Local e data

Alessandra Ribeiro de Carvalho
ALESSANDRA RIBEIRO DE CARVALHO

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

CONFERE COM ORIGINAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
GILVANIA CRISTINA MOREIRA	23247	00173	015	36

Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem

Setor: 00010 ENFERMAGEM

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 26/06/2023

A: 25/06/2024

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 05/05/2025

A: 03/06/2025

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.952,67	303,60	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	27,00	gozadas neste mês	75,21	2.030,67	
4204	Férias	3,00	gozadas mês seguinte	75,21	225,63	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.030,67	676,89	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	225,63	75,21	
5901	F.G.T.S.	8,00	2707.56 mês atual	216,60		
5901	F.G.T.S.		300.84 mês seguint	24,06		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.707,56		220,91
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	300,84		22,56
Local de Trabalho: ENFERMAGEM					3.008,40	243,47
					Valor Líquido	2.764,93

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.764,93 (DOIS MIL, SETECENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS E NOVENTA E TRES CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 03 de Abril de 2025

Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

GILVANIA CRISTINA MOREIRA

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

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

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

JARDIM PAULISTA

em Guaira SP a importância de R\$ 2.764,93

(DOIS MIL, SETECENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS E NOVENTA E TRES CENTAVOS)

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

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

Guaira, 03 de Maio de 2025

Local e data

GILVANIA CRISTINA MOREIRA

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

CONFERE COM ORIGINAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
GISELENE CRISTINA XAVIER	00037052	00212	013	13

Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem

Setor: 00010 ENFERMAGEM

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 03/07/2023

A: 02/07/2024

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 02/05/2025

A: 31/05/2025

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
1,0	1.952,67	303,60	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	75,21	2.256,27	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.256,27	752,09	
5901	F.G.T.S.	8,00	3008.36 mês atual	240,66		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	3.008,36		254,40
Local de Trabalho: ENFERMAGEM					3.008,36	254,40
					Valor Líquido	2.753,96

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.753,96 (DOIS MIL, SETECENTOS E CINQUENTA E TRES REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 02 de Abril de 2025

Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61

Administradora

GISELENE CRISTINA XAVIER

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

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

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
JARDIM PAULISTA

em Guaira SP a importância de R\$ 2.753,96

(DOIS MIL, SETECENTOS E CINQUENTA E TRES REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS)

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

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

Guaira, 02 de Maio de 2025

Local e data

GISELENE CRISTINA XAVIER

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

30

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
ISLAINE FERREIRA DE CARVALHO LADISLAU	3391405	05898		

Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem

Setor: 00029 U T I

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 11/10/2023

A: 10/10/2024

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 02/05/2025

A: 31/05/2025

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	1.952,67	303,60	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	75,21	2.256,27	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.256,27	752,09	
5901	F.G.T.S.	8,00	3008.36 mês atual	240,66		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	3.008,36		254,40
Local de Trabalho: UTI					3.008,36	254,40
					Valor Líquido	2.753,96

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.753,96 (DOIS MIL, SETECENTOS E CINQUENTA E TRES REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaíra, 02 de Abril de 2025

Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

Santa Casa de Misericórdia de Guaíra - SP

ISLAINE FERREIRA DE CARVALHO LADISLAU

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

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

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
JARDIM PAULISTA

em Guaíra SP a importância de R\$ 2.753,96

(DOIS MIL, SETECENTOS E CINQUENTA E TRES REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS))

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

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

Guaíra, 02 de Maio de 2025

Local e data

ISLAINE FERREIRA DE CARVALHO LADISLAU

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

CONFERE COM ORIGINAL

31

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS	35810	00212	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
			017	19

Cargo: 0116 Enfermeiro

Setor: 00019 CENTRO CIRÚRGICO

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 11/08/2023

A: 10/08/2024

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 05/05/2025

A: 24/05/2025

PERÍODO DE ABONO

DE: 25/05/2025

A: 03/06/2025

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	3.752,64	303,60	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	20,00	gozadas neste mês	135,21	2.704,20	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.704,20	901,40	
4206	Abono Pecuniário Férias	10,00	De 25/05 a 03/06	135,21	1.352,10	
4217	1/3 Abono Pecun.Ferías		De 25/05 a 03/06	1.352,10	450,70	
5901	F.G.T.S.	8,00	3605.6 mês atual	288,44		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	3.605,60		326,07
9203	IRF s/ Férias	27,50	base irrf mes	4.801,20		411,60
Local de Trabalho: CENTRO CIRURGICO					5.408,40	737,67
					Valor Líquido	4.670,73

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.670,73 (QUATRO MIL, SEISCENTOS E SETENTA REAIS E SETENTA E TRES CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 03 de Abril de 2025

Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

Santa Casa de Misericórdia de Guaira - SP

JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

estabelecida à RUA 24, 872

JARDIM PAULISTA

em Guaira

SP

a importância de R\$

4.670,73

(QUATRO MIL, SEISCENTOS E SETENTA REAIS E SETENTA E TRES CENTAVOS)

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

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

Guaira, 03 de Maio de 2025

Local e data

JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS

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

CONFERE COM ORIGINAL

32

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
JAQUELINE ALVES FERREIRA DA SILVA ANTONELLI	3278807	07823		

Cargo: 0127 Recepcionista

Setor: 00005 RECEPÇÃO

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 02/01/2024

A: 01/01/2025

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 12/05/2025

A: 31/05/2025

PERÍODO DE ABONO

DE: 01/06/2025

A: 10/06/2025

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	1.695,49	0,00	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	20,00	gozadas neste mês	56,52	1.130,40	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.130,40	376,80	
4206	Abono Pecuniário Férias	10,00	De 01/06 a 10/06	56,52	565,20	
4217	1/3 Abono Pecun.Ferías		De 01/06 a 10/06	565,20	188,40	
5901	F.G.T.S.	8,00	1507.2 mês atual	120,57		
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas neste mês	1.507,20		113,04
Local de Trabalho: RECEPÇÃO					2.260,80	113,04
					Valor Líquido	2.147,76

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.147,76 (DOIS MIL, CENTO E QUARENTA E SETE REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaíra, 10 de Abril de 2025

Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

JAQUELINE ALVES FERREIRA DA SILVA ANTONELLI

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

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

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
JARDIM PAULISTA

em Guaíra SP a importância de R\$ 2.147,76

(DOIS MIL, CENTO E QUARENTA E SETE REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS)

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

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

Guaíra, 10 de Maio de 2025

Local e data

JAQUELINE ALVES FERREIRA DA SILVA ANTONELLI

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

CONFERE COM ORIGINAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
JESSICA RODRIGUES DOS SANTOS	4644922	06846	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
Cargo: 0127 Recepcionista			Setor: 00005 RECEPÇÃO	
PERÍODO DE AQUISIÇÃO				
DE: 22/12/2023 A: 21/12/2024				
PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS				
DE: 02/05/2025 A: 31/05/2025				

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

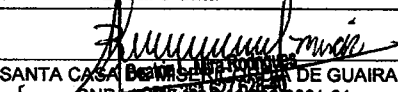

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	1.883,88	0,00	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	62,80	1.883,88	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.883,88	627,96	
5901	F.G.T.S.	8,00	2511.84 mês atual	200,94		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.511,84		203,29
					2.511,84	203,29
					Valor Líquido	2.308,55

Local de Trabalho: RECEPÇÃO

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.308,55 (DOIS MIL, TREZENTOS E OITO REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 02 de Abril de 2025

Local e data

CIENTE	 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61 Administradora	 JESSICA RODRIGUES DOS SANTOS
---------------	---	--

RECIBO DE FÉRIAS

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

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

em Guaira SP a importância de R\$ 2.308,55

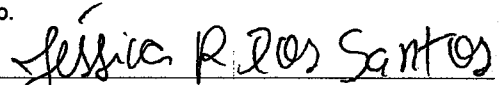
(DOIS MIL, TREZENTOS E OITO REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS)

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

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

Guaira, 02 de Maio de 2025

Local e data


JESSICA RODRIGUES DOS SANTOS

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

CONFERE COM ORIGINAL

34

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
JOANA D ARC DA COSTA	00048623	00212	012	43

Cargo: 0120 Faxineira

Setor: 00029 U T I

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 16/01/2024

A: 15/01/2025

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 02/05/2025

A: 31/05/2025

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.607,35	607,20	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	73,82	2.214,55	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.214,55	738,18	
5901	F.G.T.S.	8,00	2952.73 mês atual	236,21		
8315	Consig Banco Bradesco					324,80
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.952,73		247,73
Local de Trabalho: UTI					2.952,73	572,53
					Valor Líquido	2.380,20

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.380,20 (DOIS MIL, TREZENTOS E OITENTA REAIS E VINTE CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 02 de Abril de 2025

Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

Administradora

Santa Casa de Misericórdia de Guaira - SP

Joana D Arc da Costa
JOANA D ARC DA COSTA

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
estabelecida à RUA 24, 872
em Guaira SP a importância de R\$ 2.380,20

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
JARDIM PAULISTA

(DOIS MIL, TREZENTOS E OITENTA REAIS E VINTE CENTAVOS))

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

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

Guaira, 02 de Maio de 2025

Local e data

JOANA D ARC DA COSTA

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

CONFERE COM ORIGINAL

35

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
KENIA DE LIMA SILVA	015728	00279	017	

Cargo: 0116 Enfermeiro

Setor: 00029 U T I

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 27/01/2024

A: 26/01/2025

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 12/05/2025

A: 31/05/2025

PERÍODO DE ABONO

DE: 01/06/2025

A: 10/06/2025

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	3.752,64	303,60	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	20,00	gozadas neste mês	135,21	2.704,20	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.704,20	901,40	
4206	Abono Pecuniário Férias	10,00	De 01/06 a 10/06	135,21	1.352,10	
4217	1/3 Abono Pecun.Férias		De 01/06 a 10/06	1.352,10	450,70	
5901	F.G.T.S.	8,00	3605.6 mês atual	288,44		
8315	Consig Banco Bradesco					1.354,58
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	3.605,60		326,07
9203	IRF s/ Férias	27,50	base irrf mes	4.801,20		411,60
Local de Trabalho: UTI					5.408,40	2.092,25
					Valor Líquido	3.316,15

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.316,15 (TRES MIL, TREZENTOS E DEZESSEIS REAIS E QUINZE CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guairá, 10 de Abril de 2025

Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ
CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

KENIA DE LIMA SILVA

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ
estabelecida à RUA 24, 872
em Guairá SP a importância de R\$ 3.316,15

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
JARDIM PAULISTA

(TRES MIL, TREZENTOS E DEZESSEIS REAIS E QUINZE CENTAVOS)

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

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

Guairá, 10 de Maio de 2025

Local e data

KENIA DE LIMA SILVA

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

CONFERE COM ORIGINAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS**CAPITULO VI - TITULO II DA C.L.T.**

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
LETIELI DE SOUSA NASCIMENTO	4641587	02800		

Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem

Setor: 00010 ENFERMAGEM

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 08/09/2023

A: 07/09/2024

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 27/05/2025

A: 25/06/2025

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.952,67	303,60	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	5,00	gozadas neste mês	75,21	376,05	
4204	Férias	25,00	gozadas mês seguinte	75,21	1.880,25	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	376,05	125,35	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	1.880,25	626,75	
5901	F.G.T.S.	8,00	501.4 mês atual	40,11		
5901	F.G.T.S.		2507 mês seguint	200,66		
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas neste mês	501,40		37,60
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas mês seguinte	2.507,00		202,86
Local de Trabalho: ENFERMAGEM					3.008,40	240,46
					Valor Líquido	2.767,94

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.767,94 (DOIS MIL, SETECENTOS E SESENTA E SETE REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaíra, 25 de Abril de 2025

Local e data

CIENTE

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

LETIELI DE SOUSA NASCIMENTO

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

estabelecida à RUA 24, 872

JARDIM PAULISTA

em Guaíra

SP

a importância de R\$

2.767,94

(DOIS MIL, SETECENTOS E SESENTA E SETE REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS)

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

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

Guaíra, 25 de Maio de 2025

Local e data

LETIELI DE SOUSA NASCIMENTO

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

CONFERE COM ORIGINAL

37

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
LIVIA DE SOUSA CAMARGO	3302094	08843		

Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem

Setor: 00029 U T I

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 17/10/2023

A: 16/10/2024

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 02/05/2025

A: 31/05/2025

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS	
	1.952,67	303,60	0,00	1-Mensal	

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	75,21	2.256,27	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.256,27	752,09	
5901	F.G.T.S.	8,00	3008.36 mês atual	240,66		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	3.008,36		254,40
Local de Trabalho: UTI					3.008,36	254,40
					Valor Líquido	2.753,96

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.753,96 (DOIS MIL, SETECENTOS E CINQUENTA E TRES REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaíra, 02 de Abril de 2025

Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61

Santa Casa de Misericórdia de Guaíra SP

Livia de Sousa Camargo
LIVIA DE SOUSA CAMARGO

RECIBO DE FÉRIAS

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

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

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

JARDIM PAULISTA

em Guaíra SP a importância de R\$ 2.753,96

(DOIS MIL, SETECENTOS E CINQUENTA E TRES REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS)

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

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

Guaíra, 02 de Maio de 2025

Local e data

Livia de Sousa Camargo
LIVIA DE SOUSA CAMARGO

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

CONFERE COM ORIGINAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO		Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA		00060484	00279	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
				014	15
Cargo: 0116 Enfermeiro			Sector: 00010 ENFERMAGEM		
PERÍODO DE AQUISIÇÃO					
DE: 10/11/2023 A: 09/11/2024					
PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS					
DE: 02/05/2025 A: 31/05/2025					
BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS					
FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS	
	3.752,64	303,60	0,00	1-Mensal	
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	135,21	4.056,24
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	4.056,24	1.352,08
5901	F.G.T.S.	8,00	5408.32 mês atual	432,66	
9104	INSS s/ Férias	14,00	gozadas neste mês	5.408,32	
9203	IRF s/ Férias	27,50	base irrf mes	4.801,12	
					566,74
					411,58
Local de Trabalho: ENFERMAGEM					
					5.408,32
					978,32
Valor Líquido					4.430,00

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.430,00 (QUATRO MIL E QUATROCENTOS E TRINTA REAIS) a ser paga adiantadamente.

Guaíra, 02 de Abril de 2025

Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

Administradora

Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

Monise C. B. Quintanilha
MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
estabelecida à RUA 24, 872
em Guaíra SP a importância de R\$ 4.430,00

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
JARDIM PAULISTA

(QUATRO MIL E QUATROCENTOS E TRINTA REAIS)

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

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

Guaíra, 02 de Maio de 2025

Local e data

MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA

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

CONFERE COM ORIGINAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO		Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
PAMELA CRISTINA DOS ANJOS		76682	00279	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
Cargos: 0128 Técnico de Enfermagem		Setor: 00019 CENTRO CIRURGICO			
PERÍODO DE AQUISIÇÃO					
DE: 20/10/2023		A: 19/10/2024			
PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS					
DE: 02/05/2025		A: 31/05/2025			
BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS					
FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS	
	1.952,67	303,60	0,00	1-Mensal	
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	75,21	2.256,27
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.256,27	752,09
5901	F.G.T.S.	8,00	3008.36 mês atual	240,66	
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	3.008,36	
					254,40
Local de Trabalho: CENTRO CIRURGICO					
					3.008,36
					Valor Líquido
					2.753,96

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.753,96 (DOIS MIL, SETECENTOS E CINQUENTA E TRES REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 02 de Abril de 2025

Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61
Santa Casa de Misericórdia de Guaira SP

PAMELA CRISTINA DOS ANJOS

RECIBO DE FÉRIAS

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

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

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
JARDIM PAULISTA

em Guaira SP a importância de R\$ 2.753,96

(DOIS MIL, SETECENTOS E CINQUENTA E TRES REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS)

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

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

Guaira, 02 de Maio de 2025

Local e data

PAMELA CRISTINA DOS ANJOS

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

CONFERE COM ORIGINAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
RENATA DE JESUS CIRIACO	2603936	07865		

Cargo: 0113 Cozinheira

Setor: 00011 NUTRIÇÃO

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 21/08/2023

A: 20/08/2024

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 05/05/2025

A: 03/06/2025

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	1.607,35	303,60	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	27,00	gozadas neste mês	63,70	1.719,90	
4204	Férias	3,00	gozadas mês seguinte	63,70	191,10	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.719,90	573,30	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	191,10	63,70	
5901	F.G.T.S.	8,00	2293.2 mês atual	183,45		
5901	F.G.T.S.		254.8 mês seguint	20,38		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.293,20		183,61
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	254,80		19,11
Local de Trabalho: NUTRIÇÃO					2.548,00	202,72
					Valor Líquido	2.345,28

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.345,28(DOIS MIL, TREZENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS**) a ser paga adiantadamente.

Guaíra, 03 de Abril de 2025

Local e data

CIENTE

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

RENATA DE JESUS CIRIACO

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

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

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

JARDIM PAULISTA

em Guaíra SP a importância de R\$ 2.345,28

(DOIS MIL, TREZENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS**)

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

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

Guaíra, 03 de Maio de 2025

Local e data

RENATA DE JESUS CIRIACO

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

CONFERE COM ORIGINAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO		Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
SIDICLEIDE DA SILVA		0169949	04193	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem		Setor: 00029 U T I			
PERÍODO DE AQUISIÇÃO					
DE: 16/10/2023 A: 15/10/2024					
PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS					
DE: 02/05/2025 A: 31/05/2025					
BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS					
FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS	
	1.952,67	303,60	0,00	1-Mensal	
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	75,21	2.256,27
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.256,27	752,09
5901	F.G.T.S.	8,00	3008.36 mês atual	240,66	
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	3.008,36	
					254,40
Local de Trabalho: UTI					
					3.008,36
					254,40
Valor Líquido					2.753,96

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.753,96 (DOIS MIL, SETECENTOS E CINQUENTA E TRES REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaíra, 02 de Abril de 2025

Local e data

CIENTE

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

SIDICLEIDE DA SILVA

RECIBO DE FÉRIAS DE ACORDO COM O PARÁGRAFO ÚNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T.Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
estabelecida à RUA 24, 872CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
JARDIM PAULISTA

em Guaíra SP a importância de R\$ 2.753,96

(DOIS MIL, SETECENTOS E CINQUENTA E TRES REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS))

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

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

Guaíra, 02 de Maio de 2025

Local e data

SIDICLEIDE DA SILVA

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

CONFERE COM ORIGINAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO
TATIANE CONEUNDES GABRIEL	4556854	01809	LIVRO Nº FLS/FICHA Nº

Cargo: 0116 Enfermeiro

Setor: 00010 ENFERMAGEM

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 01/09/2023

A: 31/08/2024

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 13/05/2025

A: 01/06/2025

PERÍODO DE ABONO

DE: 02/06/2025

A: 11/06/2025

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.		SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS	
		3.752,64	303,60	0,00	1-Mensal	
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	19,00	gozadas neste mês	135,21	2.568,99	
4204	Férias	1,00	gozadas mês seguinte	135,21	135,21	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.568,99	856,33	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	135,21	45,07	
4206	Abono Pecuniário Férias	10,00	De 02/06 a 11/06	135,21	1.352,10	
4217	1/3 Abono Pecun.Ferías		De 02/06 a 11/06	1.352,10	450,70	
5901	F.G.T.S.	8,00	3425.32 mês atual	274,02		
5901	F.G.T.S.		180.28 mês seguint	14,42		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	3.425,32		304,44
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	180,28		13,52
9203	IRF s/ Férias	27,50	base irrf mes	4.801,20		411,60
Local de Trabalho: ENFERMAGEM					5.408,40	729,56
					Valor Líquido	4.678,84

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.678,84 (QUATRO MIL, SEISCENTOS E SETENTA E OITO REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 11 de Abril de 2025

Local e data

CIENTE

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

TATIANE CONEUNDES GABRIEL

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

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

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
JARDIM PAULISTA

em Guaira SP a importância de R\$ 4.678,84

(QUATRO MIL, SEISCENTOS E SETENTA E OITO REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS)

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

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

Guaira, 11 de Maio de 2025

Local e data

TATIANE CONEUNDES GABRIEL

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

CONFERE COM ORIGINAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
THAYENE SOUSA COSTA	008690	00453	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
			017	

Cargo: 0105 Aux. de Dispensário

Setor: 00009 FARMACIA

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 17/02/2024

A: 16/02/2025

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 02/05/2025

A: 31/05/2025

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS	
	1.695,49	0,00	0,00	1-Mensal	

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	56,52	1.695,49	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.695,49	565,16	
5901	F.G.T.S.	8,00	2260.65 mês atual	180,85		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.260,65		180,68
Local de Trabalho: FARMACIA					2.260,65	180,68
					Valor Líquido	2.079,97

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.079,97 (DOIS MIL, SETENTA E NOVE REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 02 de Abril de 2025

Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
Administradora

THAYENE SOUSA COSTA

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

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

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
JARDIM PAULISTA

em Guaira SP a importância de R\$ 2.079,97

(DOIS MIL, SETENTA E NOVE REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS)

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

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

Guaira, 02 de Maio de 2025

Local e data

Thayene Sousa Costa
THAYENE SOUSA COSTA

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

CONFERE COM ORIGINAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA	047353	00405	019	

Cargo: 0121 Fisioterapeuta

Setor: 00029 U T I

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 11/02/2025

A: 10/02/2026

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 02/05/2025

A: 31/05/2025

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	3.606,23	303,60	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4201	Férias Antecipadas	30,00	gozadas neste mês	130,33	3.909,83	
4202	1/3 s/Férias Antecipadas		gozadas neste mês	3.909,83	1.303,28	
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	130,33	3.909,83	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	3.909,83	1.303,28	
5901	F.G.T.S.	8,00	10426.22 mês atual	834,09		
9104	INSS s/ Férias	14,00	gozadas neste mês	8.157,41		951,62
9203	IRF s/ Férias	22,50	base irrf mes	4.648,31		383,10
Local de Trabalho: UTI					10.426,22	1.334,72
					Valor Líquido	9.091,50

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 9.091,50 (NOVE MIL, NOVENTA E HUM REAIS E CINQUENTA CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaíra, 02 de Abril de 2025

Local e data

CIENTE

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

VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA

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

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

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
JARDIM PAULISTA

em Guaíra SP a importância de R\$ 9.091,50

(NOVE MIL, NOVENTA E HUM REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

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

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

Guaíra, 02 de Maio de 2025

Local e data

VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA

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

CONFERE COM ORIGINAL

45

220-8

Pagamento através de banco

05/05/2025 11:22:22

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

0341.283/0001-61

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

Férias 1º Gozo
05/2025

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	000519

Data de pagamento:

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO				
ALANA GARCIA LEAL LELIS	319.735.468-09	335-2	2657-3	3.262,39
ALESSANDRA RIBEIRO DE CARVALHO	196.414.098-67	335-2	00152897	2.705,00
GILVANIA CRISTINA MOREIRA	263.512.148-66	335-2	2656-5	2.764,93
GISLENE CRISTINA XAVIER	304.264.638-62	335-2	60124-1	2.753,96
JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS	287.537.418-46	335-2	7422-5	4.670,73
JAQUELINE ALVES FERREIRA DA SILVA ANTONE	327.880.778-23	335-2	21349-7	2.147,76
JESSICA RODRIGUES DOS SANTOS	464.492.268-46	335-2	22979-2	2.308,55
JOANA D ARC DA COSTA	286.311.098-51	335-2	60136-5	2.380,20
KENIA DE LIMA SILVA	332.557.108-55	335-2	3721-4	3.316,15
MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA	384.076.088-74	335-2	60163-2	4.430,00
PAMELA CRISTINA DOS ANJOS	410.247.798-58	335-2	2973-4	2.753,96
RENATA DE JESUS CIRIACO	260.393.678-65	335-2	22109-0	2.345,28
TATIANE CONEGUNDES GABRIEL	455.685.418-09	335-2	22353-0	4.678,84
THAYENE SOUSA COSTA	465.015.998-90	335-2	6742-3	2.079,97

Total: 42.597,72

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 20.121,32

Total geral: 62.719,04

46

Pagamento através de banco

05/05/2025 11:22:22

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaíra SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Férias 1º Gozo
05/2025

Informações da empresa sobre pagamento através de banco

<u>Nome do banco</u>	<u>Agência</u>	<u>Conta</u>	<u>Convênio</u>	<u>Número da remessa (N.S.A.)</u>
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000519

Data de pagamento:

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BRADESCO				
LETIELI DE SOUSA NASCIMENTO	464.158.728-00	0144	38230-2	2.767,94
LIVIA DE SOUSA CAMARGO	330.209.488-43	0144	353799-4	2.753,96
LEIDE DA SILVA	016.994.941-93	0144	354120-7	2.753,96
VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA	426.075.608-70	0144	19766-1	9.091,50

Total: 17.367,36

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 45.351,68

Total geral: 62.719,04

Pagamento através de banco

05/05/2025 11:22:22

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaira SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Férias 1º Gozo
05/2025

Informações da empresa sobre pagamento através de banco

<u>Nome do banco</u>	<u>Agência</u>	<u>Conta</u>	<u>Convênio</u>	<u>Número da remessa (N.S.A.)</u>
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000519

Data de pagamento:

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BRADESCO ISLAINE FERREIRA DE CARVALHO LADISLAU	339.140.558-98	0537-1	1019998-0	2.753,96

Total: 2.753,96

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 59.965,08

Total geral: 62.719,04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.34.21
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250505174733270706068
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$62.719,04
TARIFA: R\$10,00
DATA: 05/05/2025 - 16:05:36

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: 05/05/2025 - 16:05:37

=====

DOCUMENTO: 050504
AUTENTICACAO SISBB: E.A2A.993.B4B.726.5A0

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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

Recebemos de FORROS E DIVISORIAS RIO PRETO LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo.
Emissão: 07/05/2025 Valor Total: R\$ 1.514,70 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

NF-e

Nº.: 39604
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO 08/05/25 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



FORROS E DIVISORIAS RIO PRETO LTDA

Avenida Paulo de Oliveira e Silva, 1311 -
JARDIM SAO MARCO - CEP: 15081-270
SAO JOSE DO RIO PRETO - SP Fone: (17) 3121-3400

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

Nº.: 39604/
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0505 6765 3300 0101 5500 1000 0396 0415 7931 3648

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135251204218126 - 07/05/2025 09:56:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647427423116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.676.533/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

07/05/2025

ENDEREÇO

24, 872 - .

