



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

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 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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP
PROCESSO N.º 14/2022 - TERMO DE CONVÊNIO N.º 04/2022 - ESTADUAL
OBJETO: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE
MÊS DE REFERÊNCIA: 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 Guaira
Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaira (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 BARRETO 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

Guairá/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 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

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, alugueis, entre outras.

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

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 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	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 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

Guairá/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

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

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



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

PRESTADOR 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

DESTINATÁRIO DO SERVIÇO

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

[Handwritten Signature]

CÓDIGO DE SERVIÇO

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

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

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

Valor do Serviço - R\$		Natureza Operação		Valor do Serviço - R\$	
(-) 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 Reter	() 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.



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
INSTITUCAO: 69346856 CECM DOS PROFISSIONAIS DA
AGENCIA: 4277 - CONTA: 0000000000000103390
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	Data RPS 06/05/2025

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

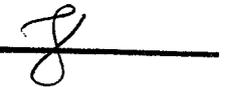
Nome Tomador de Serviços SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	CPF/CNPJ 48.341.283/0001-61
---	---------------------------------------

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	Alíquota 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	Série da Nota 20
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.					Agência/Código Beneficiário 23744 / 181397-8
CNPJ: CHEQUE estarão sujeitos à compensação bancária.					
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 Série da Nota 855440
			Número RPS Série RPS Data RPS 0027408284 RP 06/05/2025

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 Valor Unitário Valor Total 2,00 1,00 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 141/2022
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 0,00	PIS/PASEP 0,00	COFINS 0,00	CSLL 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 Série da Nota 855440
Local Data Assinatura	23

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	Beneficiário	CNPJ Faturamento	Data Disponibilização	Valor Total
57289653	1	48341283000161	06/05/2025	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.					Agência/Código Beneficiário 23744 / 181397-8
CNPJ: CHEQUE estarão sujeitos à compensação bancária.					
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					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					Banco Não cobrar multa e juros após vencimento. Não receber após 15 dias da data do vencimento
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
JAUQUELINE 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

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
ALANA GARCIA LEAL LELIS	061353	00279	015	22
Cargo: 0116 Enfermeiro		Setor: 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		
8315	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
					5.408,40	2.146,01
					Valor Líquido	3.262,39

Local de Trabalho: ADMINISTRATIVO

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 SESSENTA 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
Administradora

ALANA GARCIA LEAL LELIS

Santa Casa de Misericórdia de Guaira-SP

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 SESSENTA 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
(X) ESTADUAL
(X) 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

Local de Trabalho: HIGIENE E CONSERVACAO

2.952,73

247,73

Valor Líquido

2.705,00

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\$ 2.705,00 (DOIS MIL E SETECENTOS E CINCO REAIS)

) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 31 de Março 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

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 Guaira SP a importância de R\$ 2.705,00 (DOIS MIL E SETECENTOS E CINCO REAIS)

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61 JARDIM PAULISTA

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, 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
() 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	
GILVANIA CRISTINA MOREIRA	23247	00173	LIVRO Nº 015	FLS/FICHA Nº 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

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	
GISLENE CRISTINA XAVIER	00037052	00212	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
			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
					3.008,36	254,40
					Valor Líquido	2.753,96

Local de Trabalho: ENFERMAGEM

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 nº 48.341.283/0001-61
Administradora

GISLENE 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

GISLENE CRISTINA XAVIER

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

CONFERE COM ORIGINAL

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
					3.008,36	254,40
					Valor Líquido	2.753,96

Local de Trabalho: UTI

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.

Guairá, 02 de Abril de 2025

Local e data

<p>CIENTE</p> <p style="text-align: center;"><i>[Assinatura]</i></p> <p style="text-align: center;">SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61 Santa Casa de Misericórdia de Guairá-SP</p>	<p style="text-align: center;"><i>[Assinatura]</i></p> <p style="text-align: center;">ISLAINE FERREIRA DE CARVALHO LADISLAU</p>
--	---

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 Guairá 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.