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

07/05/2025

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

(17) 99253-6644

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

10:01:41

FATURA / DUPLICATA

Número 001
Vencimento: 07/05/2025
Valor: R\$ 1.514,70

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
1.376,37	225,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,38	1.264,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	383,23	38,67	1.514,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1-Por conta Destinatário				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				120,570	119,550

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTIL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6	PAINEL UV BRANCO 1,20x2,10x35mm 6374	44189900	000	5.102	UN	6,00	120,00	720,00	862,33	155,22		18,00	
14	PORTA UV BRANCO 0,84x2,10x35mm 6375	44182900	000	5.102	UN	1,00	115,00	115,00	137,73	24,79		18,00	
160	PERFIL BATENTE DE PORTA 0,832 CINZA 6376	72161000	000	5.102	UN	1,00	7,00	7,00	8,38	1,01		12,00	
164	PERFIL BATENTE DE PORTA 2,128 CINZA 6377	72161000	000	5.102	UN	2,00	16,00	32,00	38,33	4,60		12,00	
118	DOBRADICA 86MM X 57MM VOUGA CINZA 0233	83021000	060	5.405	UN	3,00	7,50	22,50	0,00	0,00		0,00	
84	FECHADURA TUBULAR CINZA VOUGA 6234	83014000	060	5.405	UN	1,00	93,00	93,00	0,00	0,00		0,00	
211	PERFIL REQUADRO DE PORTA 0,810 CINZA 6378	72161000	000	5.102	UN	2,00	4,00	8,00	9,58	1,15		12,00	
217	PERFIL REQUADRO DE PORTA 2,11 CFURO CINZA 6379	72161000	000	5.102	UN	1,00	8,00	8,00	9,58	1,15		12,00	
219	PERFIL REQUADRO DE PORTA 2,11 CINZA 6380	72161000	000	5.102	UN	1,00	8,00	8,00	9,58	1,15		12,00	
230	PERFIL U GULA 3000mm CINZA 6380	72161000	000	5.102	UN	9,00	16,80	151,20	181,09	21,73		12,00	
195	PERFIL H TRAVESSA 3000mm CINZA 6381	72161000	000	5.102	UN	5,00	20,00	100,00	119,77	14,37		12,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO

Data: 08/05/2025

Nome: Raeli

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: 17 99253-6644 Eliezer Magalhaes - Pedido: 1594 - Vendedor: 5006 Giovana da Silva Camanho Trib aprox R\$: 174,44 Federal, 208,79 Estadual e 0,00 Municipal (Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP).

RESERVADO AO FISCO

22964-08/05

50



Consultas - Emissão de comprovantes

G3360708131289231
07/05/2025 08:29:22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.20
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250506190818642684040
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.514,70
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/05/2025 - 16:56:15

PAGO PARA: Divisorias Rio Preto

CNPJ: 5.676.533/0001-01

CHAVE PIX: 05676533000101

INSTITUICAO: 16501555 STONE IP S.A.

AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000951759828

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: 06/05/2025 - 16:56:16

DOCUMENTO: 050601

AUTENTICACAO SISBB: 1.A63.736.07E.D2C.897

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

52

ENTR
S/O

Beneficiário
GEMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORTADOS CNPJ:24.481.773/0001-03 Avenida DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90, CEP: 17.035-500 - PARQUE SANTA TEREZINHA, Bauru - SP

Recibo do Pagador

Agência / Código Beneficiário

0004 / 8281971

Vencimento

08/05/2025

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

Número do Documento

154123 1

Nosso Número

0000400004704

Espécie

REAL

Quantidade

(x) Valor

(=) Valor do Documento

450,00

(-) Desconto

Demonstrativo :

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 154123 1

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui



033-7

03399.82811 97100.004007 00470.401019 8 10750000045000

Local de Pagamento

Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.

Vencimento

08/05/2025

Beneficiário

GEMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORTADOS CNPJ:24.481.773/0001-03 Avenida DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90, CEP: 17.035-500 - PARQUE SANTA TEREZINHA, Bauru - SP

Agência / Código Beneficiário

0004 / 8281971

Data Documento

08/04/2025

Número do Documento

154123 1

Espécie Doc.

DM

Aceito

NAO

Data Processamento

08/04/2025

Nosso Número

0000400004704

Uso do Banco

Carteira

Rápida c/ Registro

Espécie

REAL

Quantidade

(x) Valor

(=) Valor do Documento

450,00

Informações de responsabilidade do beneficiário.

Apos 08/05/2025 cobrar Juros de 1,00% no valor de R\$ 4,50 ao mês
Apos 08/05/2025 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, , PARANOIA, CEP: 14790000 - Guaiara - SP

CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61

Sacador / Avalista

CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000400700470401019810750000045000

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	50.602
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	08/05/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	06/05/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	450,00
--------------------	--------

VALOR COBRADO	450,00
---------------	--------

=====

NR. AUTENTICACAO	2.519.EB5.287.47A.89D
------------------	-----------------------

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 GUAÍRA, CIDADE: Guaiara-SP - CPF/CNPJ:
48.341.283/0001-61 - REC: Boleto Ban 01/05/25 R\$: 2.038,10; boleto Ban 08/05/25 R\$: 2.038,09

NF-e
Nº 019347
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO 10/04/25	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Rosmar de Oliveira Lino	DATA EMISSÃO 03/04/2025	VALOR TOTAL DA NOTA 4.076,19
---------------------------------	--	----------------------------	---------------------------------



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

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
☒ 1 - SAÍDA ☐ 2 - ENTRADA
Nº 019347
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 0421 3687 5900 0100 5500 1000 0193 4715 0003 6452

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250878669950 - 03/04/2025 15:48:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 204137829117	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.	CNPJ 21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 03/04/2025
ENDEREÇO RUA 24.872 S N	Bairro/DISTRITO Centro	CEP 14790000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 04/04/2025
MUNICÍPIO Guaiara	FONE/FAX (17) 3332-7000	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA 001	VENCTO 01/05/2025	VALOR 2.038,10	FATURA 002	VENCTO 08/05/2025	VALOR 2.038,09	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
---------------	----------------------	-------------------	---------------	----------------------	-------------------	--------	--------	-------	--------	--------	-------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS 4.076,19	VALOR DO ICMS 733,71	BASE CÁLC. ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	V.IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	V. ICMS UF REMET. 0,00	VALOR DA FCP 0,00	VALOR DO PIS 21,30	V. TOTAL PRODUTOS 4.011,30
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 64,89	V. ICMS UF DEST. 0,00	V. APROX. TRIB 633,68	VALOR DA COFINS 98,32	V. TOTAL NOTA 4.076,19

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - REMETENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT 9	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

7898621103094	ALPHA LAV CLOR 50L	28289011	000	5101	BB	1,0000	477,4000	477,40	477,40	85,93	0,00	18,00	0,00
873	ALPHA LAV ADT 80KG	34023100	000	5101	BB	1,0000	508,4000	508,40	522,88	94,11	16,48	48,00	3,25
1247	ALPHA LAV POWER N 50L	34025000	000	5101	BB	1,0000	1.490,0000	1.490,00	1.538,43	276,82	48,43	18,00	3,25
7292627105074	ALPHA LAV PROX 15% 58KG	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\$ 2.038,09

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED. VDA: 250003845; Pedido Compra: 1; VND: TIAGO HENRIQUE; Código Cliente: 00000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAÍRA; 22742-10/04	RESERVADO AO FISCO LANÇADO Data: 10/04/2025 Nome: Roseli 55
--	---

748-X

RECIBO DO PAGADOR

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61		Número do Documento 019347/B		Vencimento 08/05/2025	
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP - CNPJ: 21.368.759/0001-00					
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 08/05/2025 COBRAR JUROS DE R\$ 6,79 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
Nosso Número 25/213937-4	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 2.038,09	Especie Documento DM	Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553

Autenticação Mecânica

748-X 74891.12529 13937.407156 25165.531044 6 10750000203809

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 08/05/2025
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00 R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP					Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553
Data do Documento 03/04/2025	Nº do Documento 019347/B	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/04/2025	Nosso Número 25/213937-4
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor X	Valor do Documento 2.038,09
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 08/05/2025 COBRAR JUROS DE R\$ 6,79 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



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891125291393740715625165531044610750000203809

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 50.603

DATA DE VENCIMENTO 08/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.038,09

VALOR COBRADO 2.038,09

=====

NR.AUTENTICACAO 6.C90.EE5.4B4.A1E.23F

=====

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.

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX**DANFE**Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000650815

1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

35.2504.44.734.671/0022-86-55-010-000.650.815-
142.866.500-2Consulta 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

135250955913111 10/04/2025 17:04:18

NOSSO PEDIDO: 374224

REMESSA: 0080705156

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

S/A CASA MIS DE GUAIRA (1000004103)

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

10.04.2025

ENDEREÇO

R 24 ,872

BAIRRO / DISTRITO
PARANDA

CEP

14790-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE/FAX

17 3332 7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

FATURA/DUPPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
10.05.2025	621,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
621,00	111,78	0,00	0,00	10,69	621,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,41
					621,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL	0-EMITENTE; 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO; 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO; 5-SEM FRETE	0			23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO	SP	587220280115		
QUANTIDADE	ESPECIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000	VOLUME			1,425	1,050

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
73000008	HEPARINOX 80mg/0,8mL SI 2 SERO,8mL+SIS S - POS PMC: R\$ 323,23 Lote Validade Fabricação Quant. A1A4611E 06/26 07/24 15,000	3004.90.99	200	5102	15,000	CX	41,40000	621,00	0,00	621,00	621,00	111,78	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: 90487911 - Remessa: 80705156 - Ordem: 374224 - Referência
Cliente: 1202803
BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco
Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162-
C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail:
cobranca.boleto@crystalia.com.br
1202803|1047988|6437355E Pedido 1202803
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\$ 509,22

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 11/04/25
Nome: Carla



033-7 | 03399.05150 69400.000001 14194.401015 9 10770000062100

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 10/05/2025	
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 11.04.2025	Nº do Documento 000650815-10001	Espécie DOC DM	Aceite N	Data do Processamento 11.04.2025	Nosso Número 0000000141944	
Uso do banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 621,00	
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,83 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 09.07.2025					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAÍRA-SP CEP 14790-000					(=) Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica



033-7 | 03399.05150 69400.000001 14194.401015 9 10770000062100

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 10/05/2025	
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 11.04.2025	Nº do Documento 000650815-10001	Espécie DOC DM	Aceite N	Data do Processamento 11.04.2025	Nosso Número 0000000141944	
Uso do banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 621,00	
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,83 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 09.07.2025					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAÍRA-SP CEP 14790-000					(=) Valor Cobrado	
Sacador/Avalista					621,00	

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



07/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:29:20
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339905150694000000114194401015910770000062100

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 50.604

DATA DE VENCIMENTO 10/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 621,00

VALOR COBRADO 621,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.59B.C97.8F8.C75.17F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000650874

1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

35.2504.44.734.671/0022-86-55-010-000.650.874-172.109.750-1

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

135250956294486 10/04/2025 17:39:32

NOSSO PEDIDO: 374224

REMESSA: 0080705386

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA MIS DE GUAIRA (1000004103)

ENDEREÇO

R 24,872

MUNICÍPIO

GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO

PARANDA

CEP

14790-000

FONE / FAX

17 3332 7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DATA DE EMISSÃO

10.04.2025

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

FATURA/DUPPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
10.05.2025	3.850,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
3.850,00	693,00	0,00	0,00	66,30	3.850,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	312,54
					3.850,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL		0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE		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 LÍQUIDO		
4,000	VOLUME			31,200	29,600		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
73000043	AMPLOSPEC IG Po So inj 50fa. - POS	3004.20.59	500	5102	20,000	EX	192,50000	3.850,00	0,00	3.850,00	3.850,00	693,00	0,00	18,00	0,00
010495	Lote Validade 12/27 01/25														
010595	Fabricação 02/28 03/25														

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Faturamento: 90487972 - Remessa: 80705386 - Ordem: 374224 - Referência
Cliente: 1202803
BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco
Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 -
C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail:
cobranca.boleto@cristalia.com.br
1202803|1047988|6437355E Pedido 1202803
Representante JV4 Responsável Técnico CRF 29843 SP

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

Trib. Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto
7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R\$ 3.157,00

RESERVADO AO FISCO

LAPICADO	
Data:	11/04/25
Nome:	Caule

**033-7****03399.05150 69400.000001 14194.501012 7 10770000385000****RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 10/05/2025	
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 11.04.2025	Nº do Documento 000650874-10001	Espécie DOC DM	Aceite N	Data do Processamento 11.04.2025	Nosso Número 0000000141945	
Uso do banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.850,00	
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 5,13 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 09.07.2025					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+*) Mora/Multa/Juros	
					(+*) Outros Acréscimos	
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAÍRA-SP CEP 14790-000					(=) Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica

**033-7****03399.05150 69400.000001 14194.501012 7 10770000385000**

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 10/05/2025	
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 11.04.2025	Nº do Documento 000650874-10001	Espécie DOC DM	Aceite N	Data do Processamento 11.04.2025	Nosso Número 0000000141945	
Uso do banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.850,00	
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 5,13 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 09.07.2025					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+*) Mora/Multa/Juros	
					(+*) Outros Acréscimos	
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAÍRA-SP CEP 14790-000					(=) Valor Cobrado	
Sacador/Avalista					3.850,00	

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



62

07/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:29:21
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399051506940000000114194501012710770000385000

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 50.605

DATA DE VENCIMENTO 10/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 3.850,00

VALOR COBRADO 3.850,00
=====

NR.AUTENTICACAO 7.011.8FE.0B6.095.B9C
=====

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.



CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

Nº: 000651389

1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO

35.2504.44.734.671/0022-86-55-010-000.651.389-147.801.671-8

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

135250958908017 10/04/2025 23:44:08

NOSSO PEDIDO: 374224

REMESSA: 0080706055

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA MIS DE GUAIRA (1000004103)

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

10.04.2025

ENDEREÇO

R 24 ,872

BAIRRO / DISTRITO
PARANDA

CEP

14790-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

GUAÍRA

FONE / FAX

17 3332 7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

FATURA/DUPPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
10.05.2025	788,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD	
788,50	141,93	0,00	0,00	13,58	788,50	
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	64,01	788,50

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE	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 LÍQUIDO
1,000	VOLUME			2,000	1,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000046	NITROPRUS 50mg Po Lio.Inj 5fa+5ap.dil2mL - POS FCI: D6D6727B-9E5A-413E-BFF5-6AD8E86D1A73 PMC: R\$ 307,25 Lote Validade Fabricação Quant. 50024372 08/26 02/25 10,000	3004.90.99	500	5102	10,000	CX	78,85000	788,50	0,00	788,50	788,50	141,93	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

[Assinatura]

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Faturamento: 90488529 - Remessa: 80706055 - Ordem: 374224 - Referência
Cliente: 1202803
BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco
Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 -
C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail:
cobranca.boleto@crystalia.com.br
1202803|1047988|6437355E Pedido 1202803
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\$ 646,57

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 14/04/25
Nome: Paula



033-7 | 03399.05150 69400.000001 14194.601010 9 10770000078850

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 10/05/2025	
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 11.04.2025	Nº do Documento 000651389-10001	Espécie DOC DM	Acelte N	Data do Processamento 11.04.2025	Nosso Número 0000000141946	
Uso do banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 788,50	
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,05 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 09.07.2025					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAÍRA-SP CEP 14790-000					(=) Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica



033-7 | 03399.05150 69400.000001 14194.601010 9 10770000078850

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 10/05/2025	
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 11.04.2025	Nº do Documento 000651389-10001	Espécie DOC DM	Acelte N	Data do Processamento 11.04.2025	Nosso Número 0000000141946	
Uso do banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 788,50	
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,05 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 09.07.2025					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAÍRA-SP CEP 14790-000					(=) Valor Cobrado	
Sacador/Avalista					788,50	

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



65

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399051506940000000114194601010910770000078850

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 50.606

DATA DE VENCIMENTO 10/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 788,50

VALOR COBRADO 788,50

NR.AUTENTICACAO C.104.B76.C9F.EB3.830

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.

Santander		033-7		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 08/05/2025	
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 08/04/2025	Número do Documento 90129/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/04/2025	Nosso Número 0317832-3
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.918,40
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 08/05/2025 Juros/Mora ao dia: R\$ 1,64 após 08/05/2025 Protestável a partir de 29 dias do vencimento Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872, 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP				CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61	
Beneficiário CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP				Código de Baixa 0317832-3	
Recebimento através do cheque núm. do banco					Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					

Santander		033-7		03399.60528 93200.000037 17832.301018 9 10750000491840	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 08/05/2025	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDIC - CNPJ: 07.014.318/0001-70 R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP				Agência/Código do Beneficiário 0770/6052932	
Data do Documento 08/04/2025	Número do Documento 90129/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/04/2025	Nosso Número 0317832-3
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.918,40
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 08/05/2025 Juros/Mora ao dia: R\$ 1,64 após 08/05/2025 Protestável a partir de 29 dias do vencimento Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872, 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP				CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61	
Beneficiário CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP				Código de Baixa 0317832-3	
Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação					

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399605289320000003717832301018910750000491840

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 50.607

DATA DE VENCIMENTO 08/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 4.918,40

VALOR COBRADO 4.918,40

=====

NR.AUTENTICACAO E.010.6A0.6EF.E47.02F

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/04/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.327,00 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. 000.019.051

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.019.051
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3525 0407 7522 3600 0476 5500 1000 0190 5116 5563 1560
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250954552866 - 10/04/2025 15:00:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
127068060117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
07.752.236/0004-76

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA

UF
SP

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
10/04/2025

CEP
14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
1.327,00	238,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.327,00	
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	361,49	0,00	1.327,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS

ENDEREÇO
R SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415 - SETOR AER

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE
CAIXA

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

MUNICÍPIO
CAMPINAS

UF
SP

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ / CPF
06.321.409/0013-20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
122819217110

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
8,000

PESO LÍQUIDO
6,000

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
13111	ADRENALINA IMG/ML IML C/100 AMP IM/TV/SC HYPOFARMA HYFREN (EPINEFRINA) LOTE: 24092087 - DT.FABR: 17/09/24 - DT.VALID: 30/09/26 - GTIN.: 7898122914595 - REG. M. S.: 1038700820011 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA PMC: 177.32	30039099	000	5102	AM	200,0000	0,8105	162,10	162,10	29,18	0,00	18,00	0,00
00595	ATROPINA 0,25MG/ML IML 100 AMP SANTISA SANTROPINA LOTE: 12800624 - DT.FABR: 21/10/24 - DT.VALID: 31/10/26 - GTIN.: 7898404220260 - REG. M. S.: 1018600100012 - FABRICANTE: SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S/A PMC: 53.40	30039099	500	5102	AM	300,0000	0,7530	225,90	225,90	40,66	0,00	18,00	0,00
01709	COMPLEXO B 2ML 100 AMP HYPOFARMA HYPLEX B LOTE: 24060752 - DT.FABR: 04/10/24 - DT.VALID: 30/06/26 - GTIN.: 7898122911587 - REG. M. S.: 1038700290012 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA PMC: 74.50	30039019	000	5102	AM	1.000,0000	0,9390	939,00	939,00	169,02	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
Inf. Contribuinte: Vendedor: BRUNA C. SCHLITTER ID 1202803 RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP Pedido(s): 015034 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 361.49 (27.24%). Fonte: IBPT. Email do Destinatário: financeiro@santacasadeguaira.com.br nfe@qualityentregas.com.

RESERVADO AO FISCO

237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0004-76				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (para uso do entregador)	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636)				<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número <input type="checkbox"/> Recusa <input type="checkbox"/> Não Procura <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Entrega insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Data de Vencimento 08/05/2025	Nro. Documento 1 019051	Moeda R\$	Valor 1.327,00	Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.	Data Assinatura
Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9				Nosso Número 0200000454726-5	

Bradesco

237-2

23793.68307 20000.045474 26007.763100 4 10750000132700

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO					Vencimento 08/05/2025
Beneficiário MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0004-76/AVENIDA UGO FUMAGALI, 381 - CUMBICA - GUARULHOS - SP - 07220-080					Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 10/04/2025	Nro. Documento 1 019051	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/04/2025	Nosso Número 02/00000454726-5
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.327,00
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00					(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"					(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636) 48.341.283/0001-61 RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP 14790-000 Sacador/Avalista					

Bradesco

237-2

23793.68307 20000.045474 26007.763100 4 10750000132700

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO					Vencimento 08/05/2025
Beneficiário MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0004-76/AVENIDA UGO FUMAGALI, 381 - CUMBICA - GUARULHOS - SP - 07220-080					Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 10/04/2025	Nro. Documento 1 019051	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/04/2025	Nosso Número 02/00000454726-5
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.327,00
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00					(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"					(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636) 48.341.283/0001-61 RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP 14790-000 Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



71

07/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:29:21
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793683072000004547426007763100410750000132700

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 50.608

DATA DE VENCIMENTO 08/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.327,00

VALOR COBRADO 1.327,00

=====

NR. AUTENTICACAO 1.CB3.495.386.CFB.FDF

=====

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.

08/05

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.150.329
Série 001
Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

3525 0304 2749 8800 0138 5500 1000 1503 2910 2679 9494

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

135250772360385 - 24/03/2025 11:08:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

24/03/2025

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	23/04/2025	Venc.	08/05/2025	Venc.	23/05/2025
Valor	R\$ 1.388,68	Valor	R\$ 1.388,66	Valor	R\$ 1.388,66

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
4.166,00	587,88	0,00	0,00	0,00	0,00	4.166,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.166,00

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-SF110-330	SUMARÉ	SP	671495090114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	Volumes			19,000	19,000

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
46833	CIS 10MG (2MG/ML) SOL INJ IV 5ML CT C/ 5 AP/CRISTALIA S+ PMC: 57.59 Lote: 50013460 Qt: 100 Fab: 24/04/24 Val: 24/04/26 FCL333C51F1-B52A-4F7C-AF2B-4C8EB4B6F894	30049099	500	5102	AP	100	14,6600	1.466,00	1.466,00	263,88			18,00	
56231	ROCURÔNIO 10MG/ML (GEN) SOL INJ 5ML CT C/ 10 FA/VOLPHARMA G+ Lote: A0830070 Qt: 300 Fab: 01/09/24 Val: 31/08/26	30049079	200	5102	FA	300	9,0000	2.700,00	2.700,00	324,00			12,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL () MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p>PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 1.388,66</p>														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Vendedor: 162-ATIVA REGIÃO 16 - MARUÍ Id Mov: 2679949
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\$ 639,98 Estadual: R\$ 499,92 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVAÇÃO DE FISCO

LANÇADO

Data: 26/03/25

Nome: Carla

73

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 0865/39280-7	Data do Documento 24/03/2025	Vencimento 08/05/2025
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (1321) RUA 24,872 - JARDIM PAULISTA 14790-000 - GUAIRA-SP	Número Documento: 150329-02	Nosso Número: 00054824	Valor do Documento: 1.388,66

Autenticação Mecânica

341-0

34191.09008 05482.420865 53928.070001 3 10750000138866

Local de Pagamento:					Vencimento 08/05/2025
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38					Agência/Cód.Beneficiário 0865/39280-7
Endereço RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 24/03/2025	No. do documento 150329-02	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 24/03/2025	Cart./Nosso Número 109/00054824-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.388,66
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 0,93 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 27,77 PROTESTAR 2 DIAS APOS VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (1321)
RUA 24,872 - JARDIM PAULISTA
14790-000 - GUAIRA-SP

48.341.283/0001-61

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



07/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:29:21
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080548242086553928070001310750000138866

BENEFICIARIO:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DEG

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 50.609

DATA DE VENCIMENTO 08/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.388,66

VALOR COBRADO 1.388,66

NR.AUTENTICACAO A.8D2.10C.6B7.6DB.33B

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.



PRECISÃO COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA

RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006

JARDIM ALVORADA - 14140-000

CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010

www.precisiohospitar.com.br

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 000.072.367

Série 001

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0430 4614 4200 0104 5500 1000 0723 6710 1889 8451

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

135250952087371 - 10/04/2025 11:13:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279094018110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

10/04/2025

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 08/05/2025

Valor R\$ 1.935,00

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
1.935,00	232,20	0,00	0,00	0,00	0,00	1.935,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.935,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0,270

0,270

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
13216	KEFLIN NEUTRO (CEFALOTINA SODICA) 1G PO SOL INJ CX/50 FR-AMP (IM/IV) ABL R+ Lote: 210935C Qt: 9 Val: 31/07/25	30042051	000	5102	CX	9	215,0000	1.935,00	1.935,00	232,20			12,00	
<div>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL () MUNICIPAL</div> <div>CONFERE COM ORIGINAL</div> <div></div>														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PDC#1202803#APOIO

Local de entrega RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - Guaíra - SP

PEDIDO DE COMPRA: PDC#1202803#APOIO

Vendedor: 13-JOAO PAULO DE OLIVEIRA Id Ped: 1889829

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 260,26 Estadual: R\$ 232,20 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

11/04/25

Nome: Paula

www.geweb.com.br



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO 06
Cep:14140-000 - CRAVINHOS - SP
Fone:(16)3236-9010



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 2763-4/0040426-8	Data do Documento 10/04/2025	Vencimento 08/05/2025
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (809) RUA 24,872 - JARDIM PAULISTA 14790-000 - GUAIRA-SP	Número Documento: 72367-01	Nosso Número: 00000009218	Valor: 1.935,00

Autenticação Mecânica



237-0

23792.76302 90000.000928 18004.042604 1 10750000193500

Local de Pagamento:					Vencimento 08/05/2025
Beneficiário PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA- 30.461.442/0001-04					Agência/Código Beneficiário 2763-4/0040426-8
Endereço Beneficiário RUA ANGELA BERBEL PAGANO 06 - 14140-000-CRAVINHOS-SP					
Data do documento: 10/04/2025	No. do documento 72367-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/04/2025	Cart./Nosso Número 09/00000009218-8
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.935,00
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 0,65 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 38,70 "Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso". ATENÇÃO: Informamos que a Precision Hospitalar centralizará TODOS os recebimentos de notas fiscais faturadas pelo CNPJ da filial 30.461.442/0004-49, seja através de boletos, depósitos, ou PIX, em conta corrente no CNPJ da matriz 30.461.442/0001-04. Sujeito a protesto após 10 do vencimento.					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (809)
RUA 24,872 - JARDIM PAULISTA
14790-000 - GUAIRA-SP
48.341.283/0001-61
Sacador/Avalista

Ficha de Compensação



Autenticação Mecânica

07/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:29:21
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379276302900000092818004042604110750000193500

BENEFICIARIO:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID

NOME FANTASIA:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D

CNPJ: 30.461.442/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D

CNPJ: 30.461.442/0001-04

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	50.610
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	08/05/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	06/05/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.935,00
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.935,00
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	3.51F.917.245.B08.84A
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/04/2025 VALOR TOTAL: R\$ 5.381,84 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE
MISERICORIDIA DE GUAIRA - RUA VINTE E QUATRO, 872, 872 JD. PAULISTA Guaira-SP

NF-e
Nº. 000.113.292
Série 000


DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.113.292
Série 000
Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO
3525 0402 7864 3600 0183 5500 0000 1132 9218 0667 0017
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
135250950170967 - 10/04/2025 08:48:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209248284110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ
02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORIDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO
RUA VINTE E QUATRO, 872, 872
MUNICÍPIO
Guaira

BAIRRO / DISTRITO
JD. PAULISTA
UF
SP

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61
CEP
14790-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL
1733327000

DATA DA EMISSÃO
10/04/2025
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
10/04/2025
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
08:48:39

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	5.381,84	
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	5.381,84	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES
ENDEREÇO

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CÓDIGO ANT
MUNICÍPIO

PLACA DO VEÍCULO
UF
SP

CNPJ / CPF
15.066.184/0001-60
INSCRIÇÃO ESTADUAL
647598751114

QUANTIDADE
2

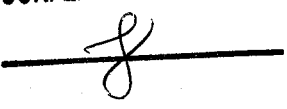
ESPÉCIE
CX

MARCA

NUMERAÇÃO


PESO BRUTO
12,000


PESO LÍQUIDO
12,000


DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	
1121	SMOFKABIVEN 1600 KCAL / 1477 ML	30049099	160	5405	UND	8,0000	672,7300	5.381,84	0,00	0,00		0,00		
<div>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL () MUNICIPAL</div> <div>CONFERE COM ORIGINAL</div> <div></div>														

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: SOLICITADO POR Graziely DIGITADO POR JORDANA MONTADO E FAT POR ROGERIO

RESERVADO AO FISCO

 033 - 7					Comprovante de Entrega	
Local de Pagamento					Data de Vencimento	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					10/05/2025	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOAQUIM MARQUES FIGUEIREDO - 1100					Agência/Código do Cedente	
CNPJ: 02.786.436/0001-83					00004 / 8629510	
Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
10/04/2025	113292_P1	DM	N	10/04/2025	3300038084337	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	5				5.381,84	
ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05 APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40 Não será aceito pagamento via depósito bancário. Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.					DECLARAÇÃO DE ACEITE RECEBEMOS AS RESPECTIVAS FICHAS E/OU O TÍTULO ACIMA DISCRIMINADO PARA ACEITE LOCAL _____ DATA _____ ASSINATURA _____	
Pagador						
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872 14.790-000 GUAÍRA SP					CNPJ: 48.341.283/0001-61 JD. PAULISTA	

 033 - 7					Recibo do Sacado	
Local de Pagamento					Data de Vencimento	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					10/05/2025	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOAQUIM MARQUES FIGUEIREDO - 1100					Agência/Código do Cedente	
CNPJ: 02.786.436/0001-83					00004 / 8629510	
Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
10/04/2025	113292_P1	DM	N	10/04/2025	3300038084337	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	5				5.381,84	
ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05 APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40 Não será aceito pagamento via depósito bancário. Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador						
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872 14.790-000 GUAÍRA SP					CNPJ: 48.341.283/0001-61 JD. PAULISTA	
Autenticação Mecânica						

 033 - 7					03399.86291 51033.000384 08433.701011 4 10770000538184	
Local de Pagamento					Data de Vencimento	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					10/05/2025	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOAQUIM MARQUES FIGUEIREDO - 1100					Agência/Código do Cedente	
CNPJ: 02.786.436/0001-83					00004 / 8629510	
Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
10/04/2025	113292_P1	DM	N	10/04/2025	3300038084337	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	5				5.381,84	
ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05 APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40 Não será aceito pagamento via depósito bancário. Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador						
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872 14.790-000 GUAÍRA SP					CNPJ: 48.341.283/0001-61 JD. PAULISTA 80	



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300038408433701011410770000538184

BENEFICIARIO:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO

NOME FANTASIA:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

BENEFICIARIO FINAL:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAI

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 50.611

DATA DE VENCIMENTO 10/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 5.381,84

VALOR COBRADO 5.381,84

NR. AUTENTICACAO C.534.28D.51C.3B0.C34

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 DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
- NOTA CARIOCA -

Número da Nota:
00039712

Data e Hora de Emissão:
02/04/2025 12:20:30

Código de Verificação:
EMWE-YQB3



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **10.542.126/0001-41** Inscrição Municipal: **0441780-1** Inscrição Estadual: **—**
Nome/Razão Social: **EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMACOES MEDICAS SA**
Nome Fantasia: **Epimed Solutions** Tel: **(21)3550 5100**
Endereço: **RUA MAIRINK VEIGA 04, SALA 1901 - CENTRO - CEP: 20090-050**
Município: **Rio de Janeiro** UF: **RJ** Email: **financeiro@epimedsolutions.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **48.341.283/0001-61** Inscrição Municipal: **—** Inscrição Estadual: **—**
Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** Tel: **17991353419**
Endereço: **RUA 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000**
Município: **Guairá** UF: **SP** Email: **—**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licença de uso do software Epimed Monitor

Serviço: SISTEMA MONITOR UTI ADULTO Quantidade: 10.00 Preço: R\$180.00
Serviço: PERFORMANCE Quantidade: 10.00 Preço: R\$90.00
VENCIMENTOS: 10/05/2025

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

CONFERE COM ORIGINAL

VALOR DA NOTA = R\$ 2.700,00

Serviço Prestado

01.05.01 - Licenciamento de uso de programa de computação

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (R\$)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	2.700,00	2,00	54,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES


- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei n° 5 098 de 15/10/2009 e no Decreto n° 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ Av. Rio Branco n° 25, 5° andar, tel 151 www.procon.rj.gov.br
- NFS-e emitida com observância ao Regime de Tributação Especial conferido para Art. 33, inc. II, item 8, Lein° 691/84.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.
- Esta NFS-e substitui o RPS N° 40025 Série 1, emitido em 02/04/2025 12:20:30
- Valor Líquido a Pagar R\$ 2.700,00

Recibo do Pagador

Beneficiário EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMACOES MEDICAS S.A. CNPJ:10.542.128/0001-41 São Bento, 9, Sala 601, CEP: 20090-010 - Centro, Rio de Janeiro - RJ			Agência / Código Beneficiário 0204/18087-1	Vencimento 10/05/2025
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61			Número do Documento 39712 1	Nosso Número 109/00044784-2
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.700,00	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 39712 1 Baseado em Pedidos de venda 30853.				

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

 Banco Itaú S.A.		341-7	34191.09008 04478.420203 41808.710002 3 10770000270000			
Local de Pagamento					Vencimento 10/05/2025	
Beneficiário EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMACOES MEDICAS S.A. CNPJ:10.542.128/0001-41 São Bento, 9, Sala 601, CEP: 20090-010 - Centro, Rio de Janeiro - RJ					Agência / Código Beneficiário 0204/18087-1	
Data Documento 02/04/2025	Número do Documento 39712 1	Espécie Doc. NP	Aceito NÃO	Data Processamento 02/04/2025	Nosso Número 109/00044784-2	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.700,00	
Informações de responsabilidade do beneficiário.					(-) Desconto	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, CEP: 14790000 - Guaiara - SP					CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61	
Sacador / Avalista					CPF / CNPJ	

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3

CONTA:

220-8

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080447842020341808710002310770000270000

BENEFICIARIO:

EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME

NOME FANTASIA:

EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME

CNPJ: 10.542.126/0001-41

BENEFICIARIO FINAL:

EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME

CNPJ: 10.542.126/0001-41

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 50.612

DATA DE VENCIMENTO 10/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.700,00

VALOR COBRADO 2.700,00

NR.AUTENTICACAO 8.F6E.6FC.A0A.AA8.B41

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Beneficiário GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORTADOS CNPJ:24.481.773/0001-03 Avenida DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90, CEP: 17.035-500 - PARQUE SANTA TEREZINHA, Bauru - SP			Agência / Código Beneficiário 0004 / 8281971	Vencimento 11/05/2025
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61			Número do Documento 154584 1	Nosso Número 0000400004976
Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 69,00	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 154584 1

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui



033-7

03399.82811 97100.004007 00497.601013 3 10780000006900

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 11/05/2025
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 11/04/2025	Número do Documento 154584 1	Espécie Doc. DM	Aceito NAO	Data Processamento 11/04/2025	Nosso Número 0000400004976
Uso do Banco	Carteira Rápida c/ Registro	Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 69,00
Informações de responsabilidade do beneficiário. Após 11/05/2025 cobrar Juros de 1,00% no valor de R\$ 0,69 ao mês Após 11/05/2025 cobrar Multa de 2,00% no valor de R\$ 1,38					(-) Desconto
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872, , PARANOIA, CEP: 14790000 - Guaíra - SP					CPF / CNPJ : 48.341.283/0001-61
Sacador / Avalista					CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

07/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:29:21
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
=====

03399828119710000400700497601013310780000006900

BENEFICIARIO:

GEMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO

NOME FANTASIA:

GEMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

GEMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61
=====

NR. DOCUMENTO 50.613

DATA DE VENCIMENTO 11/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 69,00

VALOR COBRADO 69,00
=====

NR.AUTENTICACAO 7.6F6.1AD.319.C74.0AC
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088


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

[illegible]

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		Recibo do Pagador Vencimento 11/05/2025	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61			Número do Documento 154589 1		Nosso Número 0000400005000	
Espécie REAL		Quantidade	(x) Valor		(=) Valor do Documento 92,00	(-) Desconto
Demonstrativo :				(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado
NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 154589 1						


Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

		033-7		03399.82811 97100.004007 00500.001011 3 10780000009200			
Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.						Vencimento 11/05/2025	
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 11/04/2025		Número do Documento 154589 1		Espécie Doc. DM		Acelto NAO	
Data Processamento 11/04/2025		Nosso Número 0000400005000					
Uso do Banco		Carteira Rápida c/ Registro		Espécie REAL		Quantidade	
				(x) Valor		(=) Valor do Documento 92,00	
Informações de responsabilidade do beneficiário. Apos 11/05/2025 cobrar Juros de 1,00% no valor de R\$ 0,92 ao mês Apos 11/05/2025 cobrar Multa de 2,00% no valor de R\$ 1,84						(-) Desconto	
						(+) Mora / Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872, , PARANOIA, CEP: 14790000 - Guaira - SP						CPF / CNPJ : 48.341.283/0001-61	
Sacador / Avalista						CPF / CNPJ	



Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E Avenida DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - PARQUE SANTA TEREZINHA - 17035-500 Bauru - SP (14) 3103-2121		CC-e CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA				
		CHAVE DE ACESSO DA NF-e 35250424481773000103550010001545891373542979				
						
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CPF/CNPJ	MODELO	SÉRIE	NÚMERO DA NF-e	MÊS DA EMISSÃO	FOLHA
209.622.070.110	24.481.773/0001-03	NFe	1	154589	4/2025	1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61		
ENDEREÇO RUA 24 , 872		BAIRRO / DISTRITO PARANOIA		CEP 14790000	
MUNICÍPIO Guaíra		UF SP	FONE / FAX (17)33327000	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

EVENTO / CORREÇÃO

SEQ	STATUS	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
1	Autorizado	11/04/2025 16:17:00	135250966714857

CONVÊNIO CORRETO: SUS.

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

- I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
- II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
- III - a data de emissão ou de saída.

90

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000400700500001011310780000009200

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	50.614
DATA DE VENCIMENTO	11/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	92,00
VALOR COBRADO	92,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.DF7.B66.4E1.C1D.C58

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E I OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/03/2025 VALOR TOTAL: R\$ 2.592,44 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 PARANOIA Guaira-SP

NF-e

Nº. 000.152.096
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.152.096
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0324 4817 7300 0103 5500 1000 1520 9616 4132 3465

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

135250657918895 - 12/03/2025 14:59:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros remet

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209622070110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.481.773/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

12/03/2025

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

PARANOIA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Guaira

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.592,44
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	2.592,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
925020	Pino Shanz 5.0 X 200mm R.Conica - RMS 80057410026 nLT:620023 Val:31/12/99 UN:3	90211020	040	5114	UN	3,0000	0,1000	0,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
924015	Pino Shanz 4.0x150mm R. Conica - RMS 80057410026 nLT:449923 Val:31/12/99 UN:1	90211020	040	5114	UN	1,0000	0,1000	0,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
241114	Conector Barra Pino - RMS 80057410030 nLT:770024 Val:31/12/99 UN:4	90211020	040	5114	UN	4,0000	0,1000	0,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
241105	Conector Barra Barra - RMS 80057410030 nLT:181824 Val:31/12/99 UN:4	90211020	040	5114	UN	4,0000	0,1000	0,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2417	Haste Conectora 300mm - RMS 80057410030 nLT:005523 Val:31/12/99 UN:1	90211020	040	5114	UN	1,0000	646,9100	646,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2418	Haste Conectora 350mm - RMS 80057410030 nLT:005623 Val:31/12/99 UN:1	90211020	040	5114	UN	1,0000	648,1100	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2416	Haste Conectora 250mm - RMS 80057410030 nLT:005423 Val:31/12/99 UN:2	90211020	040	5114	UN	2,0000	648,1100	1.296,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL () MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p>PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 1.296,22</p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: 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: 1561 - Pac: ELISANGELA BONFIM SOARES - Data Proc: 05/03/2025 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - Conv: UNIMED Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br

RESERVADO AO FISCO

92

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		Recibo do Pagador Vencimento 11/05/2025	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61			Número do Documento 152096 2		Nosso Número 0000400003392	
Espécie REAL		Quantidade		(x) Valor		(=) Valor do Documento 1.296,22
Demonstrativo :				(+) Outros Acréscimos		(-) Desconto
NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 152096 2				(=) Valor Cobrado		

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui



033-7

03399.82811 97100.004007 00339.201014 9 10780000129622

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.						Vencimento 11/05/2025	
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 12/03/2025		Número do Documento 152096 2		Espécie Doc. DM		Aceito NAO	
Uso do Banco		Carteira Rápida c/ Registro		Espécie REAL		Data Processamento 12/03/2025	
		Quantidade		(x) Valor		Nosso Número 0000400003392	
Informações de responsabilidade do beneficiário. Após 11/05/2025 cobrar Juros de 1,00% no valor de R\$ 12,96 ao mês Após 11/05/2025 cobrar Multa de 2,00% no valor de R\$ 25,92						(=) Valor do Documento 1.296,22	
						(-) Desconto	
						(+) Mora / Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872, , PARANOIA, CEP: 14790000 - Guaira - SP						CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61	
Sacador / Avalista						CPF / CNPJ	

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000400700339201014910780000129622

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	50.615
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	11/05/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	06/05/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.296,22
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.296,22
---------------	----------

NR.AUTENTICACAO	2.1C6.63A.20F.D29.56F
-----------------	-----------------------

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.

95

LANGADO
Date 1510475
Name: Coulson

Beneficiário			Recibo do Pagador	
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 11/05/2025
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61			Número do Documento 154579 1	Nosso Número 0000400004941
Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 46,00	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 154579 1				

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Santander		033-7	03399.82811 97100.004007 00494.101017 4 10780000004600		
Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.				Vencimento 11/05/2025	
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 11/04/2025	Número do Documento 154579 1	Espécie Doc. DM	Aceito NAO	Data Processamento 11/04/2025	Nosso Número 0000400004941
Uso do Banco	Carteira Rápida c/ Registro	Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 46,00
Informações de responsabilidade do beneficiário. Apos 11/05/2025 cobrar Juros de 1,00% no valor de R\$ 0,46 ao mês Apos 11/05/2025 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 - Guaira - SP				CPF / CNPJ : 48.341.283/0001-61	
Sacador / Avalista				CPF / CNPJ	

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



96

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000400700494101017410780000004600

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 50.616

DATA DE VENCIMENTO 11/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 46,00

VALOR COBRADO 46,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.2EC.302.EF3.5C1.534

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.

RECEBIMOS DE	GENAMINI - ORA DE EQUIPAMENTOS, MAT. MEDICAMENTOS E L - 24.481.773/0001-03	NF-e -
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	VALOR
	SANTA CA DE MESERCORDIA DE GUA	7629,93
		SÉRIE 001
		Nº 154593

[illegible]

LANCADO

data: 15/04/25

Nome:

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
11/05/2025

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

Número do Documento
154593 1

Nosso Número
0000400004984

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: 154593 1

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui



033-7

03399.82811 97100.004007 00498.401017 1 10780000131497

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.						Vencimento 11/05/2025
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 11/04/2025	Número do Documento 154593 1	Espécie Doc. DM	Aceito NAO	Data Processamento 11/04/2025	Nosso Número 0000400004984	
Uso do Banco	Carteira Rápida c/ Registro	Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.314,97	
Informações de responsabilidade do beneficiário. Apos 11/05/2025 cobrar Juros de 1,00% no valor de R\$ 13,15 ao mês Apos 11/05/2025 cobrar Multa de 2,00% no valor de R\$ 26,30					(-) Desconto	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872, , PARANOIA, CEP: 14790000 - Guaiá - SP					CPF / CNPJ : 48.341.283/0001-61	
Sacador / Avalista					CPF / CNPJ	

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



99

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399828119710000400700498401017110780000131497

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 50.617

DATA DE VENCIMENTO 11/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.314,97

VALOR COBRADO 1.314,97

=====

NR.AUTENTICACAO 0.D5F.18E.B74.27F.1C3

=====

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	GERMINAL - ORA DE EQUIPAMENTOS, MAT. MEDICAMENTOS E L. 24.481.773/0001-03	NF-e	Nº 154581	SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	VALOR	997,99	
SANTA CAJA DE MISERICORDIA DE GUÁ				

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros remet

CET (Código de Regime Tributário)

INSCRIÇÃO ESTADUAL

3-Regime Normal

209622070110

NO ME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIARA

ENDEREÇO

RUA 24, 872 -

MUNICÍPIO

Guaiara

UF

SP

PAÍS

Brasil

CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO FRETE

0,00

DESCONTO

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

NO ME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

0

ESPECIE

MARCA

FORMA DE PAGAMENTO

Boleto Bancário

PREÇO POR CONTA

Remetente (CIF)

MUNICÍPIO

OUTRAS DI

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. Emitido nos termos do Artigo 465 do RICMS/SP - Ajuste SINIEF 02/93. ICMIS lícito conforme disposto no Art. 14 do Anexo 1 do R.O. de

PAULA - Data Proc: 04/04/2025 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIARA

PAGO COM RECURSO


PROCESSO N° 14/2022

CONVÊNIO N° 04/2022

FONTE () FEDERAL

(X) ESTADUAL

CONFERE COM ORIENTAÇÃO

DANFE											
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA								CHAVE DE ACESSO			
0 - Entrada - Saída								3525 0424 4817 7300 0103 5500 1000 1545 8116 4362 6608			
Nº 154581											
SÉRIE 001											
FL 1/1											
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO											
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO								CPNJ/CPF			
135250966210052 11/04/2025 15:29:00								24.481.773/0001-03			
		BAIRRO / DISTRITO		CPNJ/CPF		DATA DE EMISSÃO					
		PARANOA		48.341.283/0001-61		11/04/2025 15:28:00					
		FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL		CEP		DATA DE ENTRADA / SAÍDA			
		1733327000				14.790-000		HORA DE ENTRADA / SAÍDA			
SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		UF PLACA		CPNJ/CPF		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		997,9	
0,00		0,00		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL				997,9	
SPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		PLACA DO VEÍCULO		PESO LÍQUIDO		VALOR TOTAL DA NOTA			
CÓDIGO ANTI		0,00		UF		FORMA PAGAMENTO		VALOR		0,000	
EMERACAO		FESO BRUTO		NÚMERO		VENCIMENTO		VALOR			
VALOR		499,00		498,99							
VALOR											
DE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	ALICOTAS ICMS ST	% IVA	
0000	997,9900	997,99	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00	0	
RESERVADO AO FISCO											
PAGAMENTO PARCIAL NO ORIGINAL VALOR DE R\$ 499,00											
LAÇADO 15/04/25											

MS/NP, Agend. 2369 - Psc. ALESSANDRA APARECIDA DE

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

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

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

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		Recibo do Pagador Vencimento 11/05/2025	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61			Número do Documento 154581 1		Nosso Número 0000400004950	
Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 499,00		(-) Desconto	
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	
NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 154581 1						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui



033-7

03399.82811 97100.004007 00495.001018 7 10780000049900

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.						Vencimento 11/05/2025	
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 11/04/2025	Número do Documento 154581 1	Espécie Doc. DM	Aceito NAO	Data Processamento 11/04/2025	Nosso Número 0000400004950		
Uso do Banco	Carteira Rápida c/ Registro	Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 499,00		
Informações de responsabilidade do beneficiário. Apos 11/05/2025 cobrar Juros de 1,00% no valor de R\$ 4,98 ao mês Apos 11/05/2025 cobrar Multa de 2,00% no valor de R\$ 9,98						(-) 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

102

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399828119710000400700495001018710780000049900

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 50.618

DATA DE VENCIMENTO 11/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 499,00

VALOR COBRADO 499,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.E78.9FC.33F.712.A02

=====

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.



POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS
Rua Ruzzi, 607 - Sertãozinho
Maua - SP CEP: 09.370-850
Telefone: 1145128600

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 516298
Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

3525 0402 8818 7700 0164 5500 1000 5162 9813 4762 2171

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso

135250970090579 - 12/04/2025 02:11:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produto do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44218010812

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.881.877/0001-64

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

11/04/2025

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14.790-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 11/05/2025 Valor: 1.815,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.815,28

VALOR DO ICMS

326,76

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.815,28

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.815,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ITL - INTELIGENCIA EM TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

17.839.260/0001-58

ENDEREÇO

AV JOSE GIORGI 301 GALPAOB4 E B5 GRANJA VIANA II 06707-100

MUNICÍPIO

Cotia

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278240632115

QUANTIDADE

7

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

16,67Kg

PESO LÍQUIDO

0,00Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
F08215	CAMPO CIRURGICO EST. EM NAO TECIDO 0.90 M X 1.40 M (L.I.A) Lote 022025 Qtde: 360,00 Fabr. 01/02/2025 Venc. 01/01/2030	3005.90.20	000	5101	UN	360,0000	4,5382	1.633,7500	1.633,7500	294,0800	0,0000	18,00	0,00
F08215	CAMPO CIRURGICO EST. EM NAO TECIDO 0.90 M X 1.40 M (L.I.A) Lote 022025 Qtde: 40,00 Fabr. 01/02/2025 Venc. 01/01/2030	3005.90.20	000	5101	UN	40,0000	4,5383	181,5300	181,5300	32,6800	0,0000	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

284343

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL E17 0,28 MC Cotacao No 1202809 Exclusao ICMS na Base de Calculo PIS e COFINS-Processo 5001819-50.2019.4.03.6126 la Vara Federal Sto Andre SP RE574706 Tema 69 STF 13/05/2021 Lei no 8.078 Art. 26o Prazo de 30 dias para troca/devolucao das mercadorias por vicios aparentes e Art. 27o para troca/devolucao das mercadorias por vicios ocultos.