Guairá, 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

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	
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			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
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
					5.408,40	737,67
					Valor Líquido	4.670,73

Local de Trabalho: CENTRO CIRURGICO

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

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 estabelecida à RUA 24, 872 em Guaira SP a importância de R\$ 4.670,73

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
JARDIM PAULISTA

(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
 ESTADUAL
 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

Sector: 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
					2.260,80	113,04
Valor Líquido					2.147,76	

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\$ 2.147,76(DOIS MIL, CENTO E QUARENTA E SETE REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 10 de Abril de 2025

Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
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 GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872 em Guaira SP a importância de R\$ 2.147,76

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61 JARDIM PAULISTA

(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.

Guaira, 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

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	
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

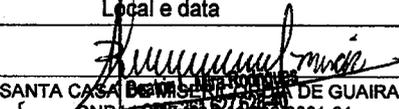
FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	1.883,88	0,00	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	62,80	1.883,88	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste 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	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 CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61 estabelecida à RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA 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



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		
JOANA D ARC DA COSTA		00048623	00212	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº	
				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	<i>Joana D Arc da Costa</i>
<i>[Assinatura]</i>	<i>[Assinatura]</i>
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61 Administradora	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 CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
estabelecida à RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA
em Guaira SP a importância de R\$ 2.380,20

(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

[Assinatura]

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

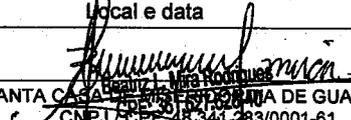
FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	3.752,64	303,60	0,00	1-Mensal

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.

Guaira, 10 de Abril de 2025

Local e data

CIENTE		KENIA DE LIMA SILVA
	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61	

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

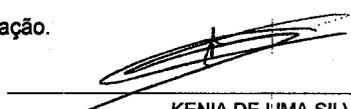
Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872 em Guaira SP a importância de R\$ 3.316,15

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.

Guaira, 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

Sector: 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	200,56		
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

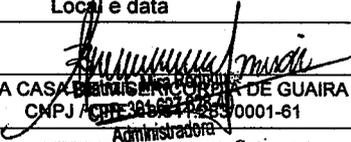
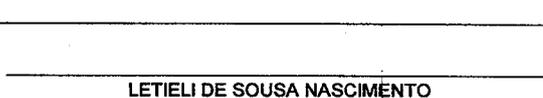
Valor Líquido

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.

Guaira, 25 de Abril de 2025

Local e data

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

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

estabelecida à RUA 24, 872

JARDIM PAULISTA

em Guaira

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.

Guaira, 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



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	
LIVIA DE SOUSA CAMARGO	3302094	08843	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
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
					3.008,36	254,40
					Valor Líquido	2.753,96

Local de Trabalho: UTI

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
 Administração

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 GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872 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

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	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA	00060484	00279	014	15
Cargo: 0116 Enfermeiro		Setor: 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	Descontos
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		566,74
9203	IRF s/ Férias	27,50	base irrf mes	4.801,12		411,58
					5.408,32	978,32
					Valor Líquido	4.430,00

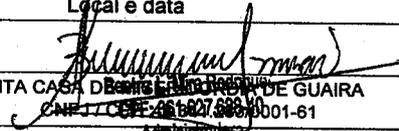
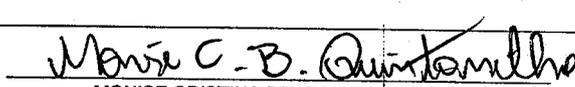
Local de Trabalho: ENFERMAGEM

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.

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	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 GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872 em Guaira SP a importância de R\$ 4.430,00 (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.

Guaira, 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	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
RENATA DE JESUS CIRIACO	2603936	07865		

Cargo: 0113 Cozinheira

Sector: 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

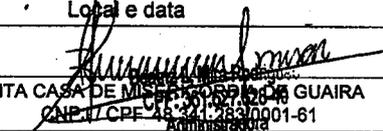
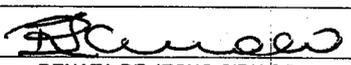
Valor Líquido

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.