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 464,44

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data:

Nome:

504

001-9

Recibo do Pagador

Beneficiário MATRIZ CNPJ:02.881.877/0001-64 Rua Ruzzi, 607, CEP: 09370-850 - Sertãozinho, Mauá - SP			Agência / Código Beneficiário 3359-6 / 00011878-8	Vencimento 11/05/2025
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61			Número do Documento 516298 1	Nosso Número 32635080000280375
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.815,28	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 516298 1

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

001-9

00190.00009 03263.508008 00280.375171 1 10780000181528

Local de Pagamento					Vencimento 11/05/2025	
Beneficiário MATRIZ CNPJ:02.881.877/0001-64 Rua Ruzzi, 607, CEP: 09370-850 - Sertãozinho, Mauá - SP					Agência / Código Beneficiário 3359-6 / 00011878-8	
Data Documento 11/04/2025	Número do Documento 516298 1	Espécie Doc. DM	Aceite NAO	Data Processamento 11/04/2025	Nosso Número 32635080000280375	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.815,28	
Informações de responsabilidade do beneficiário. Protestar 5 dias úteis após o vencimento Apos 11/05/2025 cobrar Juros de R\$ 1,21 ao dia Apos 11/05/2025 cobrar Multa de R\$ 18,15 Sujeito a protesto em 5 dias úteis					(-) Desconto	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, CEP: 14790000 - Guaiara - SP					CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61	
Beneficiário Final					CPF / CNPJ	

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

105

07/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:29:21
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3

CONTA:

220-8

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090326350800800280375171110780000181528

BENEFICIARIO:

POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO

NOME FANTASIA:

POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE P

CNPJ: 02.881.877/0001-64

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO

50.619

NOSSO NUMERO

32635080000280375

CONVENIO

03263508

DATA DE VENCIMENTO

11/05/2025

DATA DO PAGAMENTO

06/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO

1.815,28

VALOR COBRADO

1.815,28

NR.AUTENTICACAO

F.5AF.3E5.641.7E6.166

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

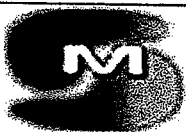
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIARA LTDA
ENDEREÇO: AV 23 Nº 1732 - GUAIARA - SP -
CNPJ: 06.927.023/0001-09 INSC EST: 322.011.587.118
TEL: 17. 3332-7588 - FAX: 17. 3332-8553
E-MAIL: mutiraomercado@netnet.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000016388 FL.1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3525 0456 9270 2300 0109 5500 1000 0163 8810 0178 4016

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

135251058572660

22/04/2025 16:32:08

Natureza da operação

OPERAÇÃO REG.EM ECF

Inscrição Estadual

322011587118

Insc. Estadual Subst. Tributário

CNPJ

56.927.023/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

435

CPF / CNPJ

48.341.283/0001-61

Data da Emissão

22/04/2025

Endereço
RUA 24 Nº 872

Bairro / Distrito
CENTRO

CEP

14790-000

Data da Saída

22/04/2025

Município

GUAIRA

Fone / Fax

(17) 3332-7000

UF

SP

Inscrição Estadual

-

Hora da Saída

16:20:13

FATURA

1 247,60

12/05/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

0,00

Valor do ICMS

0,00

Base de Cálculo do ICMS Substituição

0,00

Valor do ICMS Substituição

0,00

Valor total dos Produtos

247,60

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

Desconto

0,00

Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor total da Nota

247,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social

-

Frete por Conta:

0-Frete por conta do Remetente (CIF)

Placa do veículo

-

UF

-

CNPJ / CPF

-

Endereço

-

Município

-

UF

-

Inscrição Estadual

-

Quantidade

Espécie

Marca

Numeração

Peso Bruto

0.000

Peso Líquido

0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	Base de Cálculo	Valor ICMS	Valor IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI			
7894904271566	MARGARINA CREMOSA S/SAL DELICIA 500G C/CREME LEITE	15171000	0/60	5929	UN	40	6,19	247,60	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

[Handwritten signature]

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Ref. Cupom Fiscal: 16988,

DANF REFERENTE PEDIDO GRAZIELA

BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 12/05/2025

Reservado ao Fisco

LANÇADO

Data: 22/04/2025

Nome: rochi

22832-22/04

307

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

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

Emissão: 22/04/2025 Total R\$ 247,60 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIARA

Data de Recebimento

22/04/25

Identificação e assinatura do Recebedor

Tauza mender

NF-e

000016388

SÉRIE 1

Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 04163.511332 31805.680001 3 10790000024760	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 12/05/2025
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 22/04/2025	Núm. do documento 16388	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 22/04/2025	Nosso Número 157 / 00041635 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 247,60
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 04163.511332 31805.680001 3 10790000024760	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 12/05/2025
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 22/04/2025	Núm. do documento 16388	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 22/04/2025	Nosso Número 157 / 00041635 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 247,60
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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070416351133231805680001310790000024760

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 50.620
DATA DE VENCIMENTO 12/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 247,60
VALOR COBRADO 247,60
=====

NR.AUTENTICACAO 3.CC0.72E.327.C6B.B44
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA
ENDERÇO: AV. 23 DE ABRIL 1782 - GUAIRÁ - SP -
CNPJ: 06.937.032/0001-09 INSC. EST. 322.011.587.118
TEL: 17 3331-7548 - FAX: 17 3331-6552
E-MAIL: mutirao@supermercado-mutirao.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000016379 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3525 0456 9270 2300 0109 5500 1000 0163 7910 0129 7973

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

135251055129041

22/04/2025 11:46:27

Natureza da operação
OPERAÇÃO REG. EM ECF

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ
Endereço RUA 24 Nº 872
Município GUAIRÁ
Fone / Fax (17) 3332-7000
Bairro / Distrito CENTRO
CEP 14790-000
CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61
Data da Emissão 22/04/2025
Data da Saída 22/04/2025
Hora da Saída 11:34:18

FATURA
1 4107.00 12/05/2025

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	4.107,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	4.107,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Base de Cálculo	Valor do ICMS	Valor do IPI	Valor do ICMS	Valor do IPI	Valor do ICMS	Valor do IPI
7896528600067	CAFE RODEIO TRADICIONAL PACOTE 500G	09012100 0/60 5929 UN	150	27,38	4107,00	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
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

8

CÁLCULO DO ISSQN


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

DADOS ADICIONAIS


Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 16987, DANF REFERENTE PEDIDO GRAZIELA BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 12/05/2025	Reservado ao Fisco LANÇADO Data: 22/04/2025 Nome: Roseli
--	---

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

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão: 22/04/2025 Total R\$ 4.107,00 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ	NF-e 000016379 SÉRIE 1
Data de Recebimento 22/04/25 Identificação e assinatura do Recebedor Taura m end.	

 Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 04163.441332 31805.680001 2 10790000410700	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 12/05/2025
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 22/04/2025	Núm. do documento 16379	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 22/04/2025	Nosso Número 157 / 00041634 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.107,00
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 04163.441332 31805.680001 2 10790000410700	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 12/05/2025
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 22/04/2025	Núm. do documento 16379	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 22/04/2025	Nosso Número 157 / 00041634 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.107,00
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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.
=====

34191570070416344133231805680001210790000410700

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 50.621

DATA DE VENCIMENTO 12/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 4.107,00

VALOR COBRADO 4.107,00
=====

NR.AUTENTICACAO F.FF4.645.FCA.29C.8C9
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria



0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

 QUIRON PHARMA LTDA R. ADA NEGREI, 261 SANTO AMARO SÃO PAULO - SP CEP: 04755-000 TEL: (011)3375-9409 / FAX:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.003.316 SÉRIE 001 FOLHA 1/2		 CHAVE DE ACESSO 3525 0429 3490 6100 0140 5500 1000 0033 1611 7256 0596 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora											
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS.				PRÓTOCO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250955543218 10/04/2025 16:30											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 118.883.304.116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 29.349.061/0001-40											
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIARA															
ENDEREÇO ACS RUA 24, 872				CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61											
BAIRRO/DISTRITO CENTRO				DATA DA EMISSÃO 10/04/2025											
MUNICÍPIO GUAIARA		FONE-FAX (017)3332-7000		UF SP											
INSCRIÇÃO ESTADUAL NÃO CONTRIBUINTE				DATA DE SAÍDA 14:07											
FATURA/DUPLICATA 001 12/05/2025 2190,00															
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.190,00		VALOR DO ICMS 394,20		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00											
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.190,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00											
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00											
OUTRAS DESPESAS ACESS. 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 2.190,00											
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS															
RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES		FRTE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		PLACA DO VEÍCULO											
QUANTIDADE 1,00		ESPÉCIE		MARCA											
PESO BRUTO 3,30		PESO LÍQUIDO 3,30		NUMERAÇÃO											
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC. ST	V. ST	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
341	IMUNOGLOBULINA HUM ANTI D 150MCG/ML IV (1) SER 2ML GRIFOLS GAMA ANTI-D LOTE: D04J071811 VALIDADE: 30/04/2026 FABRICAÇÃO: 06/06/2024 FMC. S. GUAIARA NÚMERO REGISTRO: 1364109040031	30021239	700	5102	SER	10,000	219,0000	2.190,0000	2190,00	394,20	0,00	0,00	0,00	18	0

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 COTAÇÃO: Nº 1202803
 PEDIDO DE ORÇAMENTO DE MEDICAMENTOS
 ENDEREÇO DE ENTREGA: RJA 24, 972 - JARDIM PAULISTA- GUAIARA- SP CEP: 14790-000
 Item tributado com alíquota zero do Pis e Cofins conforme Lei 10.147/2000, Artigo 2.
 Pré-Saida: 529700 Pedido: 5297
 Sem incidência de ICMS ST Empresa optante pelo REGIME ESPECIAL de Distribuidor Hospitalar através do número 099815/2022 conforme portaria CAT 116/2017.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: **14/04/25**

Nome: *[Handwritten signature]*

QUIRON
PHARMA
QUIRON PHARMA LTDA
R ADA NEGRI, 261
SANTO AMARO
SÃO PAULO - SP CEP: 04755-000
TEL: (011)3375-9409 / FAX:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.003.316
SÉRIE 001
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3525 0429 3490 6100 0140 5500 1000 0033 1611 7256 0596

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS:

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250955543218 10/04/2025 16:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL

118.883.304.116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

29.349.061/0001-40

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Eventuais problemas ou divergências na entrega do medicamento devem ser notificados imediatamente a esta empresa através do nosso canal de Serviço Atendimento ao Consumidor - SAC (11 3375 9409)
CONTATC@QUIRONPHARMA.COM ou www.quironpharma.com/contato



Recibo do Pagador

Beneficiário QUIRON PHARMA CNPJ: 29.349.061/0001-40			Nosso Número 00002112-1	Vencimento 12/05/2025
Data do Docto. 10/04/2025	N. do Documento 16-3316-2	Carteira 1	Agência/Código Beneficiário 02800/00585357-1	Valor 2190,00
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ: 48.341.283/0001-61				
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) SUJEITO A PROTESTO APÓS 7 DIAS Valor da Multa: R\$ 43,80 Valor da Mora: R\$ 0,73 ao dia				

Corte



422-7

42297.02800 00058.535717 00002.112126 1 10790000219000

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO.					Vencimento 12/05/2025
Beneficiário QUIRON PHARMA (CNPJ: 29.349.061/0001-40) R Ada Negri, 261 - Santo Amaro - São Paulo - SP 04755-000					Agência/Código Beneficiário 02800/00585357-1
Data do Docto. 10/04/2025	N. do Documento 16-3316-2	Espécie Docto. DM	Acelte Não	Data do Processamento 10/04/2025	Nosso Número 00002112-1
Data da Operação 10/04/2025	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2190,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) SUJEITO A PROTESTO APÓS 7 DIAS Valor da Multa: R\$ 43,80 Valor da Mora: R\$ 0,73 ao dia					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA ACS RUA 24, 872 - Centro - Guaíra - SP - 14790-000					CNPJ: 48.341.283/0001-61
Beneficiário Final:					



Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

Corte

07/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:29:22
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

=====

42297028000005853571700002112126110790000219000

BENEFICIARIO:

QUIRON PHARMA LTDA

NOME FANTASIA:

QUIRON PHARMA LTDA

CNPJ: 29.349.061/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

QUIRON PHARMA LTDA

CNPJ: 29.349.061/0001-40

PAGADOR:

ACS SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO 50.622

DATA DE VENCIMENTO 12/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.190,00

VALOR COBRADO 2.190,00

=====

NR. AUTENTICACAO 4.8B5.68F.457.6AD.9C5

=====

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.

Ins.Municipal: 130604000495 CNPJ: 17.965.284/0001-53 I.E: 204120128113

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão 01/04/2025 - 14:41:46	Data do Serviço 01/04/2025	Situação da nota Emitida	Número de controle 2025/11524734	Nota Eletrônica nº59 - série C
--	-------------------------------	-----------------------------	-------------------------------------	--------------------------------

Nome/ Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço: RUA 26, Nro 873 - JARDIM PAULISTA

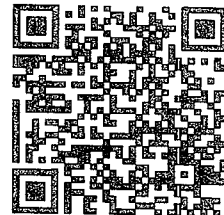
CEP/Cidade/UF: 14790-000 - GUAÍRA - SP

E-mail: p@h.com

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Inscrição Estadual: ISENTA

Local da prestação do serviço: GUAÍRA-SP



DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	aliquota
14.01	1	REFERENTE MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM EQUIPAMENTOS DE AR CONDICIONADOS	2.650,00	2.650,00	0,00	3,45%



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: BARRETOS-SP Responsável Recolhimento: Tomador

SIMPLES NACIONAL:	OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	2.650,00
Base de Cálculo do ISS:	2.650,00
Valor do ISS:	91,43
ISS retido na fonte:	91,43
PIS:	*****
IRRF:	*****
CSLL:	*****
COFINS:	*****
Previdência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	2.558,57

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
14.01(000001401) - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONserto, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS

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

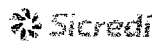
CONFERE COM ORIGINAL

117

Orçamento Nº *****	Fatura Nº *****	Vencimento *****	AIDF Nº 0000/27543	Limite das notas (AIDF) 1 a 9999999
-----------------------	--------------------	---------------------	-----------------------	--

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação A5L1M9.O1E8G0.H5H8J3 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: C0BA94096

INFORMATIVO



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 10/05/2025	
Beneficiário ANTONIO CARLOS DE LIMA JUNIOR				CNPJ/CPF 17965284000153		Agência / Código do Beneficiário 0715.04.40621
Data do Documento 01/04/2025	Nº do Documento 31019	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 01/04/2025	Nosso Número / Cód. do Documento 25/100175-1	
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$2.650,00
Instruções SUJEITO A PROTESTO APOS 10 DIAS DO VENCIMENTO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 0.33 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 53.00.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 48341283000161 GUAIRA SP 14790000 RUA 24 872-JARDIM PAULISTA -						
Beneficiário Final -						

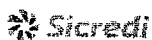
Recebimento através do cheque Nº:

Do banco:

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Código de Baixa



748-X

74891.12511 00175.107150 04406.211005 5 10770000265000

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 10/05/2025	
Beneficiário ANTONIO CARLOS DE LIMA JUNIOR				CNPJ/CPF 17965284000153		Agência / Código do Beneficiário 0715.04.40621
Data do Documento 01/04/2025	Nº do Documento 31019	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 01/04/2025	Nosso Número 25/100175-1	
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$2.650,00
Instruções SUJEITO A PROTESTO APOS 10 DIAS DO VENCIMENTO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 0.33 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 53.00.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 48341283000161 GUAIRA SP 14790000 RUA 24 872-JARDIM PAULISTA -						
Beneficiário Final -						

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



07/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:29:22
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110017510715004406211005510770000265000

BENEFICIARIO:

ANTONIO CARLOS DE LIMA JUNIOR

NOME FANTASIA:

ANTONIO CARLOS DE LIMA JUNIOR

CNPJ: 17.965.284/0001-53

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO CARLOS DE LIMA JUNIOR

CNPJ: 17.965.284/0001-53

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO 50.623

DATA DE VENCIMENTO 10/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.650,00

VALOR COBRADO 2.650,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.937.245.886.379.ECA

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.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 15676	
			Código de Verificação GWMD3CWWH	
			Emissão da NFS-e 02/05/2025 15:01	
			NFS-e Substituída	
RPS 15676	Série RPS 15676	Tipo RPS 15676		

Prestador de Serviço			
	CPF/CNPJ: 03.008.440/0001-83	Inscrição	1098690
	Nome/Razão Social: GUARDIAO DIGITAL GESTAO DO CONHECIMENTO LTDA	Número:	3905
	Endereço Avenida Percy Gandini	Bairro:	Centro Industrial Pascutti
	Complemento: ANEXO 3865	País:	
	CEP: 15077-381 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP	Telefone:	(17)3227-4428
	E-mail: dinael.silva@guardiaodigital.com.br		

Tomador de Serviço			
CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61	Inscrição Municipal:	NIF:	
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	Número:	872	
Endereço: Rua RUA 24	Bairro:	JARDIM PAULISTA	
Complemento:	País:	Brasil	
CEP: 14790-000 Município: GUAIRA UF: SP	Telefone:		
E-mail: financeiro@santacasadeguaira.com.br			

Atividade Econômica
1104 / 11.04.00 - Armazenamento, Depósito, Carga, Descarga, Arrumação E Guarda De Bens De Qualquer Espécie.

Discriminação do Serviço
Armazenamento, deposito, carga, descarga, arrumacao e guarda de bens de qualquer especie
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL () MUNICIPAL</p> </div> <div> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>  </div> </div>

Tributos Federais (R\$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços			Detalhamento de Valores (R\$)	
Código da Obra			Valor do Serviço	4.848,48
Código A.R.T.			Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível		Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum		Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	() Sim (X) Não		Outras Retenções	
Incentivador Fiscal			Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	05/2025		Base de Cálculo	4.848,48
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP		Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP		ISSQN	145,45
ISSQN a Reter	() Sim (X) Não		Valor Líquido	4.848,48

Outras Informações
120

**GUARDIAO DIGITAL GESTAO DO CONHEC LTDA**

Av. Percy Gandini, 3905, Vila Toninho 15077-000 - São José do Rio Preto - SP



BANCO ITAÚ SA

341-7

34191.09008 04518.980042 53579.440008 1 10790000484848

Nome do Beneficiário		CNPJ/CPF		Sacador Avalista		Data de Vencimento	
GUARDIAO DIGITAL GESTAO DO CONHEC LTDA		03.008.440/0001-83				12/05/2025	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista							
Av. Percy Gandini, 3905, Vila Toninho 15077-000 - São José do Rio Preto - SP							
Nosso Número		Carteira		Espécie		Quantidade Moeda	
45189-8		109		R\$			
Data do Documento		Nº do Documento		Espécie Doc.		Valor Documento	
02/05/2025		15676/1		DM		4.848,48	
Pagador		CNPJ/CPF					
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61					
Rua RUA 24, 872							
14790-000 - JARDIM PAULISTA - Guaira SP							
Autenticação Mecânica							

Recibo do Pagador



BANCO ITAÚ SA

341-7

34191.09008 04518.980042 53579.440008 1 10790000484848

Local de Pagamento						Vencimento	
Até o vencimento pague preferencialmente no Itaú. Após o vencimento pague somente no Itaú.						12/05/2025	
Beneficiário				CNPJ/CPF		Agência / Código do Beneficiário	
GUARDIAO DIGITAL GESTAO DO CONHEC LTDA Av. Percy Gandini, 3905, Vila Toninho 15077-000 - São José do Rio Preto - SP				03.008.440/0001-83		0045/35794-4	
Data do Documento		Nº do Documento		Espécie Doc.		Nosso Número / Cód. do Documento	
02/05/2025		15676/1		DM		109/00045189-8	
Uso do Banco		Carteira		Espécie Moeda		(-) Valor do Documento	
		109		R\$		4.848,48	
Instruções Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Multa de 2,00% após o vencimento. Juros de 0,20% por dia de atraso. A GUARDIAO DIGITAL AGRADECE A PREFERENCIA E PARCERIA !						(-) Desconto / Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+/-) Mora / Multa	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador		CNPJ/CPF		48.341.283/0001-61			
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA							
Rua RUA 24, 872							
14790-000 - JARDIM PAULISTA - Guaira SP							
Sacador Avalista		CNPJ		Código de Baixa			
				121			

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



07/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:29:22
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090080451898004253579440008110790000484848

BENEFICIARIO:

GUARDIAO DIGITAL G C LTDA

NOME FANTASIA:

GUARDIAO DIGITAL G C LTDA

CNPJ: 03.008.440/0001-83

BENEFICIARIO FINAL:

GUARDIAO DIGITAL G C LTDA

CNPJ: 03.008.440/0001-83

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	50.624
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	12/05/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	06/05/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	4.848,48
--------------------	----------

VALOR COBRADO	4.848,48
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	1.027.D40.161.22A.026
-----------------	-----------------------

=====

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.

DEMONSTRATIVO DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS

Número: **DL331**

Data de Emissão: **02/05/2025**

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:

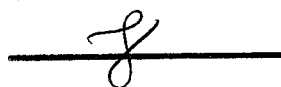
Item	Descrição	Valor em R\$
01	PRESTACAO DE SERVICO DE LOCAÇÃO Recibo de locação de equipamentos ref. ao mês Abril/2025.	800,00
Valor Total:		R\$ 800,00

Vencimento:

Data de Vencimento: **10/05/2025**

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

CONFERE COM ORIGINAL



123

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02753.491006 01013.259179 5 10770000080000

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 10/05/2025
Cedente PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA 59.920.132/0001-84					Agência/Código Cedente 3131-3/2753491
Data do Documento: 02/05/2025	No. do Documento	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data Processamento 30/04/2025	Nosso Número 2753491 0001013259
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor 800,00	(=) Valor do Documento 800,00
Instruções: VALORES EM REAIS COBRAR MORA DE R\$ 0,80 POR DIA DE ATRASO					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Sacado :
Santa Casa de Misericórdia de Guaira
Rua 24, n 872
Guaira Jardim Paulista SP
14790-000
48.341.283/0001-61

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02753.491006 01013.259179 5 10770000080000

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 10/05/2025
Cedente PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA 59.920.132/0001-84					Agência/Código Cedente 3131-3/2753491
Data do Documento: 02/05/2025	No. do Documento	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data Processamento 04/30/2025	Nosso Número 2753491 0001013259
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor 800,00	(=) Valor do Documento 800,00
Instruções: VALORES EM REAIS COBRAR MORA DE R\$ 0,80 POR DIA DE ATRASO					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Sacado :
Santa Casa de Misericórdia de Guaira
Rua 24, n 872
Guaira Jardim Paulista SP
14790-000
48.341.283/0001-61

124



07/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:29:22
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090275349100601013259179510770000080000

BENEFICIARIO:

PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES

NOME FANTASIA:

PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES PROD

CNPJ: 59.920.132/0001-84

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO 50.625

NOSSO NUMERO 27534910001013259

CONVENIO 02753491

DATA DE VENCIMENTO 10/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 800,00

VALOR COBRADO 800,00

=====

NR. AUTENTICACAO D.D08.0E7.DA4.4B9.159

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacões e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e serviços.

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 serviços de Ouvidoria.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIRÁ

MUNICÍPIO DE GUAIRÁ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

811

Código de Verificação de Autenticidade

P2KFHNH9Z

Data e Hora de Emissão da NFS-e

07/04/2025 às 13:39:48

Chave de Acesso

15783340B3FDMZJIVJK204W4LY492S46

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				07/04/2025

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	

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
26.956.332/0001-38	49.793.799	128873047	000774603	KAMILA CAROLINA DE SOUSA - ME
Logradouro		Complemento		Bairro
Rua 17B, 1597				JARDIM LIGIA
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14790-000	GUAIRÁ-SP	3331 - 7706	DSCONTROLEDEPRAGAS@HOTMAIL.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 GUAIRÁ
Logradouro		Complemento	
R 24, 872		JARDIM PAULISTA	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRÁ - SP	3517406	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	LIMPEZA DE CALHAS	1.260,00	R\$ 1.260,00

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: 07.13

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização ... 2,01%

0000070000013

3702900

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 1.260,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 1.260,00

R\$ 25,33

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.260,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE KAMILA CAROLINA DE SOUSA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 811 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO P2KFHNH9Z

Data

CPF/RG

Assinatura

126

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250506193140834376109

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: R\$1.260,00

TARIFA: R\$0,00

DATA: 06/05/2025 - 17:00:48

=====

PAGO PARA: Kamila Carolina de Sousa

CNPJ: 26.956.332/0001-38

CHAVE PIX: 26956332000138

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000268704

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: 06/05/2025 - 17:00:48

=====

DOCUMENTO: 050626

AUTENTICACAO SISBB: 9.1AF.C08.B8A.A0B.F33

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

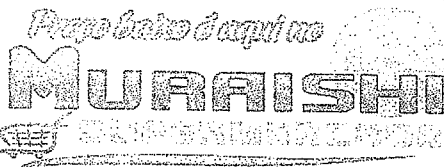
0800 729 5678

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

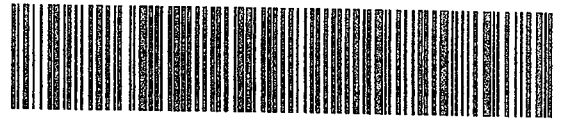
Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000002597-FL.1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3525 0429 7891 4400 0150 5500 1000 0025 9710 0087 0397
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
135250971269413 12/04/2025 08:44:48

Natureza da operação
Operação registrada ECF
Inscrição Estadual 322062215115 Insc. Estadual Subst. Tributário CNPJ 29.789.144/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 82 CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61 Data da Emissão 12/04/2025
Endereço RUA 24 872 Bairro / Distrito CENTRO CEP 14790-000 Data da Saída 12/04/2025
Município GUAIRA Fone / Fax 3332-7000 UF SP Inscrição Estadual Hora da Saída 08:44:42
FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 129,50	Valor do ICMS 18,94	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor total dos Produtos 2.138,15
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro	Desconto 0,00	Despesas Acessórias 0,00	Valor total da Nota 2.138,15
			Valor do IPI 0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	Unid.	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7622300119652	PO ROYAL FERMENTO EM PO 250G	21023000	0/60	5929	UN	20	9,89	197,80	0,00	0,00	0,00		0
7896356800172	TRIVIAL ARROZ TIPO 2 LONGO FINO 5KG	10063021	0/40	5929	UN	30	19,90	597,00	0,00	0,00	0,00		0
7896356800356	PILECCO ARROZ PRO INTEGRAL 1KG	10062010	0/40	5929	UN	10	8,99	89,90	0,00	0,00	0,00		0
7897076021403	CAMPOS DO JORDAO LEITE CONDENSADO TP 395G	04029900	0/60	5929	UN	15	5,69	85,35	0,00	0,00	0,00		0
7897517209544	FUGINI MILHO VERDE SACHE 170G	20058000	0/00	5929	UN	30	2,99	89,70	89,70	16,15	0,00	18,00	0
7898247780075	CONCORDIA OLEO SOJA PET 900ML	15079011	0/60	5929	UN	80	6,99	559,20	0,00	0,00	0,00		0
7898280080149	UNIOURO SAL REFINADO 1KG	25010020	0/00	5929	UN	20	1,99	39,80	39,80	2,79	0,00	7,00	0
7898948796016	VOVO CHICA FELIAO CARIOCA 1KG	07133399	0/40	5929	UN	60	7,99	479,40	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

[Assinatura]

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 112801, 112800, NÚMERO DO PEDIDO: 010856. 22088-12/04	Reservado ao Fisco LANÇADO Data: 12/04/2025 Nome: Roseli 128
--	--

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.26.10 Impresso em 12/04/2025 08:45:09

Recebemos de MURAISHI E VALIZE COMERCIO DE PRODUTOS os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão: 12/04/2025 Total R\$ 2.138,15 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	NF-e 000002597 SÉRIE 1
Data de Recebimento 14/04/25 Identificação e assinatura do Recebedor <i>Tauza Mendonça</i>	

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250506193202383238838
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.138,15
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/05/2025 - 17:01:01

PAGO PARA: Muraishi Valize Comercio de Produto
CNPJ: 29.789.144/0001-50
CHAVE PIX: 29789144000150
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 0000000000000041610
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/05/2025 - 17:01:02

=====

DOCUMENTO: 050627
AUTENTICACAO SISBB: 4.D3A.578.62E.863.F52

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678


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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE EXPRESSMEDICAL-COM.ATAC. E VAR. DE CORREL.MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/04/2025 VALOR TOTAL: R\$ 856,70 DESTINATÁRIO: STA.CASA DE MIS.DE GUAIRA - RUA VINTE E QUATRO, 872 JD.PAULISTA GUAIRA-SP		NF-e Nº. 000.079.639 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

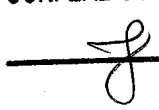
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE EXPRESSMEDICAL-COM.ATAC. E VAR. DE CORREL.MEDICOS LTDA Av. Fagundes Filho, 191 - cjs 123/124 VILA MONTE ALEGRE - 04304-010 SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1150784825		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.079.639 Série 001 Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3525 0410 7619 3200 0100 5500 1000 0796 3916 8764 6850 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 135250953504420 - 10/04/2025 13:30:42	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros		INSCRIÇÃO ESTADUAL 148567605118		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 10.761.932/0001-00	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL STA.CASA DE MIS.DE GUAIRA		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61		DATA DA EMISSÃO 10/04/2025	
ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO, 872		BAIRRO / DISTRITO JD.PAULISTA		CEP 14790-000	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 1733327000	
		FONE / FAX 1733327000		HORA DA SAÍDA/ENTRADA 13:30:38	

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	08/05/2025
Valor	R\$ 856,70

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	856,70	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	856,70	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA (0) Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL EXPRESSMEDICAL-COM.ATAC. E VAR. DE CORREL.MEDICOS LTDA										10.761.932/0001-00	
ENDEREÇO AV. Fagundes Filho 191, cj.123/124				MUNICÍPIO SAO PAULO				UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 148567605118	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXAS	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	
1.03.535	71443-02 Hypafix 10 x 10 ml (Lote: 40540230, Qtde: 13, Data Val: 01/01/2029)	30051090	260	5405	un	13,0000	65,9000	856,70	0,00	0,00		0,00		
<div>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL () MUNICIPAL</div> <div>CONFERE COM ORIGINAL</div> 														

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: OC: 1202809RECEBIMENTO ATE AS 17H ITEM 1 O imposto foi cobrado anteriormente, por regime de Substituição Tributária, segundo o artigo 313 A do RICMS/2000 Pedido: 58933 Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br	

130

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250506193236367304454
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$856,70
TARIFA: R\$8,48
DATA: 06/05/2025 - 17:01:15

PAGO PARA: Expressmedical Correlatos Medicos
CNPJ: 10.761.932/0001-00
CHAVE PIX: 10761932000100
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4836 - CONTA: 0000000000000000523
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: 06/05/2025 - 17:01:16

=====

DOCUMENTO: 050628
AUTENTICACAO SISBB: E.441.D55.5E6.EB9.7B7

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

ZAFALON SOLUCOES HOSPITALARESRua Guido Borsaro,, 828
Parque dos Bandeirantes - 14090-440
Ribeirão Preto - SP Fone/Fax: 1632347010**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.043.944
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0408 0914 1700 0119 5500 1000 0439 4412 2268 6055

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

135251066226716 - 23/04/2025 11:01:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582709323112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

08.091.417/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

23/04/2025

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

Jardim Paulista

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

23/04/2025

MUNICÍPIO

Guaira

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:50:00

SP

1733327000

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 08/05/2025
Valor R\$ 3.070,00**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
3.070,00	552,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,54	3.000,00
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
70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	191,32	3.070,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA GLI LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

18.670.098/0001-50

ENDEREÇO

Rua Armando Tarozzo 140

MUNICÍPIO

Ribeirão Preto / SP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797292017119

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0,200

0,200

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
PX260	KIT TRANSDUTOR PRESSAO DESCARTAVEL TRUWAVE - EDWARDS Lote: 65931964 x9 Val:24/07/2027, Lote: 66061527 x11 Val:02/10/2026	90181990	700	5102	Pc	20,0000	150,0000	3.000,00	3.070,00	552,60		18,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL <i>Sol. 8</i> <i>5727</i>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 48341283000161-R 24, 872 - Jardim Paulista Guaira - SP

Inf. Contribuinte: :: Tipo de Cobrança:BOLETO SANT :: Representante:JANAINA CRISTINA TROVO SILVA :: Pedido:29704 ::
OC:APROVADO POR E-MAIL: ROSELI Email do Destinatário: santacasacompras@hotmail.com
Inf. fisco: :: Valor aproximado dos tributos R\$ (0.00%) Fonte: IBPT 63390F

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 25/04/25

Nome: Carla

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.22
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250506193448890945473
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.070,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 06/05/2025 - 17:01:39

PAGO PARA: Zafalon Solucoes Hospitalares Ltda
CNPJ: 8.091.417/0001-19
CHAVE PIX: 08091417000119
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2890 - CONTA: 0000000000000024163
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/05/2025 - 17:01:39

=====

DOCUMENTO: 050630
AUTENTICACAO SISBB: 2.EE8.2DD.DDA.668.03C

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



Chave de Acesso da NFS-e
31701072244465337000140000000000006325050273717038

Número da NFS-e
63

Competência da NFS-e
02/05/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
02/05/2025 14:47:49

Número da DPS
73

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
02/05/2025 14:47:49



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço CNPJ / CPF / NIF
44.465.337/0001-40

Inscrição Municipal
-

Telefone
(34) 3325-3785

Nome / Nome Empresarial
DIEGO ASSIS DE OLIVEIRA 08593696686

E-mail
ESCRITORIOEURIPEDES@MEDNET.COM.BR

Endereço
ADELIA AZEVEDO PINHEIRO, 25, JARDIM ITALIA

Município
Uberaba - MG **CEP**
38038-116

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

E-mail
-

Endereço
24, 872, JARDIM PAULISTA

Município
Guaira - SP **CEP**
14790-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
08.02.01 - Instrução, treinamento,
orientação pedagógica e educacion...

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Uberaba - MG

País da Prestação
-

Descrição do Serviço

Prestação de serviços: Serviço de enfermagem prestado com ênfase em hemodiálise e educação continuada na UTI do hospital Santa casa de misericórdia
Guaira-SP.

Competência : Abril de 2025.

Dados Adicionais:

Diego Assis de Oliveira.
Banco 0260 NU Pagamentos S/A.
Agencia 0001

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Uberaba - MG

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R\$ 3.000,00

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
-

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF CP **CSLL**

PIS COFINS

Retenção do PIS/COFINS

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 3.000,00

Desconto Condicionado
R\$

Desconto Incondicionado
R\$

ISSQN Retido
-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 3.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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
07/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.22
8670308670 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250506194102645224711
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/05/2025 - 17:02:57

PAGO PARA: Diego Assis de Oliveira 08593696686
CNPJ: 44.465.337/0001-40
CHAVE PIX: 44465337000140
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000236699072
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: 06/05/2025 - 17:02:58

=====

DOCUMENTO: 050631
AUTENTICACAO SISBB: 8.FBD.427.E0D.C60.9EE

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



Chave de Acesso da NFS-e

3517406223427094800018900000000005325049994169332

Número da NFS-e
53

Competência da NFS-e
21/04/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
21/04/2025 11:46:09

Número da DPS
54

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
21/04/2025 11:46:09



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
34.270.948/0001-89

Inscrição Municipal

Telefone

(17) 9170-1182

Nome / Nome Empresarial

34.270.948 ANDERSON LAURITO PINTO

E-mail

ANDERSONGUARANI@HOTMAIL.COM

Endereço

1, 636, CENTRO

Município

Guaiara - SP

CEP

14790-000

Simplex Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Telefone

Nome / Nome Empresarial

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

E-mail

Endereço

24, 872, JARDIM PAULISTA

Município

Guaiara - SP

CEP

14790-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...

Código de Tributação Municipal

Local da Prestação

Guaiara - SP

País da Prestação

Descrição do Serviço

Higienização de placas solares, sendo 272 placas.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

Município de Incidência do ISSQN

Guaiara - SP

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Número Processo Suspensão

Benefício Municipal

Valor do Serviço

R\$ 2.700,00

Desconto Incondicionado

Total Deduções/Reduções

Cálculo do BM

BC ISSQN

Alíquota Aplicada

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

CP

CSLL

PIS

COFINS

Retenção do PIS/COFINS

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 2.700,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

IRRF, CP,CSLL - Retidos

PIS/COFINS Retidos

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 0,00

R\$ 2.700,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.22
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250506193943228360112

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: R\$2.700,00

TARIFA: R\$10,00

DATA: 06/05/2025 - 17:03:31

=====

PAGO PARA: I A Refrigeracao Ii

CNPJ: 34.270.948/0001-89

CHAVE PIX: +5517992596961

INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1202 - CONTA: 12920000005772889890

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: 06/05/2025 - 17:03:33

=====

DOCUMENTO: 050632

AUTENTICACAO SISBB: 3.F5C.9B0.A6F.747.6CF

=====

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.

<div>HAMBPHARMA MEDICAMENTOS</div> <div>DISTRIBUIDORA HAMBPHARMA DISTRIBUIDORA LTDA</div> <div>CNPJ: 46.162.282/0001-24 INSC. EST: 441.175.972/111 R: SAO LOURENCO, 2080 - IV CENTENARIO - MATAO /SP</div>		<div>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA</div> <div>0-ENTRADA 1-SAIDA</div> <div>145 SÉRIE 1 FOLHA 1/1</div>		<div></div> <div>CHAVE DE ACESSO 3525 0546 1622 8200 0124 5500 1000 0001 4511 0405 6324</div> <div>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</div>								
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCI				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251220013068 08/05/2025 13:40:53								
INSCRIÇÃO ESTADUAL 441.175.972.111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 46.162.282/0001-24								
DESTINATÁRIO												
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				CNPJ 48.341.283/0001-61								
ENDEREÇO RUA 24, 872				DATA DA EMISSÃO 08/05/2025								
MUNICÍPIO GUAIRA				CEP 14790-000								
UF SP				DATA DA SAÍDA 08/05/2025								
FONE / FAX				HORA DA SAÍDA 13:40:48								
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE CÁLC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 14.580,00								
VALOR FRETE 0,00		VALOR DESCONTO 0,00		VALOR APROX TRIB 1.961,02								
VALOR SEGURO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		TOTAL DA NOTA 14.580,00								
VALOR IPI 0,00		VALOR ICMS ST 0,00										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
NOME / RAZÃO SOCIAL O MESMO				CNPJ 46.162.282/0001-24								
FRETE POR CONTA 3-Próp/Remet.				CÓDIGO ANTT								
ENDEREÇO R SAO LOURENCO, 2080				PLACA DO VEIC								
MUNICÍPIO MATAO				UF SP								
QUANTIDADE 1				INSCRIÇÃO ESTADUAL								
ESPECIE VOLUMES				PESO BRUTO								
MARCA DIVERSAS				PESO LÍQUIDO								
NUMERAÇÃO												
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	V.APROX. TRIBUTOS
108683	CEFTAZIDIMA PENTA. E AVIBACTAM SODICO 2,5G (TORGENA) Lote: 24K04585 / Fabr.: 01/08/2024 / Val.: 30/08/2026 Cód. Barras: 7891045031806	30042059	060	5405	UND	1	7.290,00	7.290,00	0,00	0,00		980,51
108683	CEFTAZIDIMA PENTA. E AVIBACTAM SODICO 2,5G (TORGENA) Lote: 24K01853 / Fabr.: 01/10/2024 / Val.: 30/10/2026 Cód. Barras: 7891045031806	30042059	060	5405	UND	1	7.290,00	7.290,00	0,00	0,00		980,51
<div>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL</div> <div>CONFERE COM ORIGINAL</div> <div></div>												
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO						
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO - ARTIGO 313-A DO RICMS/SP - ART. 2 DA LEI N 10.147/2000 Nota fiscal refere-se ao pedido: 139 Representante: 000025-HEITOR PAGAMENTO A VISTA Valor aproximado dos tributos: R\$ 1.961,02 (13,45%). Fonte: IBPT						<div>LANCADO</div> <div>Data: 12/05/25</div> <div>Paula</div>						
UnifFe NF-e OPEN Source www.uniffe.com.br						Gerado em 08/05/2025 às 13:43 pelo UnidANFE 3.8.14 Plus www.unidanfe.com.br						
RECEBEMOS DE HAMB-PHARMA DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 145. EMISSÃO: 08/05/2025 VALOR TOTAL: 14.580,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP						NF-e 145 SÉRIE 1						
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR				138						



Consultas - Emissão de comprovantes

G3310808321774701
08/05/2025 08:44:22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.44.23
8670308670 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250507133828003602674
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$14.580,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 07/05/2025 - 16:38:45

PAGO PARA: Hamb-Pharma Distribuidora Ltda
CNPJ: 46.162.282/0001-24
INSTITUICAO: 10398952 CRESOL CONFEDERAÇÃO
AGENCIA: 1761 - CONTA: 0000000000000591033
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: 07/05/2025 - 16:38:46

DOCUMENTO: 050701
AUTENTICACAO SISBB: A.F11.E3D.10D.500.7CA

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

220-8



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais


CNPJ 48.341.283/0001-61	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		
Período de Apuração Março/2025	Data de Vencimento 17/04/2025	Número do Documento 07.16.25127.0755788-3	Pagar este documento até 07/05/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000340227778			Valor Total do Documento 627,65

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	590,57	31,18	5,90	627,65
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
Totais		590,57	31,18	5,90	627,65

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

CONFERE COM ORIGINAL



SENDA (Versão:5.2.3)

Página: 1 / 1

07/05/2025 15:58:50

85800000006 2 27650385251 4 27071625127 6 07557883323 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000006 2	27650385251 4	27071625127 6	07557883323 0
---------------	---------------	---------------	---------------

CNPJ: 48.341.283/0001-61
Número: 07.16.25127.0755788-3
Pagar até: 07/05/2025
Valor: 627,65



340

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 85800000006-2 27650385251-4

27071625127-6 07557883323-0

Data do pagamento 07/05/2025

Numero do Documento 07.16.25127.0755788-3





Valor Total 627,65

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

DOCUMENTO: 050702

AUTENTICACAO SISBB: 2.F20.F71.0D0.5EE.81B

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

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Número da Nota Fiscal 16	
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@ipgestaosauade.com.br Inscrição Municipal 20930561 - CPF/CNPJ 50.046.346/0001-07			Data de Geração da NFS-e 01/05/2025 16:18:34 Data de Competência 01/05/2025 Cód. de Autenticidade DBA6AB1BA Responsável pela Retenção		
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica					
Natureza da Operação Exigível		Número do RPS		Série do RPS	
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo		Município Incidência 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		Número : 872			
Endereço : Rua 24 Numero 872		Bairro : Jardim Paulista			
Complemento :		Cidade/UF : Guaíra/ SP			
CEP : 14790-000		E-mail : compras@santacasadeguaira.com.br			
Telefone :					
Dados do Intermediário de Serviços					
CNPJ/CPF		Inscrição Municipal		Razão Social	
Descrição dos Serviços					
Contrato de prestação de serviços de consultoria, assessoria e acompanhamento de faturamento S.U.S. e de saúde suplementar, gestão de qualidade, controle de metas e contratualização S.U.S. - de 01/04/2025 até 30/04/2025.					
Dados para pagamento: Banco do Brasil S.A. CNPJ no 50.046.346/0001-07 Agência no 3.092-9 Conta corrente no 57.482-1					
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div> PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL MUNICIPAL </div> <div> CONFERE COM ORIGINAL  </div> </div>					
Detalhamento dos Tributos					
Atividade do Município 170102 - Consultoria de Qualquer Natureza, Nao Contida em ...		Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 802	Cód. NBS	Cód. CNAE 8599604
VI. Total dos Serviços R\$ 6.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.000,00	Total do ISSQN R\$ 120,00	ISSQN Retido Não
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
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					



Consultas - Emissão de comprovantes

G3330909113064061
09/05/2025 09:17:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.17.28
8670308670 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250508194002364234962
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$6.000,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 08/05/2025 - 17:11:16

PAGO PARA: Instituto Paulista de Gestao Em Saud
CNPJ: 50.046.346/0001-07
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3092 - CONTA: 0000000000000574821
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 08/05/2025 - 17:11:16

=====

DOCUMENTO: 050801
AUTENTICACAO SISBB: D.26E.0EA.0D4.EA8.C5C

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



Chave de Acesso da NFS-e
3170107224392936900019800000000003925052039170179

Número da NFS-e
39

Número da DPS
52

Competência da NFS-e
06/05/2025

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da NFS-e
06/05/2025 18:44:10

Data e Hora da emissão da DPS
06/05/2025 18:44:10



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	43.929.369/0001-96	-	(34) 9924-8853
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
MARIA CAROLINA BELO DA CUNHA 04644461636		CAROLINDABELO@HOTMAIL.COM	
Endereço		Município	CEP
GUILHERME FERREIRA, 333, CENTRO		Uberaba - MG	38010-200
Simplex Nacional na Data de Competência		Regime de Apuração Tributária pelo SN	
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		-	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	48.341.283/0001-61	-	-
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		-	
Endereço		Município	CEP
24, 872, JARDIM PAULISTA		Guaíra - SP	14790-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	-	Guaíra - SP	-
Descrição do Serviço			
SERVICOS PRESTADOS EM 04/2025			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Uberaba - MG	Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
-	Não	-	-
Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
R\$ 3.500,00	-	-	-
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	COFINS	Retenção do PIS/COFINS	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R\$ 3.500,00	R\$	R\$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	PIS/COFINS Retidos		Valor Líquido da NFS-e
R\$ 0,00	-		R\$ 3.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.17.28
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250508201147006967967
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 08/05/2025 - 17:12:33

PAGO PARA: Maria Carolina Belo da Cunha 0464446
CNPJ: 43.929.369/0001-96
CHAVE PIX: 43929369000196
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000169291154
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 08/05/2025 - 17:12:34

=====

DOCUMENTO: 050802
AUTENTICACAO SISBB: 1.86F.A29.004.903.749

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 48.341.283/0001-61	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		
Período de Apuração Abril/2025	Data de Vencimento 20/05/2025	Número do Documento 07.16.25135.9072949-1	Pagar este documento até 20/05/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000343654414			Valor Total do Documento 187.324,99

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	76.705,49			76.705,49
01	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
PA:04/2025	Vencimento:20/05/2025				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	32.408,71			32.408,71
07	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
PA:04/2025	Vencimento:20/05/2025				
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	10.311,97			10.311,97
06	IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
PA:04/2025	Vencimento:20/05/2025				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	14.132,42			14.132,42
06	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
PA:04/2025	Vencimento:20/05/2025				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	43.866,40			43.866,40
07	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
PA:04/2025	Vencimento:20/05/2025				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	9.900,00			9.900,00
01	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
PA:04/2025	Vencimento:20/05/2025				
CNPJ Prestador:00.917.523/0001-29					
Totais		187.324,99			187.324,99

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

CONFERE COM ORIGINAL

SENDER (Versão:5.2.3)

Página: 1/1

15/05/2025 09:14:44

85830001873 0 24990385251 4 40071625135 9 90729491920 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830001873 0 24990385251 4 40071625135 9 90729491920 6

CNPJ: 48.341.283/0001-61
Número: 07.16.25135.9072949-1
Pagar até: 20/05/2025
Valor: 187.324,99

Pague com o PIX





Consultas - Emissão de comprovantes

G3312007520919261
20/05/2025 08:09:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.30
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 85830001873-0 24990385251-4

40071625135-9 90729491920-6

Data do pagamento 19/05/2025

Numero do Documento 07.16.25135.9072949-1

Valor Total 187.324,99

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

DOCUMENTO: 051901

AUTENTICACAO SISBB: 0.45E.814.85A.075.40B

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e
 RPS Nº 396 Série 1, emitido em 08/05/2025

20250509037837885000198

Número da Nota
00000617
Data e Hora de Emissão
08/05/2025 20:09:34
Código de Verificação
P9UM-XARL

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: Guaira 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
☒ ESTADUAL
☐ MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

R\$ 14.077,50

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 a RPS Nº 396 Série 1, emitido em 08/05/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2025;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.30
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250519172110578883280
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$14.077,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/05/2025 - 17:01:33

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: 0000000000000293377
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 19/05/2025 - 17:01:34

=====

DOCUMENTO: 051902
AUTENTICACAO SISBB: 4.CA2.5FB.238.87E.624

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

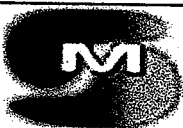
0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA
ENDEREÇO: AV. 23 Nº 1782 - GUAIRÁ - SP
CNPJ: 06.927.023-0000-09 INSC EST.: 232.041.527-118
TEL: 17.3332-7548 - FAX: 17.3332-6553
E-MAIL: mutirao@supermercado-mutirao.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000016398 FL.1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3525 0456 9270 2300 0109 5500 1000 0163 9810 0140 7243

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

135251067453180

23/04/2025 12:44:46

Natureza da operação

OPERAÇÃO REG.EM ECF

Inscrição Estadual

322011587118

Insc. Estadual Subst. Tributário

CNPJ

56.927.023/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ

435

CPF / CNPJ

48.341.283/0001-61

Data da Emissão

23/04/2025

Endereço
RUA 24 Nº 872

Bairro / Distrito
CENTRO

CEP

14790-000

Data da Saída

23/04/2025

Município
GUAIRÁ

Fone / Fax

(17) 3332-7000

UF
SP

Inscrição Estadual

Hora da Saída

12:43:26

FATURA

1 1658.77 13/05/2025

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	1.658,77
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				1.658,77