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

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61 JARDIM PAULISTA

(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.

Guaira, 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

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

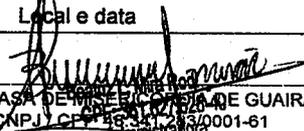
NOME DO EMPREGADO		Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO		
SIDICLEIDE DA SILVA		0169949	04193	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº	
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem			Setor: 00029 U T I			
PERÍODO DE AQUISIÇÃO						
DE: 16/10/2023			A: 15/10/2024			
PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS						
DE: 02/05/2025			A: 31/05/2025			
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	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
					3.008,36	254,40
					Valor Líquido	2.753,96

Local de Trabalho: UTI

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

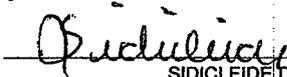
CIENTE	
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61	SIDICLEIDE DA SILVA

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

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


 SIDICLEIDE DA 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
TATIANE CONEUNDES GABRIEL	4556854	01809	

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.Férias		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

<p>CIENTE</p> <p style="text-align: center;">SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61</p>	<p style="text-align: right;"><i>Tatiane C Gabriel</i> TATIANE CONEUNDES GABRIEL</p>
--	--

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\$ **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 C Gabriel
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

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
THAYENE SOUSA COSTA	008690	00453	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

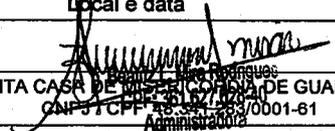
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	56,52	1.695,49	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.695,49	565,16	
5901	F.G.T.S.	8,00	2260.65 mês atual	180,85		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.260,65		180,68
					2.260,65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

Local de Trabalho: FARMACIA

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

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

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	
VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA	047353	00405	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
			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
					10.426,22	1.334,72
					Valor Líquido	9.091,50

Local de Trabalho: UTI

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.

Guaira, 02 de Abril de 2025

Local e data

<p>CIENTE</p> <p style="text-align: center;">SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61 RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - GUAIARA - SP</p>	<p style="text-align: right;"><i>Vitoria M. F. Souza</i> VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA</p>
---	--

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

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
JARDIM PAULISTA

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.

Guaira, 02 de Maio de 2025

Local e data

Vitoria M. F. Souza
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

220-0
Fraud No Cash

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 CONEUNDES 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

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

05/09/2025 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 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

08/05/25

Eliezer Magalhães



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**
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	QUANTL.	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 6379	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: *Rochi*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: 17 99253-6644 Eliezer Magalhães - 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.

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 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

Corta 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					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 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 e/ 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 - Guaíra - 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 GUAIRA, CIDADE: Guaira-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

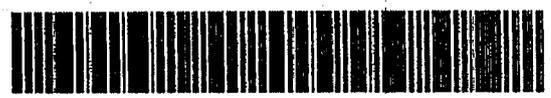
DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

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 PRODUCAO 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 GUAIRA

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
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	01/05/2025	2.038,10	002	08/05/2025	2.038,09						

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - EMISSANTE 1 - DESTINATÁRIO	9			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME			218,680	216,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

7898621103094	ALPHA LAV CLOR 50L	28289011	000	5101	BB	1,0000	477,4000	477,40	477,40	95,93	0,00	18,00	1,00
873	ALPHA LAV ADT 80KG	34023100	000	5101	BB	1,0000	508,4000	508,40	522,88	94,11	16,46	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
7292827105074	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

J

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 2.038,09

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PED. VDA: 250003945; Pedido Compra: 1; VND: TIAGO HENRIQUE; Código Cliente: 00000053; Nome Fantasia:
SANTA CASA DE GUAIRA;