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Item	Descrição	CNPJ	Quantidade	Unidade	Valor Unit.	Valor Total	Valor ICMS	Valor IPI	Valor ICMS Subst.	Valor IPI Subst.	Valor Total Subst.	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
3094	CHEIRO VERDE	84198999	0/41	5929	UN	30	4,99	149,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0
33077	MELAO AMARELO DEL EDEN KG	08071900	0/41	5929	KG	14,99	7,99	119,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0
52504	OVO GRANDE BRANCO DIONISIO A GRANEL C/30 RF:8	04072100	0/41	5929	UN	4	24,99	99,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0
6033	REPOLHO VERDE KG	07049000	0/41	5929	KG	7,595	1,99	15,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0
6040	TOMATE EXTRA KG	07020000	0/41	5929	KG	20,195	7,99	161,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0
6057	CENOURA KG	07061000	0/41	5929	KG	20,231	1,99	40,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0
6064	BETERRABA	07061000	0/41	5929	KG	7,06	2,99	21,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0
6071	PEPINO JAPONES KG	07070000	0/41	5929	KG	5,03	4,49	22,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0
6101	ABOBORA CABOTIA RF. 000000002	07099300	0/41	5929	KG	9,915	2,99	29,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0
6156	CHUCHU KG	07099990	0/41	5929	KG	20,244	4,99	101,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0
6170	BANANA NANICA RF. 00101002	08039000	0/41	5929	KG	19,77	3,99	78,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0
6231	MELANCIA KG	08071100	0/41	5929	KG	34,065	2,69	91,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0
6293	LIMAO KILO	08055000	0/41	5929	KG	2,005	1,99	3,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0
6323	LARANJA PERA RIO KG	08051000	0/41	5929	KG	9,76	5,99	58,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0
6392	CEBOLA NACIONAL RF. 000014	07031019	0/41	5929	KG	25,946	2,99	77,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0
6408	BATATA LISA RF. 000005	07019000	0/41	5929	KG	35,176	4,99	175,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0
6477	VERDURA FOLHA	84198999	0/41	5929	UN	12	7,99	95,88	0,00	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	0,00	0
6668	ACELGA	07049000	0/41	5929	KG	3,71	6,79	25,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0
6859	MACA NACIONAL RF. 000001090	08081000	0/41	5929	KG	19,953	10,99	219,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 9246, BOLETO BANCARIO VENCIMENTO: 13/05/2025	Reservado ao Fisco
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL () MUNICIPAL	LANÇADO Data: 23/04/2025 Nome: Roxli
CONFERE COM ORIGINAL	150

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

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.	NF-e
Emissão: 23/04/2025 Total R\$: 1.658,77 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ	000016398
Data de Recebimento: 29/04/25	SÉRIE 1
Identificação e assinatura do Recebedor: Luiz M. Mendes	

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04163.771332 31805.680001 1 10800000165877

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

Vencimento

13/05/2025

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
23/04/2025Núm. do documento
16398Espécie Doc.
DMIAceite
NData Processamento
23/04/2025

Nosso Número

157 / 00041637 - 7

Uso do Banco

Carteira

157

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

1.658,77

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

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

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
RUA 24 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 04163.771332 31805.680001 1 10800000165877

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

Vencimento

13/05/2025

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
23/04/2025Núm. do documento
16398Espécie Doc.
DMIAceite
NData Processamento
23/04/2025

Nosso Número

157 / 00041637 - 7

Uso do Banco

Carteira

157

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

1.658,77

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

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

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
RUA 24 Nº 872, 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Beneficiário final

CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:09:30
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070416377133231805680001110800000165877

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	51.903
DATA DE VENCIMENTO	13/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	19/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.658,77
JUROS/MULTA	99,52
VALOR COBRADO	1.758,29

NR.AUTENTICACAO F.E5B.170.247.537.FEC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, CIDADE: Guaira-SP - CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 - REC: Boleto Ban 14/05/25 R\$: 4.174,24; boleto Ban 26/05/25 R\$: 4.174,23

NF-e

Nº 019648

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA EMISSÃO

16/04/2025

VALOR TOTAL DA NOTA

8.348,47



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

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

☒ 1 - SAÍDA ☐ 2 - ENTRADA

Nº 019648

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 0421 3687 5900 0100 5500 1000 0196 4815 0003 6570

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135251010126384 - 16/04/2025 10:44:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL
204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

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
16/04/2025

ENDEREÇO
RUA 24.872 S N

BAIRRO/DISTRITO
Centro

CEP
14790000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
17/04/2025

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	14/05/2025	4.174,24	002	26/05/2025	4.174,23						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS 8.348,47	VALOR DO ICMS 1.502,72	BASE CÁLC. ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	V.IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	V. ICMS UF REMET. 0,00	VALOR DA FCP 0,00	VALOR DO PIS 43,56	V. TOTAL PRODUTOS 8.204,40
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 144,07	V. ICMS UF DEST. 0,00	V. APROX. TRIB 1.144,37	VALOR DA COFINS 201,07	V. TOTAL NOTA 8.348,47

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9				487,360	482,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRICÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QUANTIDADE	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	VALOR COFINS	VALOR PIS	VALOR PIS ST	VALOR OUTROS	VALOR TOTAL
873	ALFA LAV ADT 60KG	34023100	000	5101	BB	2,0000	508,4000	1.012,80	1.045,72	188,23	32,92	18,00	3,25
986	ALFA TEX SOUR 50L	34023100	000	5101	BB	1,0000	440,0000	440,00	454,30	81,77	14,30	18,00	3,25
1016	ALFA DUO SOFT 50L	38099180	000	5101	BB	2,0000	348,3000	696,60	696,60	125,39	0,00	18,00	0,00
1247	ALFA LAV POWER N 50L	34025000	000	5101	BB	2,0000	1.490,0000	2.980,00	3.076,85	553,83	96,85	18,00	3,25
7292627105074	ALFA LAV PROX 15% 56KG	28289011	000	5101	BB	2,0000	1.537,5000	3.075,00	3.075,00	553,50	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 4.174,24

LANÇADO

Data: 16/04/2025

Nome: Rauli

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PED. VDA: 250003857; Pedido Comprá: 1; VND: TIAGO HENRIQUE; Código Cliente: 00000653; Nome Fantasia:
SANTA CASA DE GUAIRA

RESERVADO AO FISCO

153

748-X

RECIBO DO PAGADOR

Pagador:

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

Número do Documento

019648/A

Vencimento

14/05/2025

Beneficiário

ALFA CHEMICAL LTDA
R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II
CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP

- CNPJ: 21.368.759/0001-00

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

APÓS 14/05/2025 COBRAR JUROS DE R\$ 13,91 AO DIA
PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS
PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO

Nosso Número

25/214191-3

Espécie Moeda

REAL

Quantidade

Valor do Documento

4.174,24

Especie Documento

DM

Agência/Código Beneficiário

0715.25.16553

Autenticação Mecânica

748-X

74891.12529 14191.307157 25165.531077 9 10810000417424

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI

Beneficiário

ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00
R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP

Data do Documento

16/04/2025

Nº do Documento

019648/A

Espécie Doc.

DM

Acerto

N

Data do Processamento

16/04/2025

Uso do Banco

Carteira

1

Espécie Moeda

R\$

Quantidade Moeda

Valor

X

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

APÓS 14/05/2025 COBRAR JUROS DE R\$ 13,91 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:

154

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:09:30
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125291419130715725165531077910810000417424

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	51.904
DATA DE VENCIMENTO	14/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	19/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	4.174,24
JUROS/MULTA	68,87
VALOR COBRADO	4.243,11

=====

NR.AUTENTICACAO 9.9AB.6F8.EBB.7DA.B87

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: 14/04/2025 VALOR TOTAL: R\$ 3.051,23 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. 000.193.781

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. 000.193.781

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0466 9089 5500 0150 5500 1000 1937 8115 9371 4799

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VDA PROD ESTAB

INSCRIÇÃO ESTADUAL

336659974111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

66.908.955/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

14/04/2025

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733321000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

14/05/2025

Valor

R\$ 3.051,23

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
2.865,00	515,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,76	2.865,00
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	186,23	0,00	0,00	178,55	3.051,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANS RIZZUTO TRANSPORTE DE CARGA EIRELI

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

20.264.770/0001-59

ENDEREÇO

Rua Vila de Arouca 310

MUNICÍPIO

Guarulhos

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

796220360110

QUANTIDADE

8

ESPÉCIE

CXS PAPELA

MARCA

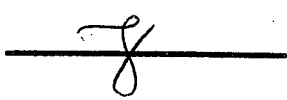
NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

75,800

PESO LÍQUIDO

68,080

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	8,0000	358,1250	2.865,00	2.865,00	515,70	186,23	18,00	6,50
<div><div>PAGO COM RECURSO</div><div>PROCESSO Nº 14/2022</div><div>CONVÊNIO Nº 04/2022</div><div>FONTE () FEDERAL</div><div>(X) ESTADUAL</div><div>() MUNICIPAL</div><div>CONFERE COM ORIGINAL</div><div></div></div>													

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. 126,94 Portaria CAT 036, de 29 05 2017 HORARIO DE ENTREGA DE SEG. A SEX DAS 7.00 AS 9.00. MERCADORIA A SER ENTREGUE NO ENDEREÇO: R 24, N 872 Bairro:JARDIM PAULISTA Cidade:Guaira/SP CEP:14790 000 CNPJ:48.341.283/0001 61 Inscricao Estadual I: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: 46265 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

356

Impresso em 30/05/2025 as 11:08:18

Gerado em www.fsist.com.br

BANCO ITAU

341-7

Comprovante de Entrega

Cedente: ALBAN COBRANCAS E ADMINISTRACAO LTDA	Agência/Código Cedente: 0672/0000099223-7	Nro.Documento: 1 193781	Motivo devolução:
Sacado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ: 48.341.283/0001-61 R 24 872-JARDIM PAULISTA 14790000 GUAIRA - SP	Vencimento: 14/05/2025	Valor do Documento: R\$ 3.051,23	
Especie Doc. / Nosso Numero: DM / 109/00003221-7			
DECLARO TER RECEBIDO ESTE TÍTULO NESTA DATA, PARA ACEITE. ____/____/____			

BANCO ITAU

341-7

34191.09008 00322.170671 29922.370001

Recibo do Sacado
8 10810000305123

Local de Pagamento: Até o vencimento, preferencialmente no Itau e Após o vencimento, somente no Itau				Vencimento: 14/05/2025	
Cedente: ALBAN COBRANCAS E ADMINISTRACAO LTDA - CNPJ: 54.150.064/0001-06				Agência/Código Cedente: 0672/0000099223-7	
Data do Documento: 14/04/2025	Nro.Documento: 1 193781	Especie Doc.: DM	Acate:	Data do Processamento: 17/04/2025	Nosso Número: 109/00003221-7
Uso do Banco:	Carteira: 109	Especie: R\$	Quantidade:	Valor:	(=) Valor do Documento: 3.051,23
Instruções: APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00% E JUROS DE 3,00% A.M. VALOR:3.051,23 = 3.051,23 BOLETO RECEBÍVEL PELA EMPRESA ALBAN COBRANCAS E ADMINISTRAÇÃO LTDA. CNPJ 54.150.064/0001-06, SUBSIDIÁRIA INTEGRAL DO CEDENTE. (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTA 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: 48.341.283/0001-61 109/00003221-7 Código de Baixa	
Sacador/Avalista: Autenticação Mecânica					

BANCO ITAU

341-7

34191.09008 00322.170671 29922.370001 8 10810000305123

Local de Pagamento: Até o vencimento, preferencialmente no Itau e Após o vencimento, somente no Itau				Vencimento: 14/05/2025	
Cedente: ALBAN COBRANCAS E ADMINISTRACAO LTDA - CNPJ: 54.150.064/0001-06				Agência/Código Cedente: 0672/0000099223-7	
Data do Documento: 14/04/2025	Nro.Documento: 1 193781	Especie Doc.: DM	Acate:	Data do Processamento: 17/04/2025	Nosso Número: 109/00003221-7
Uso do Banco:	Carteira: 109	Especie: R\$	Quantidade:	Valor:	(=) Valor do Documento: 3.051,23
Instruções: APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00% E JUROS DE 3,00% A.M. VALOR:3.051,23 = 3.051,23 BOLETO RECEBÍVEL PELA EMPRESA ALBAN COBRANCAS E ADMINISTRAÇÃO LTDA. CNPJ 54.150.064/0001-06, SUBSIDIÁRIA INTEGRAL DO CEDENTE. (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTA 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: 48.341.283/0001-61 109/00003221-7 Código de Baixa	
Sacador/Avalista: Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação					



157

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:09:30
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080032217067129922370001810810000305123

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 51.905

DATA DE VENCIMENTO 14/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 19/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 3.051,23

JUROS/MULTA 66,07

VALOR COBRADO 3.117,30

NR.AUTENTICACAO 9.9D0.4D1.D59.7F2.B2B

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

SÉRIE 001

360

DANFE					
<div>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</div> <div>0 - Entrada 1 - Saída</div> <div>Nº 154632 SÉRIE 001 FL 2/2</div>					
<div>EQUIPAMENTOS, MATERIAIS,</div> <div>Avenida DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELO, 10-90 - PARQUE SANTA TEREZINHA Bauri - SP - CEP: 17.035-500 - FONE: (14) 3103-2121</div>					
<div>CHAVE DE ACESSO</div> <div>3525 0424 4817 7300 0103 5500 1000 1546 3214 2911 5895</div>					
<div>CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE</div> <div>WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA</div>					
<div>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO</div> <div>135250985963072 14/04/2025 10:29:25</div>					
<div>INScrição ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO</div> <div>CNPJ/CPP</div> <div>24.481.773/0001-03</div>					
<div>VALOR</div> <div>VENCIMENTO</div> <div>NUMERO</div>					
<div>INScrição ESTADUAL</div> <div>209622070110</div> <div>VALOR</div> <div>VENCIMENTO</div> <div>NUMERO</div>					
<div>3-Regime Normal</div> <div>NUMERO</div> <div>VENCIMENTO</div> <div>VALOR</div>					
<div>DESCRİÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO</div> <div>60208 Placa 1/3 Tubular 97mm Comp 08f - RMS 80057410012</div> <div>0131201-530 Fio de Kirschner Com Ponta Trocar, Engate Liso D1,5x300 - RMS 80083650038</div> <div>LT:105123 Val:31/12/99 UN:1</div> <div>LT:0188093 Val:31/12/99 UN:1</div>					
<div>QUANTIDADE</div> <div>UNID.</div> <div>CROP</div> <div>ORIG/CST</div> <div>NCM/SH</div> <div>QTDE</div> <div>VLR UNITÁRIO</div> <div>VLR TOTAL</div> <div>BC ICMS</div> <div>BC ICMS ST</div> <div>VLR ICMS</div> <div>VLR ICMS ST</div> <div>VLR IPT</div> <div>ALIQ. ICMS</div> <div>ALIQ. IPT</div> <div>ALÍQUOTAS ICMS ST %MVA</div>					
<div>RESERVADO AO FISCO</div>					
<div>DADOS ADICIONAIS</div> <div>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</div> <div>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.: 2396 - Pae: DEISE CARDOSO NADA YOSHI - Data Proc: 24/03/2025 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUARA</div>					

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 14/05/2025
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61			Número do Documento 154632 1	Nosso Número 0000400005026
Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 169,64	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 154632 1				

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui



033-7

03399.82811 97100.004007 00502.601016 1 10810000016964

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 14/05/2025
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 14/04/2025	Número do Documento 154632 1	Espécie Doc. DM	Aceito NÃO	Data Processamento 14/04/2025	Nosso Número 0000400005026
Uso do Banco	Carteira Rápida e Registro	Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 169,64
Informações de responsabilidade do beneficiário. Apos 14/05/2025 cobrar Juros de 1,00% no valor de R\$ 1,70 ao mês Apos 14/05/2025 cobrar Multa de 2,00% no valor de R\$ 3,39					(-) Desconto
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872, , PARANOIA, CEP: 14790000 - Guaira - SP					CPF / CNPJ : 48.341.283/0001-61
Sacador / Avalista					CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

361

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:09:30
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3

CONTA:

220-8

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399828119710000400700502601016110810000016964

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 51.906

DATA DE VENCIMENTO 14/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 19/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 169,64

JUROS/MULTA 3,67

VALOR COBRADO 173,31

=====

NR.AUTENTICACAO B.EE3.4C9.066.AB2.9C9

=====

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.

163

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 14/05/2025
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61			Número do Documento 154627 1	Nosso Número 0000400005018
Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 551,21	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 154627 1				

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui



Santander

033-7

03399.82811 97100.004007 00501.801013 4 10810000055121

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 14/05/2025
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 14/04/2025	Número do Documento 154627 1	Espécie Doc. DM	Aceito NÃO	Data Processamento 14/04/2025	Nosso Número 0000400005018
Uso do Banco	Carteira Rápida e/ Registro	Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 551,21
Informações de responsabilidade do beneficiário. Apos 14/05/2025 cobrar Juros de 1,00% no valor de R\$ 5,51 ao mês Apos 14/05/2025 cobrar Multa de 2,00% no valor de R\$ 11,02					(-) Desconto
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872, , PARANOIA, CEP: 14790000 - Guaiara - SP					CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61
Sacador / Avalista					CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

364

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:09:30
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000400700501801013410810000055121

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	51.907
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	14/05/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	19/05/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	551,21
--------------------	--------

JUROS/MULTA	11,93
-------------	-------

VALOR COBRADO	563,14
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	5.27C.87F.690.03F.301
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/04/2025 VALOR TOTAL: R\$ 7.609,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA VINTE E QUATRO, 872, 872 JD. PAULISTA Guaíra-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.113.599

Série 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA

Rua Joaquim Marques de Figueiredo, 8-105 - GALPÃO F-40

Dist. Ind. Domingos Biancardi - 17034-290

Bauru - SP Fone/Fax: 1431041880

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.113.599

Série 000

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0402 7864 3600 0183 5500 0000 1135 9913 5381 5059

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250987137440 - 14/04/2025 11:49:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209248284110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA VINTE E QUATRO, 872, 872

MUNICÍPIO

Guaíra

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

14/04/2025

BAIRRO / DISTRITO

JD. PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

14/04/2025

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:49:50

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

14/05/2025

Valor

R\$ 7.609,00

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
7.609,00	1.369,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85,22	7.609,00
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	392,55	7.609,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MVT COMERCIO LOGISTICA E SOLUCOES EM TRANSPORTES

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

28.663.998/0006-38

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

209861989116

QUANTIDADE

15

ESPÉCIE

CX

MARCA

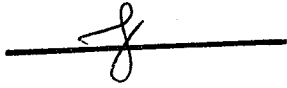
NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

90,000

PESO LÍQUIDO

90,000

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
1129	FRESUBIN 2 KCAL HP - 500 ML	21069090	100	5102	UND	15,0000	51,0000	765,00	765,00	137,70		18,00	
156	FRESUBIN HP ENERGY EB - 500ML	21069090	100	5102	UND	15,0000	40,2000	603,00	603,00	108,54		18,00	
157	FRESUBIN HP ENERGY EB - 1000ML	21069090	100	5102	UND	32,0000	62,0000	1.984,00	1.984,00	357,12		18,00	
1838	DIBEN 1.5 HP EB 1000ML	21069090	100	5102	UND	32,0000	71,0000	2.272,00	2.272,00	408,96		18,00	
1916	DIBEN 1.5 KCAL HP EB - 500ML	21069090	100	5102	UND	15,0000	45,0000	675,00	675,00	121,50		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	
<div><div>PAGO COM RECURSO</div><div>PROCESSO Nº 14/2022</div><div>CONVÊNIO Nº 04/2022</div><div>FONTE () FEDERAL</div><div>(X) ESTADUAL</div><div>() MUNICIPAL</div><div>CONFERE COM ORIGINAL</div><div></div></div>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: SOLICITADO POR ALESSANDRA VIA E-MAIL E DIGITADO POR BRUNO.

RESERVADO AO FISCO

166

Santander		033 - 7		Comprovante de Entrega	
Local de Pagamento				Data de Vencimento	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER				14/05/2025	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOAQUIM MARQUES FIGUEIREDO - 1100 CNPJ: 02.786.436/0001-83				Agência/Código do Cedente 00004 / 8629510	
Data Documento 14/04/2025	Número do Documento 113599_P1	Espécie de Documento DM	Aceite N	Data Processamento 14/04/2025	Nosso Número 3300038087425
Uso do Banco	Carteira 5	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento 7.609,00
ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05 APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40 Não será aceito pagamento via depósito bancário. Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.				DECLARAÇÃO DE ACEITE RECEBEMOS AS RESPECTIVAS FICHAS E/OU O TÍTULO ACIMA DISCRIMINADO PARA ACEITE LOCAL _____ DATA _____ ASSINATURA _____	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872 14.790-000 GUAÍRA SP				CNPJ: 48.341.283/0001-61 JD. PAULISTA	

Santander		033 - 7		Recibo do Sacado	
Local de Pagamento				Data de Vencimento	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER				14/05/2025	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOAQUIM MARQUES FIGUEIREDO - 1100 CNPJ: 02.786.436/0001-83				Agência/Código do Cedente 00004 / 8629510	
Data Documento 14/04/2025	Número do Documento 113599_P1	Espécie de Documento DM	Aceite N	Data Processamento 14/04/2025	Nosso Número 3300038087425
Uso do Banco	Carteira 5	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento 7.609,00
ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05 APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40 Não será aceito pagamento via depósito bancário. Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.				(-) Desconto/Abatimento 0,00 (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872 14.790-000 GUAÍRA SP				CNPJ: 48.341.283/0001-61 JD. PAULISTA	

Autenticação Mecânica

Santander		033 - 7		03399.86291 51033.000384 08742.501011 5 10810000760900	
Local de Pagamento				Data de Vencimento	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER				14/05/2025	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOAQUIM MARQUES FIGUEIREDO - 1100 CNPJ: 02.786.436/0001-83				Agência/Código do Cedente 00004 / 8629510	
Data Documento 14/04/2025	Número do Documento 113599_P1	Espécie de Documento DM	Aceite N	Data Processamento 14/04/2025	Nosso Número 3300038087425
Uso do Banco	Carteira 5	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento 7.609,00
ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05 APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40 Não será aceito pagamento via depósito bancário. Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.				(-) Desconto/Abatimento 0,00 (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872 14.790-000 GUAÍRA SP				CNPJ: 48.341.283/0001-61 JD. PAULISTA	

367



Ficha de Compensação - Autenticação mecânica

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:09:30
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300038408742501011510810000760900

BENEFICIARIO:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO

NOME FANTASIA:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

BENEFICIARIO FINAL:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAI

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	51.908
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	14/05/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	19/05/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	7.609,00
--------------------	----------

JUROS/MULTA	12,66
-------------	-------

VALOR COBRADO	7.621,66
---------------	----------

NR. AUTENTICACAO	5.495.F72.394.99E.E42
------------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38635000 - FAX

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000652773

1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO

35.2504.44.734.671/0022-86-55-010-000.652.773-
165.918.999-8

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

135250991775577 14/04/2025 18:41:06

NOSSO PEDIDO: 374225

REMESSA: 0080708980

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc. adq. receb. de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

STA CASA MIS DE GUAIRA (1000004103)

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

14.04.2025

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

PARANDA

CEP

14790-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE/FAX

17 3332 7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA

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
14.05.2025	341,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
341,50	61,47	0,00	0,00	5,88	341,50
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,72
					341,50

BLOCO TRANSPORTADOR/VOLUMES

NOME/RAZÃO SOCIAL		PRÉF. POR CONT. 0-AUTENT. 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONT. DE TERCEIRO 3-POR CONT. DO EMITENTE 4-POR CONT. DO DESTINATÁRIO 5-SEM FRETE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL				0		SP	23.246.316/0001-63
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172		RIO CLARO		SP	587220280115		
QUANTIDADE	ESPECIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
3,000	VOLUME			1,268	0,954		

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CT	CFOP	QTDE	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70900430	CODEIN 3mg/mL Sol Oral 1fr 120mL - POS PCI: 13263A65-EB36-4EF4-871C-40AB1C03C255 PMC: R\$ 74,18 Lote Validade Fabricação Quant. 50021594 11/26 11/24 2,000	3004.49.40	500	5102	2,000	CX	40,00000	80,00	0,00	80,00	80,00	14,40	0,00	18,00	0,00
70900368	HALO 5mg/mL So. Inj 50Ap. 1mL - POS PCI: 9817F76E-A9FB-40B6-B8AA-00A71BC85055 C1 PMC: R\$ 393,90 Lote Validade Fabricação Quant. 22080812 08/25 10/22 1,000	3004.90.69	500	5102	1,000	CX	69,00000	69,00	0,00	69,00	69,00	12,42	0,00	18,00	0,00
70900049	DIMORF 1mg/mL So. Inj 50Est 1Ap. 2mL - POS AJ PMC: R\$ 488,31 Lote Validade Fabricação Quant. 50019883 09/26 09/24 1,000	3004.49.90	500	5102	1,000	CX	192,50000	192,50	0,00	192,50	192,50	34,65	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Faturamento: 90490256 - Remessa: 80708980 - Ordem: 374225 - Referência
Cliente: 1202803
BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco OU INSTR. DEPOS. Banco
Itaú S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162-
C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail:
cobranca.boleto@crystalia.com.br
1202803|047988|6437355E Pedido 1202803
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 19.147/2001 Lista Positiva R\$ 280,03

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

CONFERE COM ORIGINAL

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 15/04/2025

Assinatura: Ruteia

369

**033-7****03399.05150 69400.000001 14329.701016 7 10810000034150****RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 14/05/2025	
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 15.04.2025	Nº do Documento 000652773-10001	Espécie DOC DM	Aceite N	Data do Processamento 15.04.2025	Nosso Número 0000000143297	
Uso do banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 341,50	
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,46 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 13.07.2025					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAÍRA-SP CEP 14790-000					(=) Valor Cobrado	
					341,50	

Autenticação Mecânica

**033-7****03399.05150 69400.000001 14329.701016 7 10810000034150**

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 14/05/2025	
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 15.04.2025	Nº do Documento 000652773-10001	Espécie DOC DM	Aceite N	Data do Processamento 15.04.2025	Nosso Número 0000000143297	
Uso do banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 341,50	
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,46 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 13.07.2025					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAÍRA-SP CEP 14790-000					(=) Valor Cobrado	
					341,50	
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



170

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:09:30
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399051506940000000114329701016710810000034150

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	51.909
DATA DE VENCIMENTO	14/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	19/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	341,50
JUROS/MULTA	2,29
VALOR COBRADO	343,79

=====

NR.AUTENTICACAO 5.D64.361.D50.FE4.681

=====

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.