22742 - 10/04

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
Data: 10/04/2025
Nome: *Rosli* 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 - CNPJ: 21.368.759/0001-00 R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP			
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 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: 0000053 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

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

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

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

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/DUPLICATA

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	VALOR TOTAL NOTA
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; 19-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			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

LAISSADO
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



59

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

N°: 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)

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

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

CNPJ/CPF

BAIRRO / DISTRITO

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

FATURA/DUPLICATA

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	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	312,54	3.850,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRÁ 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	QIDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
73000043	AMPLOSPEC 1G Po So.inj 50fa. - POS Lote Validade Fabricação Quant. 010495 12/27 01/25 1,000 010595 02/28 03/25 19,000	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

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

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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@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\$ 3.157,00

RESERVADO AO FISCO

EMITIDO
Data: 11/04/25
Nome: Carla

61



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.

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



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

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.adg.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA MIS DE GUAIRA (1000004103)

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 ANT	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	EX	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

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.

0339905150694000000114194601010910770000078850

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.

RECEBEMOS DE CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/04/2025 VALOR TOTAL: R\$ 4.918,40 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira-SP

NF-e

Nº. 000.090.129
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA.
Rua Murilo de Campos Castro, 084 - Anexo 1
Fazenda Santa Candida - 13087-541
Campinas - SP Fone/Fax: 1932737199

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.090.129
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0407 0143 1800 0332 5500 1000 0901 2911 7522 1034

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

135250931757976 - 08/04/2025 16:56:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

122382370113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

07.014.318/0003-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

08/04/2025

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

08/04/2025

MUNICÍPIO

Guaira

UF

SP

FONE / FAX

5517992309765

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:54:00

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
4.918,40	885,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,24	4.918,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	277,45	4.918,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MOVIMENTO COMERCIO LOGISTICA E SOLUCOES EM TRANSP

ENDEREÇO

Via Anhanguera km 320 GALPAOA UNIDADE 1

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

05.593.534/0001-92

MUNICÍPIO

Ribeirão Preto / SP

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582529370112

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

2

3,370

3,370

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1449	GEM 3.5K BG/HCT/LYTES/GLU/LAC 450 TESTES Lote: 436266B x1 Val:25/06/25 Cod.Alt.: 00026345089	38221990	700	5102	CX	1,0000	4.452,0000	4.452,00	4.452,00	801,36		18,00	
1408	GEM CVP (P) Lote: 855 x1 Val:31/12/26 Cod.Alt.: 00024001587	38221990	700	5102	CX	1,0000	466,4000	466,40	466,40	83,95		18,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 48341283000161-Rua 24, 872 - JARDIM PAULISTA Guaira - SP

Inf. Contribuinte: :: Tipo de Cobrança:Carteira :: Representante:Diagnostico - Henrique Dib - P :: Pedido:76266 :: Inf. de entrega::

End. Entrega: Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790000 Email do Destinatário:

compras@santacasadeguaira.com.br

financeiro@santacasadeguair

Inf. fisco: :: Valor aproximado dos tributos R\$ (0.00%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

67

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 IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO 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 _____ Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					Autenticação Mecânica		

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 MEDICOS LTDA - CNPJ: 07.014.318/0001-70					Agência/Código do Beneficiário	0770/6052932	
R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP					CNPJ do Beneficiário	07.014.318/0001-70	
Data do Documento 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 IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO 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

NF-e

Nº. 000.019.051
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.019.051
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

PROTOCOLO 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

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

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

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.321.409/0013-20

ENDEREÇO

R SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415 - SETOR AER

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

122819217110

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

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 1MG/ML 1ML C/100 AMP IM/IV/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 1ML 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. SCHLITZER 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.

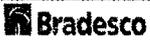
RESERVADO AO FISCO

70

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 Procução <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.	
Agência/ Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9		Nosso Número 0200000454726-5		Data	Assinatura



Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias 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	Acerto 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 apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636) 48.341.283/0001-61 RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP 14790-000						(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista						



Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias 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	Acerto 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 apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636) 48.341.283/0001-61 RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP 14790-000						(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista						



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
RIBEIRAO 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**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582596876113**
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ / CPF: **04.274.988/0001-38**
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135250772360385 - 24/03/2025 11:08:16**

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

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002	Num. 003
Venc. 23/04/2025	Venc. 09/05/2025	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: **PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA**
FRETE POR CONTA: **0-Remetente**
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF: **SP**
CNPJ / CPF: **12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO: **ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330**
MUNICÍPIO: **SUMARÉ**
UF: **SP**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **671495090114**
QUANTIDADE: **3**
ESPÉCIE: **Volumes**
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: **19,000**
PESO LÍQUIDO: **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/CRISTÁLIA S+ PMC: 57.59 Lote: 50013460 Qt: 100 Fab: 24/04/24 Val: 24/04/26 FCL:333C51F1-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	

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 1.388,66

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 FISCAL
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



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.



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

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

VENDE 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

Table with columns: 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, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR TOTAL IPI, VALOR IMPORTAÇÃO, TOTAL DA NOTA.

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

Table with columns: 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.

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PDC#1202803#APOIO
Local de entrega RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - 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



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



RECÍBO 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	Accite 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

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
MISERICORDIA 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

1

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 MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

10/04/2025

ENDEREÇO

RUA VINTE E QUATRO, 872, 872

BAIRRO / DISTRITO

JD. PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

10/04/2025

MUNICÍPIO

Guaira

UF

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

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	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL () MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: SOLICITADO POR Graziely DIGITADO POR JORDANA MONTADO E FAT POR ROGERIO

RESERVADO AO FISCO

79



033 - 7

Comprovante de Entrega

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Data de Vencimento 10/05/2025	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOAQUIM MARQUES FIGUEIREDO - 1100					Agência/Código do Cedente 00004 / 8629510	
CNPJ: 02.786.436/0001-83						
Data Documento 10/04/2025	Número do Documento 113292_P1	Espécie de Documento DM	Aceite N	Data Processamento 10/04/2025	Nosso Número 3300038084337	
Uso do Banco	Carteira 5	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento 5.381,84	
<p>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.</p>					<p>DECLARAÇÃO DE ACEITE RECEBEMOS AS RESPECTIVAS FICHAS E/OU O TÍTULO ACIMA DISCRIMINADO PARA ACEITE</p> <p>LOCAL _____ DATA _____</p> <p>ASSINATURA _____</p>	
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 PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Data de Vencimento 10/05/2025	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOAQUIM MARQUES FIGUEIREDO - 1100					Agência/Código do Cedente 00004 / 8629510	
CNPJ: 02.786.436/0001-83						
Data Documento 10/04/2025	Número do Documento 113292_P1	Espécie de Documento DM	Aceite N	Data Processamento 10/04/2025	Nosso Número 3300038084337	
Uso do Banco	Carteira 5	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento 5.381,84	
<p>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.</p>					<p>(-) Desconto/Abatimento 0,00</p> <p>(-) Outras deduções</p> <p>(+) Mora/Multa</p> <p>(+) Outros Acréscimos</p> <p>(=) Valor Cobrado</p>	
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 PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Data de Vencimento 10/05/2025	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOAQUIM MARQUES FIGUEIREDO - 1100					Agência/Código do Cedente 00004 / 8629510	
CNPJ: 02.786.436/0001-83						
Data Documento 10/04/2025	Número do Documento 113292_P1	Espécie de Documento DM	Aceite N	Data Processamento 10/04/2025	Nosso Número 3300038084337	
Uso do Banco	Carteira 5	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento 5.381,84	
<p>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.</p>					<p>(-) Desconto/Abatimento 0,00</p> <p>(-) Outras deduções</p> <p>(+) Mora/Multa</p> <p>(+) Outros Acréscimos</p> <p>(=) Valor Cobrado</p>	
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: 20090-060**
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: **Guaíra** 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
() 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

Itaú 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 - 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

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.