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-968
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000653240

1

0-ENTRADA 1-SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

35.2504.44.734.671/0022-86-55-010-000.653.240-149.962.465-5

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

135250996835820 15/04/2025 08:39:01

NOSSO PEDIDO: 376720

REMESSA: 0080709341

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

STA CASA MIS DE GUAIRA (1000004103)

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

15.04.2025

ENDEREÇO

R 24,872

BAIRRO/DISTRITO

PARANDA

CEP

14790-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE/FAX

17 3332 7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

FONE/FAX

UF

FATURA/DUPPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
15.05.2025	3.462,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
3.462,00	623,16	0,00	0,00	59,61	3.462,00
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00
		OUTRAS DESP ACESS	0,00	VALOR TOTAL IPI	0,00
		VALOR COFINS	281,04	VALOR TOTAL NOTA	3.462,00

BLOCO TRANSPORTADOR/VOLUMES

NOME/RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE;1-DESTINATÁRIO

2-POR CONTA DE TERCEIRO;3-POR CONTA DO REMETENTE

4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO/SEM FRETE

0

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

2,000

ESPECIE

VOLUME

PESO CUBADO

NÚMERO

PESO BRUTO

1,400

PESO LÍQUIDO

1,180

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00000010	KETAMIN 50mg/mL So inj 25fa ambarx 10mL - POS B1 PMC: R\$ 3.154,80 Lote Validade Fabricação Quant. 50025828 03/27 03/25 2,000	3004.90.32	000	5102	2,000	CX	1.595,00000	3.190,00	0,00	3.190,00	3.190,00	574,20	0,00	18,00	0,00
00000231	NEPRESOL 20mg/mL So inj 50Ap.1mL - POS FCI ICCAD573-FE4D-4AB4-B4BB-356190FC9759 PMC: R\$ 426,42 Lote Validade Fabricação Quant. 50025216 03/26 03/25 1,000	3004.90.39	500	5102	1,000	CX	272,00000	272,00	0,00	272,00	272,00	48,96	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

atendimento: 90490752 - Remessa: 80709341 - Ordem: 376720 - Referência
cliente: 1205902
BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco
S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162-
C/C 1300027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail:
obranca.boleto@cristalia.com.br
20590210494076438982E Pedido 1205902
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\$ 2.838,84

RESERVADO AO FISCO

LAÇADO

Data: 16/04/25

Nome: *[Handwritten signature]*

372

**033-7****03399.05150 69400.000001 14539.201013 1 10820000346200****RECIBO DO PAGADOR**

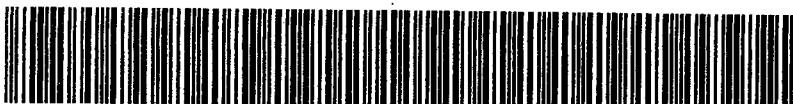
Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 15/05/2025	
Beneficiário CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA 44.734.671/0001-51 RODOVIA ITAPIRA LINDOIA KM 14 FAZENDA ESTANCIA CRISTALIA ITAPIRA SP BR					Agência/Código Cedente 2162/0515694	
Data do Documento 16.04.2025	Nº do Documento 000653240-10001	Espécie DOC DM	Aceite N	Data do Processamento 16.04.2025	Nosso Número 0000000145392	
Uso do banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.462,00	
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 4,62 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 14.07.2025					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAÍRA-SP CEP 14790-000					(=) Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica

**033-7****03399.05150 69400.000001 14539.201013 1 10820000346200**

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 15/05/2025	
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 16.04.2025	Nº do Documento 000653240-10001	Espécie DOC DM	Aceite N	Data do Processamento 16.04.2025	Nosso Número 0000000145392	
Uso do banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.462,00	
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 4,62 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 14.07.2025					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAÍRA-SP CEP 14790-000					(=) Valor Cobrado	
Sacador/Avalista					3.462,00	

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



173

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399051506940000000114539201013110820000346200

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	51.910
DATA DE VENCIMENTO	15/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	19/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.462,00
JUROS/MULTA	18,45
VALOR COBRADO	3.480,45

NR. AUTENTICACAO 4.911.DCC.758.F1B.5E2

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala


0800 729 0088

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

Beneficiário GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORTADOS CNPJ:24.481.773/0001-03 Avenida DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90, CEP: 17.035-500 - PARQUE SANTA TEREZINHA, Bauru - SP			Agência / Código Beneficiário 0004 / 8281971		Recibo do Pagador Vencimento 17/05/2025	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61			Número do Documento 155035 1		Nosso Número 0000400005310	
Espécie REAL		Quantidade	(x) Valor		(=) Valor do Documento 1.122,75	(-) Desconto
Demonstrativo :				(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado
NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 155035 1						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

		033-7		03399.82811 97100.004007 00531.001014 3 10840000112275		
Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 17/05/2025	
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 17/04/2025	Número do Documento 155035 1	Espécie Doc. DM	Aceito NAO	Data Processamento 17/04/2025	Nosso Número 0000400005310	
Uso do Banco	Carteira Rápida c/ Registro	Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.122,75	
Informações de responsabilidade do beneficiário. Apos 17/05/2025 cobrar Juros de 1,00% no valor de R\$ 11,23 ao mês Apos 17/05/2025 cobrar Multa de 2,00% no valor de R\$ 22,46					(-) Desconto	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872,, PARANOIA, CEP: 14790000 - Guaira - SP					CPF / CNPJ : 48.341.283/0001-61	
Sacador / Avalista					CPF / CNPJ	



Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399828119710000400700531001014310840000112275

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	51.911
DATA DE VENCIMENTO	17/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	19/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.122,75
VALOR COBRADO	1.122,75

=====

NR. AUTENTICACAO B.AD9.AA8.4DC.3CE.25D

=====

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 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/04/2025 VALOR TOTAL: R\$ 456,62 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. 000.134.697

Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

AV. OESTE, S/N - QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02

PQ IN VC JOSE ALENCAR - 74993-394

APARECIDA DE GOIANIA - GO Fone/Fax: 6240121199

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.134.697

Série 003

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

5225 0408 7749 0600 0175 5500 3000 1346 9716 8934 2855

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

152258797751487 - 17/04/2025 19:27:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE. DESTI. A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104153377

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

809012611110

CNPJ

08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

17/04/2025

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

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
456,62	54,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	456,62
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	27,40	0,00	0,00	456,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.022.154/0001-51

ENDEREÇO

AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD 10

MUNICÍPIO

APARECIDA DE GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105311634

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA PARA SAUDE

MARCA

HOSPDROGAS

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,100

PESO LÍQUIDO

0,100

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
030.1771	CURATIVO ALGINATO DE CALCIO E PRATA 10CMX10CM pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=27,40 vICMSUFRemet=0,00	30059090	500	6108	UN	20,0000	22,8311	456,62	456,62	54,79		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: Número: 1208669 Endereco de entrega: RUA 24 , 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790000 A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.809.012.611.110 Representante:003617 - Suzane Vitoria da costa Cardoso Nr.Pedido: 234234 Numero: 1208669 Endereco de entrega: RUA 24 , 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790000 Pedido: 234234 Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br Inf. fisco: | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 27,40 |

RESERVADO AO FISCO

178

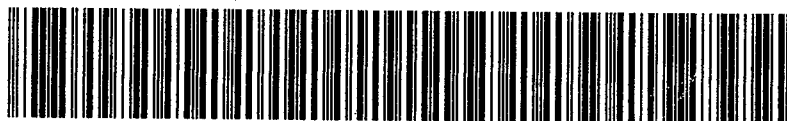
Impresso em 30/05/2025 as 11:15:34

Gerado em www.fsist.com.br

SANTANDER 033-7		Num.Nota.: 0134697	Vendedor: 3617	Emissao: 17/04/25-19:28:47	Recibo de Entrega
Beneficiario: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA			Agencia/Beneficiario 3137/9395385		
Pagador.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Nosso Numero 0177259-7		
Documento.: 0134697	Parcela 01/01	Vencimento: 17/05/2025	Valor do Documento em R\$ 456,62		
Recebi(emos) o bloqueto com as características acima, referente aos Docs:					
Data.: 		Assinatura.: 			

SANTANDER 033-7	Recibo do Pagador
Local de Pagamento Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander	
Beneficiario HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	
Data do Documento 17/04/2025	Numero do Documento 0134697
Especie Doc. DM	Aceite N
Data do Processamento 17/04/2025	SANTANDER
Uso do Banco 000	Carteira RCR
Moeda REAL	Quantidade x
Instrucoes de responsabilidade do beneficiario Protestar apos 7 dc do vencito Apos vcto mora de 0,33% a.d	
CNPJ:08.774.906/0001-75 AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ Cancelamento Protesto Automatico	
* Recebimento atraves do Cheque No. do Banco: Quitacao Valida somente apos liquidacao do cheque.	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ: 48.341.283/0001-61 R 24, 872 JARDIM PAULISTA 14790-000 GUAIRA SP I.E.:	
Pagador/Avalista	
Codigo de Baixa:	
Autenticacao Mecanica	

SANTANDER 033-7	03399.93958 38500.000013 77259.701017 5 10840000045662
Local de Pagamento Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander	
Beneficiario HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	
Data do Documento 17/04/2025	Numero do Documento 0134697
Especie Doc. DM	Aceite N
Data do Processamento 17/04/2025	SANTANDER
Uso do Banco 000	Carteira RCR
Moeda REAL	Quantidade x
Instrucoes de responsabilidade do beneficiario Protestar apos 7 dc do vencito Apos vcto mora de 0,33% a.d	
CNPJ:08.774.906/0001-75 AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ Cancelamento Protesto Automatico	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ: 48.341.283/0001-61 R 24, 872 JARDIM PAULISTA 14790-000 GUAIRA SP I.E.:	
Pagador/Avalista	
Ficha de Compensacao	
Autenticacao Mecanica	



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399939583850000001377259701017510840000045662

BENEFICIARIO:

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

CNPJ: 08.774.906/0001-75

BENEFICIARIO FINAL:

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

CNPJ: 08.774.906/0001-75

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 51.912

DATA DE VENCIMENTO 17/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 19/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 456,62

VALOR COBRADO 456,62

=====

NR.AUTENTICACAO E.8EF.278.AAC.84D.A9B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDAAVENIDA PORTUGAL, 357 - VILA SEIXAS
14020-073 RIBEIRAO PRETO - SP
(16) 2132-3000**DANFE**DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

49.885
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0467 4408 5900 0192 5500 1000 0498 8513 9135 7690

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.320.532.119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135251057611272 22/04/2025 15:20:20

CNPJ

67.440.859/0001-92

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

22/04/2025

DATA DA SAÍDA

22/04/2025

HORA DA SAÍDA

15:20:47

FATURA / DUPLICATA

6393/001 17/05/2025 460,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

460,00

VALOR ICMS

82,80

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

460,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

460,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

1

ESPECIE

DIVERSOS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,000

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
4511	REVERCEL 10ML FRESENIUS Lote: 71XC15EG Validade: 23/05/2025.	38221300	000	5102	FR	2	230,00	460,00	460,00	82,80	18
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL () MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p>Nota fiscal com boleto anexo</p>											

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 6393 - Cliente 3753

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 28/04/25

Nome: Carlos

UnifFe | NF-e OPEN Source | www.unife.com.brGerado em 22/04/2025 às 15:20:58 pelo UniDANFE 3.9.4 Plus | www.unidanfe.com.brRECEBEMOS DE REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA Nº 49.885. EMISSÃO: 22/04/2025 VALOR TOTAL: 460,00 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

49.885

SÉRIE 1

Beneficiário			Comprovante de Entrega	
REAL LAB PROD. E EQUIP. P/ LAB. LTDA EPP CNPJ: 67.440.859/0001-92			Agência/Código Cedente 0623/55870-7	Vencimento 17/05/2025
Pagador SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA			Número do Documento 049885	Nosso Número 109/00016354-2
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 460,00	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Endereço do Beneficiário: Avenida Portugal, 357 - Vila Seixas - CEP 14020-073 - Fone (16)2132-3000 - RIBEIRÃO PRETO - SP				
Referente a compras do pedido 6393				

Corte Aqui

Beneficiário			Recibo do Pagador	
REAL LAB PROD. E EQUIP. P/ LAB. LTDA EPP CNPJ: 67.440.859/0001-92			Agência/Código Cedente 0623/55870-7	Vencimento 17/05/2025
Pagador SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA			Número do Documento 049885	Nosso Número 109/00016354-2
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 460,00	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Endereço do Beneficiário: Avenida Portugal, 357 - Vila Seixas - CEP 14020-073 - Fone (16)2132-3000 - RIBEIRÃO PRETO - SP				
Referente a compras do pedido 6393				

**CONFIRA OS DADOS DO BOLETO
ANTES DE REALIZAR O PAGAMENTO**

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09008 01635.420621 35587.070000 3 10840000046000					
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 17/05/2025
Beneficiário REAL LAB PROD. E EQUIP. P/ LAB. LTDA EPP CNPJ: 67.440.859/0001-92					Agência/Código Beneficiário 0623/55870-7
Data Documento 22/04/2025	Número do Documento 049885	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 22/04/2025	Nosso Número 109/00016354-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 460,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Cobrar juros de mora por dia atraso R\$ 1,15 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					CNPJ: 48341283000161 182
Beneficiário Final					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080163542062135587070000310840000046000

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	51.913
DATA DE VENCIMENTO	17/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	19/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	460,00
VALOR COBRADO	460,00

NR.AUTENTICACAO 6.86D.3DB.710.F76.619

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.



Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 04164.841332 31805.680001 2 10850000027575	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 18/05/2025
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 28/04/2025	Núm. do documento 16429	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 28/04/2025	Nosso Número 157 / 00041648 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 275,75
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP Beneficiário final					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 04164.841332 31805.680001 2 10850000027575	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 18/05/2025
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 28/04/2025	Núm. do documento 16429	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 28/04/2025	Nosso Número 157 / 00041648 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 275,75
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP Beneficiário final					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

185

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:09:31
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070416484133231805680001210850000027575

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 51.914

DATA DE VENCIMENTO 18/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 19/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 275,75

VALOR COBRADO 275,75

NR.AUTENTICACAO 4.58E.331.79A.304.280

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Beneficiário			Recibo do Pagador	
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 18/05/2025
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61			Número do Documento 152589 2	Nosso Número 0000400003724
Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 450,00	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 152589 2				

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui



033-7

03399.82811 97100.004007 00372.401018 8 10850000045000

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 18/05/2025
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 19/03/2025	Número do Documento 152589 2	Espécie Doc. DM	Aceito NAO	Data Processamento 19/03/2025	Nosso Número 0000400003724
Uso do Banco	Carteira Rápida c/ Registro	Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 450,00
Informações de responsabilidade do beneficiário. Após 18/05/2025 cobrar Juros de 1,00% no valor de R\$ 4,50 ao mês Após 18/05/2025 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, , PARANOIA, CEP: 14790000 - Guaiara - SP					CPF / CNPJ : 48.341.283/0001-61
Sacador / Avalista					CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000400700372401018810850000045000

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	51.915
DATA DE VENCIMENTO	18/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	19/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	450,00
VALOR COBRADO	450,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.434.848.A93.279.9B9
=====

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.

mafra

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A
AV. TIRADENTES, 6640
JARDIM ROSICLER CEP: 18072-000
LONDRIINA/PR
Fone: 554333159400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Q-ENTRADA 1
1-SAÍDA

N. 001219437
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4125 0412 4201 6400 0238 5500 1001 2194 3716 3201 6919

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO

ENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

SCRIÇÃO ESTADUAL

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

12.420.164/0002-38

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

ENDEREÇO: RUA 24.872

MUNICÍPIO: GUAIRA

FONE/FAX: 01733327000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CNPJ/CPF: 01733327000

OBSENTREGA:

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

FONE/FAX: 01733327000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CNPJ/CPF: 01733327000

OBSENTREGA:

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

FONE/FAX: 01733327000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CNPJ/CPF: 01733327000

OBSENTREGA:

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

FONE/FAX: 01733327000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CNPJ/CPF: 01733327000

OBSENTREGA:

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

FONE/FAX: 01733327000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CNPJ/CPF: 01733327000

OBSENTREGA:

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

FONE/FAX: 01733327000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CNPJ/CPF: 01733327000

OBSENTREGA:

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

FONE/FAX: 01733327000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CNPJ/CPF: 01733327000

OBSENTREGA:

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

FONE/FAX: 01733327000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 1202809
MD-5: 94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F

Nosso Pedido: AAC077

A VÍVEO possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse <https://www.viveo.com.br/compliance>

Pedido: AAC077
Rep.: 001241

RESERVADO AO FISCO

DATA: 23/04/25
Nome: Paula

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

1847597

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.LUN/FARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.
138012	EQUIPO MAC TRANS F SANGUE CAM DP L SLIP CREMER 37	90189010	000	6108	UN	150,0000	3,550000	532,50	532,50	0,00	63,90	0,00	12,00%	0,00%	150	2500002715	07/01/2028
209882	5381 - CREMER CATETER PERIFAN GIOCATH 20G BDR EF38833314 - BEC TON DICKINSON - IT (INFUSION)	90183929	500	6108	UN	1,000,0000	1,900000	1,900,00	1,900,00	0,00	228,00	0,00	12,00%	0,00%	1000	4351239	30/12/2029

ESPECIE DIVERSOS	QUANT.	MARKA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				10,0700	10,0700

RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	QUANTIDADE	ESPECIE DIVERSOS	MARKA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2014	RUA OSASCO, 949 GALPAO D	6				10,0700	10,0700

VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.432,50	VALOR TOTAL DA NOTA	2.432,50

DT. EMISS.	22/04/2025	DATA ENTRADA/SAÍDA:		HORA ENTRADA/SAÍDA:	

INSCRIÇÃO ESTADUAL:	CEP:	14790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL:	CEP:	14790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL:	CEP:	14790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL:	CEP:	14790-000

RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

16/

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (00076-0001)

TICKET



Nº 001219437
SÉRIE 1
EMPRESA 001002
000007/443754

mafra
28 anos de tradição

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A
AV. TIRADENTES, 6640
JARDIM ROSICLER CEP:88072-000
LONDRI/PR
Fone: 554333159400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 001219437
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4125 0412 4201 6400 0238 5500 1001 2194 3716 3201 6919
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL
9054653090

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141250127446667 22/04/2025 11:04:59-03:00
CNPJ
12.420.164/0002-38

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rastreabilidade, lícitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Parágrafo Único, RDC 430/2020). - IE DIFAL/DESTINO N 816012622112 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\$ 145,95. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

**Banco Safra****422-7**

Comprovante de Entrega

Beneficiário CM HOSPITALAR S.A. CNPJ: 12.420.164/0002-38	Agência/Cód. Beneficiário 11500/006428634	Nro. Documento 001219437	() Mudou-se () Ausente
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	Vencimento 19/05/2025	Valor do Documento 2.432,50	() Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.		Data Data	Assinatura Entregador

**Banco Safra****422-7**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagavel em qualquer Banco do Sistema de Compensacao					Vencimento 19/05/2025
Beneficiário/CNPJ/Endereço CM HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 12.420.164/0002-38 AV. TIRADENTES, 6640 - LONDRINA - PR 86072-000					Agência/Código do Beneficiário 11500/006428634
Data do Documento 22/04/2025	Nro. Documento 001219437	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/04/2025	Nosso Número 00043990-8
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 2.432,50
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
* ESTE BOLETO REPRESENTA DUPLICATA CEDIDA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO SAFRA S/A, FICANDO VEDADO O PAGAMENTO DE QUALQUER OUTRA FORMA QUE NAO ATRAVES DO PRESENTE BOLETO. Creditos cedidos a Pentagono S.A. Distribuidora de Títulos e Valores Mobiliarios, nos termos e condicoes do "Instrumento Particular de Cessao Fiduciaria de Recebíveis e Outras Avencas" COBRAR JUROS DE R\$ 0,80 POR DIA DE ATRASO					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

Código Interno: 000076-0001
CNPJ: 48.341.283/0001-61



Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

**Banco Safra****422-7****42297.11504 00064.286347 00043.990829 8 10860000243250**

Local de Pagamento Pagavel em qualquer Banco do Sistema de Compensacao					Vencimento 19/05/2025
Beneficiário/CNPJ/Endereço CM HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 12.420.164/0002-38 AV. TIRADENTES, 6640 - LONDRINA - PR 86072-000					Agência/Código do Beneficiário 11500/006428634
Data do Documento 22/04/2025	Nro. Documento 001219437	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/04/2025	Nosso Número 00043990-8
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 2.432,50
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
* ESTE BOLETO REPRESENTA DUPLICATA CEDIDA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO SAFRA S/A, FICANDO VEDADO O PAGAMENTO DE QUALQUER OUTRA FORMA QUE NAO ATRAVES DO PRESENTE BOLETO. Creditos cedidos a Pentagono S.A. Distribuidora de Títulos e Valores Mobiliarios, nos termos e condicoes do "Instrumento Particular de Cessao Fiduciaria de Recebíveis e Outras Avencas" COBRAR JUROS DE R\$ 0,80 POR DIA DE ATRASO COBRAR MULTA DE 2,00% (R\$ 48,65) A PARTIR DE 20/05/2025					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JD PAULISTA GUAIRA - SP - 14790000					Código Interno: 000076-0001 CNPJ: 48.341.283/0001-61



Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



192

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:09:31
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297115040006428634700043990829810860000243250

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 51.916

DATA DE VENCIMENTO 19/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 19/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.432,50

VALOR COBRADO 2.432,50

=====

NR. AUTENTICACAO 0.216.08A.E3B.4B8.303

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

**CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE
PRODUTOS MEDICOS LTDA.**RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 CEP 13087-541 -
FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS / SP

Telef./Fax: 19 3273-7199

FATURA DE LOCAÇÃONº
3.049**CNPJ**

07.014.318/0003-32

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

31/03/25

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
3049/1	30/04/25	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: MARÇO DE 2025	UN	1,00	2.500,00	2.500,00

Valor Total da Nota **2.500,00**

Fatura de Locação Nº 3.049	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/Qty	Valor
548	SISTEMA DE ANALISE CELULAR DXH 500	BB020068	16/02/23		2.000,00	21/1	2.000,00
549	BIOCON READER - 300 (P)	32220456	16/02/23		250,00	21/1	250,00
550	FINECARE FIA METER PLUS	FS1132102201600- I-SN	16/02/23		250,00	21/1	250,00

Total Inicial: 2.500,00**Total dos Descontos:** 0,00**Total da Fatura:** 2.500,00PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
(X) ESTADUAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

19/05

Santander		033-7		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 19/05/2025
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 12/05/2025	Número do Documento 3049	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/05/2025	Nosso Número 0324506-3
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.500,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 19/05/2025 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,83 após 19/05/2025 Protestável a partir de 29 dias do vencimento Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872 , 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP Beneficiário CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP					CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61 Código de Baixa 0324506-3
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 24506.301019 9 10860000250000	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 19/05/2025
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDIC - CNPJ: 07.014.318/0001-70					Agência/Código do Beneficiário 0770/6052932
R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP					
Data do Documento 12/05/2025	Número do Documento 3049	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/05/2025	Nosso Número 0324506-3
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.500,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 19/05/2025 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,83 após 19/05/2025 Protestável a partir de 29 dias do vencimento Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872 , 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP Beneficiário CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP					CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61 Código de Baixa 0324506-3
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

15
2/16

195

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:09:31
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399605289320000003724506301019910860000250000

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 51.917
DATA DE VENCIMENTO 19/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 19/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.500,00
VALOR COBRADO 2.500,00

NR.AUTENTICACAO 7.80F.067.F49.F4B.387

Central de Atendimento BB

0804 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 CENTER PÃO COMERCIO DE PAES, DOCES E SALGADOS LTDA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.471
		SÉRIE: 1

CENTER PÃO COMERCIO DE PAES, DOCES E SALGADOS LTDA-ME AVENIDA 11, 679 - - CENTRO, Guaira, SP - CEP: 14790000 - Fone/Fax: 1733314639		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.000.471 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3525 0537 5690 8600 0188 5500 1000 0004 7119 0800 0260 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 135251179397831 - 05/05/2025 12:36
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322075283116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 37.569.086/0001-88	

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

FATURA					

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.041,91	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.041,91

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL CENTER PÃO, COMÉRCIO DE PÃES,	FRETE POR CONTA 3-Remetente Próprio	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 37.569.086/0001-88
ENDEREÇO AVENIDA 11 N. 679- CENTRO	MUNICÍPIO Guaira			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 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	146,9000	13,9000	2.041,91					

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 22937- 05/05	RESERVADO AO FISCO LANÇADO Data: 05/05/2025 Nome: Roxli 197

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.31
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250519175207926953559
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.041,91
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/05/2025 - 17:09:08

PAGO PARA: Center Pao Comercio de Paes, Doces e
CNPJ: 37.569.086/0001-88
CHAVE PIX: 37569086000188
INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000142406
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 19/05/2025 - 17:09:09

=====

DOCUMENTO: 051918
AUTENTICACAO SISBB: D.EC0.346.DDE.04E.3FF

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000002600 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3525 0429 7891 4400 0150 5500 1000 0026 0010 0154 1025

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

135251001674942

15/04/2025 15:15:07

Natureza da operação

Operação registrada ECF

Inscrição Estadual

322062215115

Insc. Estadual Subst. Tributário

CNPJ

29.789.144/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

82

CPF / CNPJ

48.341.283/0001-61

Data da Emissão

15/04/2025

Endereço
RUA 24 872

Bairro / Distrito
CENTRO

CEP

14790-000

Data da Saída

15/04/2025

Município
GUAIRA

Fone / Fax
3332-7000

UF
SP

Inscrição Estadual

Hora da Saída

15:15:02

FATURA

1 94.92 15/05/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

69,97

Valor do ICMS

4,90

Base de Cálculo do ICMS Substituição

0,00

Valor do ICMS Substituição

0,00

Valor total dos Produtos

94,92

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

Desconto

Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor total da Nota

94,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social

-

Frete por Conta:

0-Frete por conta do Remetente(CIF)

Placa do veículo

UF

CNPJ / CPF

Endereço

-

Município

UF

Inscrição Estadual

Quantidade

Espécie

Marca

Numeração

Peso Bruto

0.000

Peso Líquido

0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	Unid.	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
43	MAMAO FORMOSA KG	20079927	0/40	5929	KG	6,255	3,99	24,95	0,00	0,00	0,00		0
58	ALHO A GRANEL KG	07032090	0/00	5929	KG	2,005	34,90	69,97	69,97	4,90	0,00	7,00	0

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Ref. Cupom Fiscal: 113568,

NÚMERO DE PEDIDO: 005500.

Reservado ao Fisco

LANÇADO

Data: 15/04/2025

Nome: Roseli

[Handwritten signature]

199

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.26.10 Impresso em 15/04/2025 15:15:52

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

Emissão: 15/04/2025 Total R\$ 94,92 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data de Recebimento 15/04/25 Identificação e assinatura do Recebedor

[Handwritten signature: Marcela Brito]

Nutricionista

CRN-360824

NF-e

000002600

SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.31
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250519175237663803039
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$94,92
TARIFA: R\$1,00
DATA: 19/05/2025 - 17:09:40

=====

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

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 19/05/2025 - 17:09:41

=====

DOCUMENTO: 051919
AUTENTICACAO SISBB: D.009.767.962.BB3.BCF

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000002601 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3525 0429 7891 4400 0150 5500 1000 0026 0110 0087 7035

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

135251008629596

16/04/2025 08:51:04

Natureza da operação

Operação registrada ECF

Inscrição Estadual

322062215115

Insc. Estadual Subst. Tributário

CNPJ

29.789.144/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

82

CPF / CNPJ

48.341.283/0001-61

Data da Emissão

16/04/2025

Endereço
RUA 24 872

Bairro / Distrito
CENTRO

CEP

14790-000

Data da Saída

16/04/2025

Município
GUAIRA

Fone / Fax

3332-7000

UF

SP

Inscrição Estadual

Hora da Saída

08:51:02

FATURA

1 847,30 16/04/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

747,50

Valor do ICMS

52,33

Base de Cálculo do ICMS Substituição

0,00

Valor do ICMS Substituição

0,00

Valor total dos Produtos

847,30

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

Desconto

0,00

Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor total da Nota

847,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social

-

Frete por Conta:

0-Frete por conta do Remetente (CIF)

Placa do veículo

UF

CNPJ / CPF

Endereço

-

Município

UF

Inscrição Estadual

Quantidade

Espécie

Marca

Numeração

Peso Bruto

0.000

Peso Líquido

0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição 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
7894904255030	SEARA FILE DE TILAPIA 600G	03046100	0/00	5929	UN	25	29,90	747,50	747,50	52,33	0,00	7,00	0
7896009301049	COQUEIRO SARDINHAS COM OLEO 125G	16041310	0/60	5929	UN	20	4,99	99,80	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

[Handwritten signature]

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Ref. Cupom Fiscal: 113737,

NÚMERO DO PEDIDO: 005498.

Reservado ao Fisco

LANÇADO

Data: 16/04/2025

Nome: *Roseli*

201

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.26.10 Impresso em 16/04/2025 08:51:32

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

Emissão: 16/04/2025 Total R\$ 847,30 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data de Recebimento

Identificação e assinatura do Recebedor

16/04/25

Manuela Brito

NF-e

000002601

SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.31
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250519175303199732333
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$847,30
TARIFA: R\$8,38
DATA: 19/05/2025 - 17:10:09

PAGO PARA: Muraishi Valize Comercio de Produto
CNPJ: 29.789.144/0001-50
CHAVE PIX: 29789144000150
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 0000000000000041610
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 19/05/2025 - 17:10:10

=====

DOCUMENTO: 051920
AUTENTICACAO SISBB: A.DAC.E47.DC3.8E9.109


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

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

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

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

RECEBEMOS DE EMPORIO MORAES DE GUAIRA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.000.193 SÉRIE 001
EMISSION: 23/04/2025 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 5.092,58		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.193 - fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3525 0426 2169 9500 0116 5500 1000 0001 9313 9909 0390 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 13525106729761873/04/2025 12:28:52	
EMPORIO MORAES DE GUAIRA LTDA RUA 6, 309 - CENTRO - CEP:14790-000 - GUAIRA - SP TEL: (17)3331-2561 notafiscalemitida@gmail.com					
NATUREZA DE OPERAÇÃO					
VENDA DENTRO ESTADO					
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
322055032114					
DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61		23/04/2025	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
RUA 24 N 872 JARDIM PAULISTA, 872		JARDIM PAULISTA		14790-000	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
GUAIRA		(17)99230-7711		SP	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL	
				HORA DA SAÍDA	
				12:25:00	

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	5.092,58	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
		0 - REMETENTE			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	RESERVAÇÃO	TIPO DE VEÍCULO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	RESERVAÇÃO	TIPO DE VEÍCULO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	RESERVAÇÃO	TIPO DE VEÍCULO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	RESERVAÇÃO	TIPO DE VEÍCULO
315	MACA DA PALETA BOVINO KG				
312	ACEM BOVINO KG				
363	LOMBO SUINO KG				

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		LANÇADO Data: 23/04/2025 Nome: <i>Rochi</i>	
Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais, Fonte:		203	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.31
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250519175348018055346
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$5.092,58
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/05/2025 - 17:10:36

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

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

Notificacao enviada em: 19/05/2025 - 17:10:37

=====

DOCUMENTO: 051921
AUTENTICACAO SISBB: E.AAA.D26.6D4.A1B.8CD

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data da Competência	Data de Emissão	Situação da nota	Número de controle	Nota Eletrônica nº24 - série C
23/05/2025	27/05/2025	Emitida	2025/11650981	

Nome/ Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço: RUA 26, Nro 873 - JARDIM PAULISTA

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	3º MEDIÇÃO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ADEQUAÇÃO DE SISTEMA DE COMBATE DE INCÊNDIO DA SANTA CASA MUNICIPAL DE GUAÍRA. PARCELA 3/4 R\$ 90.000,00 MÃO DE OBRA R\$ 60.000,00 MATÉRIAS 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%



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 44.780.809/0001-04 - <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(00000702) - EXECUÇÃO, POR ADMINISTRAÇÃO, EMPREITADA OU SUBEMPREITADA, DE OBRAS DE CONSTRUÇÃO CIVIL, HIDRÁULICA OU ELÉTRICA E DE OUTRAS OBRAS S

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

CONFERE COM ORIGINAL

205

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.E8I6F5.P4N6O6 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 3E4A4492A

Data e horário da impressão: 27/05/2025 - 08:51:58



Consultas - Emissão de comprovantes

G3372717073685661
27/05/2025 17:17:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.17.58
8670308670 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250526124816592898971
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$128.175,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 26/05/2025 - 14:25:40

PAGO PARA: SI Buscariollo Engenharia
CNPJ: 60.917.523/0001-29
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3214 - CONTA: 0000000000000599867
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/05/2025 - 14:25:41

DOCUMENTO: 052601
AUTENTICACAO SISBB: C.51E.9CA.692.C85.224

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 PUPO E AGNELO MATERIAIS ELETRICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA / SP.

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Emissão: 26/05/2025
Valor Total: R\$ 2.050,00

NF-e
Nº 000.010.986
Série 001



PUPO E AGNELO MATERIAIS
ELETRICOS LTDA

RUA 16, 89
CENTRO - BARRETOS / SP
Fone: (17)3324-5600 CEP: 14780-050

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.010.986
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0511 2755 8200 0135 5500 1000 0109 8610 3501 3237

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135251401684017 26/05/2025 15:55

CNPJ

11.275.582/0001-35

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A PRAZO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

204.234.105.114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

26/05/2025

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NÃO-CONTRIBUINTE

DATA DA SAÍDA

26/05/2025

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

CEP

14790-000

TELEFONE / FAX

HORA DA SAÍDA

PAGAMENTOS / DUPLICATAS

Número: 001

Vencido: 26/06/2025

Valor: R\$ 2.050,00

IMPOSTOS / VALORES TOTAIS

VALOR DO FRETE	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	DESCONTO	62,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.112,00
VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	811,68	VALOR TOTAL DA NOTA	2.050,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	
ENDEREÇO			MUNICÍPIO					UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO			PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1.593	ROLO CABO FLEX 1,5MM² - BRASCOPPER / RGFLEX / OUTROS (PRETO)	85444900	060	5.403	RL	2	153,00	31,00	306,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1.582	ROLO CABO FLEX 1,5MM² - BRASCOPPER / RGFLEX / OUTROS (AZUL)	85444900	060	5.403	RL	2	153,00	31,00	306,00	0,00	0,00	0,00	0	0
3.487	LUMINARIA DE EMERGENCIA LED 4WTS BIVOLT	94051190	260	5.403	PC	50	30,00		1.500,00	0,00	0,00	0,00	0	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 170627000723	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00
-------------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPRESA ENQUADRADA NO SIMPLES NACIONAL VIA PROCESSO: 138 55 72 0010/2020-16

Controle: 297.464

Valor Aproximado dos Tributos: Federal: R\$442,68 Estadual: R\$369,00 Fonte: IBPT/8AFAC7

RESERVADO AO FISCO



Consultas - Emissão de comprovantes

G3332813558666931
28/05/2025 14:01:43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.01.43
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250527140344790078645
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.050,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 27/05/2025 - 16:50:11

PAGO PARA: Eletro Lider

CNPJ: 11.275.582/0001-35

CHAVE PIX: 11275582000135

INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI ALIANÇA

AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000094243

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: 27/05/2025 - 16:50:12

DOCUMENTO: 052701

AUTENTICACAO SISBB: 9.234.6F5.698.5C9.AEC

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678


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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE ROBERTO MARTINS ROSA COM EQTOS MED OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.000.689 SÉRIE 001
EMISSION: 27/02/2025 - DEST. / REM: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR - VALOR TOTAL: R\$ 7.000,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.689 fl. 1/1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3525 0235 3367 0800 0100 5500 1000 0006 8910 0003 6025 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
ROBERTO MARTINS ROSA COM EQTOS MED					
RUA BOLIVIA 1660, - VILA MARIANA - CEP:14075-250 - RIBEIRAO PRETO - SP					
TEL: (16)99463-5159					
NATUREZA DE OPERAÇÃO		VENDA MERC ADIQ REC TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250539461355 27/02/2025 14:20:37	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
797539769112				35.336.708/0001-00	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL		48.341.283/0001-61		27/02/2025	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR					
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
R 24, 872		JARDIM PAULISTA		14790-000	
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
GUAIRA		SP		HORA DA SAÍDA	
FONE / FAX				14:17:00	
(17)3332-7000					

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/03/2025	2.334,00	002	28/04/2025	2.333,00	003	28/05/2025	2.333,00			

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		7.000,00	
VALOR DO PRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		7.000,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1		CAIXA						5,000		5,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CPROD	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0000000	SENSOR SPO2 SOFT COMEN STAR8000F	90181980	0102	5102	UN	4890	280,00	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000	SENSOR TEMPERATURA PELE COMEN DATRIX	90181980	0102	5102	UN	4889	2,00	196,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000	SENSOR SPO2 CLIP ADULTO ALFAMED	90181980	0102	5102	UN	6236	2,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000	CABO ECG 05 VIAS ALFAMED	90181980	0102	5102	UN	5498	5,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000	SENSOR TEMPERATURA DE PELE ALFAMED	90181980	0102	5102	UN	6237	2,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000	SENSOR SPO2 CLIP ADULTO DAVID CMOSDRAKE	90181980	0102	5102	UN	6238	3,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000	CABO ECG 10 VIAS ECG ELISHA	90181980	0102	5102	UN	4886	2,00	485,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000	BRACADEIRA PNI 1 VIA OBESO	90181980	0102	5102	UN	5536	5,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000	BRACADEIRA PNI 2VIAS OBESO	90181980	0102	5102	UN	6235	2,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000	SENSOR SPO2 SOFT AD MINDRAY UMEC10/12	90181980	0102	5102	UN	5069	3,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000	SENSOR TEMPERATURA PELE MINDRAY	90181980	0102	5102	UN	5239	2,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000	CABO ECG 05 VIAS MINDRAY	90181980	0102	5102	UN	6239	3,00	200,00	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\$ 2.333,00

DADOS ADECIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LEI 12.741 VL.APROX.FED/R\$ 995,36 EST/R\$ 840,00 PEDIDO ELIEZER - ENGENHARIA CLINICA a) Documento emitido por ME ou EPP optante do Simples Nacional b) Nao gera direito a credito fiscal IPI

P: 10550

22337-05/03

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 05/03/2025

Nome: Kuali

209



Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03499.116006 00000.325175 5 10950000233300			
Nome do Pagador / Endereço SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 14790-000 GUAIRA SP		CNPJ 48.341.283/0001-61	Data de Vencimento 28/05/2025			
Nome do Beneficiário / Endereço ROBERTO MARTINS ROSA COMERCIO DE EQUIPAM R JAIME JOSE DO NASCIMENTO FEITOSA NR 568 C - RESIDENCIAL E CO 14092-540 RIBEIRAO PRETO SP		CNPJ 35.336.708/0001-00	Nosso Número 00034991160000000325			
Valor do Documento 2.333,00						
Uso do Banco	Nr. do documento 689-03	Espécie Doc DM	Acerte N	Data Processamento 27/02/2025	(=) Valor Pago	
Autenticação mecânica						

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03499.116006 00000.325175 5 10950000233300			
Local do Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.		Data de Vencimento 28/05/2025				
Nome do Beneficiário ROBERTO MARTINS ROSA COMERCIO DE EQUIPAM		CNPJ 35.336.708/0001-00	Agência/Código do Beneficiário 4015-0/31070-0			
Data do Documento 27/02/2025	Nr. do documento 689-03	Espécie Doc DM	Acerte N	Data Processamento 27/02/2025	Nosso Número 00034991160000000325	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.333,00	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário JUROS: DISPENSADO					(-) Desconto/Abatimento 0,00	
					(+) Juros/Multa 0,00	
					(=) Valor Cobrado 2.333,00	

Nome do Pagador / Endereço
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872
14790-000 GUAIRA SP

CNPJ
48.341.283/0001-61

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

210



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

28/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:01:43
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090349911600600000325175510950000233300

BENEFICIARIO:

ROBERTO MARTINS ROSA COMERCIO

NOME FANTASIA:

ROBERTO MARTINS ROSA COMERCIO DE EQ

CNPJ: 35.336.708/0001-00

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 52.702

NOSSO NUMERO 34991160000000325

CONVENIO 03499116

DATA DE VENCIMENTO 28/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 27/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.333,00

VALOR COBRADO 2.333,00

NR. AUTENTICACAO F.CFF.FDB.0D0.F19.656

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.

[Nao Registrado]

RECEBE: ELETRO JAIR DE GUAIRA LTDA OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO		Valor: 2.475,00 Nº Fat: 001	NF-e N: 000009685 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: SANTA CASA MISERICORDIA DE GUAIRA		

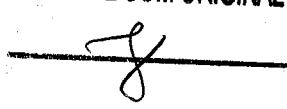
	ELETRO JAIR DE GUAIRA LTDA	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
	RUA 22, 822, 0	0 - ENTRADA 1 - SAIDA	Chave de Acesso: 3525 0473 0678 4500 0178 5500 1000 0096 8510 0000 0994
	CENTRO GUAIRA CEP: 14790-000 Fone: (17) 3331-4633	No: 000009685 Série: 1 Folha(s): 1/1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
			Protocolo de Autorização de Uso: 135251113395716 28/04/2025 14:29:35
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322018225111		INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 73.067.845/0001-78

DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61		DATA EMISSÃO 28/04/2025
NOME RAZÃO SOCIAL SANTA CASA MISERICORDIA DE GUAIRA				DATA DA SAÍDA 28/04/2025
ENDEREÇO RUA 24	BAIRRO/DISTRITO PARANOA	CEP 14790-000	HORA DA SAÍDA 14:29:34	
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE / FAX (17) 3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA

FATURA											
Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	28/05/2025	618,75	004	28/08/2025	618,75						
002	28/06/2025	618,75									
003	28/07/2025	618,75									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.		VALOR DO ICMS SUB.		VALOR IPI		VALOR APROX. TRIBUTOS		VALOR TOTAL PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		0,00		0,00		0,00		2.475,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO PIS 0,00		VALOR DA COFINS 0,00	
										VALOR TOTAL DA NOTA 2.475,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA EMITENTE		CÓDIGO ANT		PLACA VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL ELETRO JAIR DE GUAIRA LTDA		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO (KG):	PESO LÍQUIDO (KG):						
-											

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
8310	PLAFON LED 24W SOBREPOR QUADRADO	85437099	0500	5405	UN	5	55,0000	275,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
7388	PLAFON LED 24W QUADRADO EMBUTIR	85437099	0500	5405	UN	40	55,0000	2.200,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL () MUNICIPAL</p> <p>PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 618,75</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 													

CÁLCULO DO ISSQN		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 055011003		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		LANÇADO	
VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$ 99,00 TRIB. FEDERAIS / R\$ 99,00 TRIB. ESTADUAIS / R\$ 0,00 TRIB. MUNICIPAIS. FONTE: IBPT		Data: 28 / 04 / 2025	
22898 - 28/04		Nome: Roseli 212	

[Nao Registrado]

Local de Pagamento					PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER		Vencimento	
Beneficiário					ELETRO JAIR DE GUAIRA LTDA - 73.067.845/0001-78		28/05/2025	
R 22, 822 - CENTRO - CEP: 14790-000 - GUAIRA - SP							Agência / Cod. Beneficiário	
							0182 / 000565960	
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Acelte	Data Processamento				Nosso Número
28/04/2025	96850001	DM	Sim	28/04/2025				0000000000217
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor				(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1					618,75
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)								(-) Descontos/Abatimento
MULTA APOS 28/05/2025 R\$ 12,37								(+) Mora/Multa
JUROS DIARIO DE R\$ 0,41								(=) Valor Cobrado
PROTESTA APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO								

Pagador SANTA CASA MISERICORDIA DE GUAIRA - 48.341.283/0001-61
RUA 24
GUAIRA / SP - 14790-000
Beneficiário Final ELETRO JAIR DE GUAIRA LTDA 73.067.845/0001-78

Autenticação Mecânica

03399.05655.96000.000008.00021.701016.1.10950000061875

Local de Pagamento					PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER		Vencimento	
Beneficiário					ELETRO JAIR DE GUAIRA LTDA - 73.067.845/0001-78		28/05/2025	
R 22, 822 - CENTRO - CEP: 14790-000 - GUAIRA - SP							Agência / Cod. Beneficiário	
							0182 / 000565960	
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Acelte	Data Processamento				Nosso Número
28/04/2025	96850001	DM	Sim	28/04/2025				0000000000217
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor				(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1					618,75
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)								(-) Descontos/Abatimento
MULTA APOS 28/05/2025 R\$ 12,37								(+) Mora/Multa
JUROS DIARIO DE R\$ 0,41								(=) Valor Cobrado
PROTESTA APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO								

Pagador SANTA CASA MISERICORDIA DE GUAIRA - 48.341.283/0001-61
RUA 24
GUAIRA / SP - 14790-000
Beneficiário Final ELETRO JAIR DE GUAIRA LTDA 73.067.845/0001-78

Autenticação Mecânica



28/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:01:43
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399056559600000000800021701016110950000061875

BENEFICIARIO:

ELETRO JAIR DE GUAIRA LTDA

NOME FANTASIA:

ELETRO JAIR DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 73.067.845/0001-78

BENEFICIARIO FINAL:

ELETRO JAIR DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 73.067.845/0001-78

PAGADOR:

SANTA CASA MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 52.703

DATA DE VENCIMENTO 28/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 27/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 618,75

VALOR COBRADO 618,75

NR.AUTENTICACAO E.06F.D71.0FB.DF3.E5D

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.



Beneficiário DROGARIA ZEINES & PRADO LTDA 10 600 COMERCIAL CENTRO Guaíra - SP	07.388.976/0001-22 14790-000	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.		Data de Emissão 26/04/2025	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3188/7107587	
		Nosso Número 9-6	

Dados do Pagador

Nome do pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Número do Documento 1719	
Endereço RUA 24, 872			
Bairro / Distrito JARDIM PAULISTA			
Município GUAIRA	UF SP	CEP 14790-000	
Mensagem Pagador			

Este recibo somente tem validade quando acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo beneficiário através do cheque.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.31886 01710.758705 00000.960013 1 10820000202865

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					
Beneficiário DROGARIA ZEINES & PRADO LTDA					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3188/7107587
07.388.976/0001-22					
Data do documento 26/04/2025	N. documento 1719	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 28/04/2025	Nosso número 9-6
Usa do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 2.028,65
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3188 SICOOB CREDITRUS					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP					(+) Outros acréscimos
48.341.283/0001-61 14790-000					(=) Valor cobrado 215
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

DROGARIA ZEINES E PRADO LTDA MERUA 10,600 - CENTRO
GUAIRA / SP - CEP:14790-000
Tel.: 33313374Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº.1719

Série: 1



CHAVE DE ACESSO

3525.0407.3889.7600.0122.5500.1000.0017.1910.0001.7207

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F

Protocolo de Autorização de Uso

135251095977391

26/04/2025 - 08:11:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322083142113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

07388976000122

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PS SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

26/04/2025

ENDEREÇO

RUA 24

NR

872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790000

DATA DA SAÍDA

26/04/2025

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

TELEFONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:11:11

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA

VENCIMENTO

VALOR

Nº.Dup.001 Venc.26/05/2025 R\$2028.65

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	V.APROX. TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.551,59
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO		DESCONTO	522,94	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	2.028,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA			CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete						
ENDEREÇO	MUNICÍPIO					UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR OUTROS	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA
55658	NOTA FISCAL REFERENTE A CUPONS FISC	00000000	0400	5929	UN	1	2.551,59	522,94	2.028,65	0%

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
SAT-CFe Mod.59 - Numero de Serie CFe: NFCE0027350817303998 chave de acesso : 35250407388976000122590009320830676995852750, SAT-CFe Mod.59 - Numero de Serie CFe: SAT000932083 chave de acesso : 35250307388976000122590009320830675251198049, 35250307388976000122590009320830675269147624, 35250307388976000122590009320830675411626043, 35250307388976000122590009320830675651765374, 35250307388976000122590009320830675955719003, 35250407388976000122590009320830676876174944, 35250407388976000122590009320830677118296426, 35250407388976000122590009320830677656536438.	



Consultas - Emissão de comprovantes

G3332909393268691
29/05/2025 09:50:44

29/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:50:44
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3

CONTA:

220-8

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691318860171075870500000960013110820000202865

BENEFICIARIO:

DROGARIA ZEINES E PRADO LTDA

NOME FANTASIA:

DROGARIA ZEINES E PRADO LTDA

CNPJ: 07.388.976/0001-22

BENEFICIARIO FINAL:

DROGARIA ZEINES E PRADO LTDA

CNPJ: 07.388.976/0001-22

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO

52.801

DATA DE VENCIMENTO

15/05/2025

DATA DO PAGAMENTO

28/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO

2.028,65

VALOR COBRADO

2.028,65

=====

NR. AUTENTICACAO

D.CD8.6A4.F32.583.69B

=====

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.