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 154584
SÉRIE 001
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0424 4817 7300 0103 5500 1000 1545 8410 6435 6120

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

gemmini
materiais, equipamentos e impianti

Avenida DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-99 -
PARQUE SANTA TEREZINHA Bauru - SP - CEP: 17.035-500 -
FONE: (14) 3103-2121

EQUIPAMENTOS, MATERIAIS,

Equipamentos, materiais e instalações

Equipamentos, materiais e instalações

Equipamentos, materiais e instalações

NF-e Nº 154584 SÉRIE 001 VALOR 69,00

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO

RECEBEMOS DE

GEMMINI (ORA DE EQUIPAMENTOS, MAT. MEDICAMENTOS E I-24.481.773/0001-03)

RECEBEMOS DE

RECE

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. Apos 11/05/2025 cobrar Juros de 1,00% no valor de R\$ 0,69 ao mês Apos 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, , PARANOÁ, CEP: 14790000 - Guairá - 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.

03399828119710000400700497601013310780000006900

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	50.613
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.

NF-e
Nº 154589
SÉRIE 001

VALOR
92,00

RECEBIMOS DE

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:
SANTA CA DE MISERICORDIA DE GUA

GEMINI - ORA DE EQUIPAMENTOS, MAT. MEDICAMENTOS E I - 24.481.773/0001-03

88

EQUIPAMENTOS, MATERIAIS,

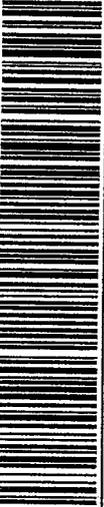
Avenida DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 -
PARQUE SANTA TEREZINHA Bauro - SP - CEP: 17.035-500 -
FONE: (14) 3103-2121

gemmini
materiais, equipamentos e implantes

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 154589
SÉRIE 001
FL 1/1



CHAVE DE ACESSO
3525 0424 4817 7300 0103 5500 1000 1545 8913 7354 2979

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros remet

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209622070110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
135250966675143 11/04/2025 16:13:53

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
24.481.773/0001-03

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUARA

ENDEREÇO

RUA 24, 872 -

MUNICÍPIO

Guara

UF

SP

PAIS

Brasil

FONE / FAX

1739327000

BAIRRO / DISTRITO

PARANAO

CEP

14.790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

11/04/2025 16:13:00

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

HORA DE ENTRADA / SAÍDA

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

92,00

VALOR TOTAL DA NOTA

92,00

CP/IEFF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO LÍQUIDO

0,000

VALOR

0,000

VALOR

0,000

ALÍQUOTAS

0,00

ALÍQ. IPT

0,00

ALÍQ. ICMS

0,00

% IVA

0

RESERVADO AO FISCO

PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELA SEFAZ SP - Ajuste SINIEF 02/93 - ICMS ISENTO conforme disposto no Art. 14 do Anexo I do RICMS/SP - Agende: 2365 - Pac: GUILHERME DE PAULA GUILMAR

- Data Proc: 04/04/2025 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUARA - C

PAGO COM RECURSO

PROCESSO Nº 14/2022

CONVÊNIO Nº 04/2022

FEDERAL

ESTADUAL

MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

LAVADO

Data: 15/04/25

Nome: Coula

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, Bauri - SP CEP: 17.035-500 - PARQUE SANTA TEREZINHA, Bauri - 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 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

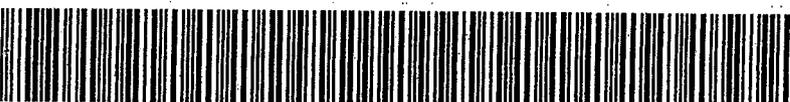


033-7

03399.82811 97100.004007 00500.001011 3 1078000009200

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, Bauri - 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. Após 11/05/2025 cobrar Juros de 1,00% no valor de R\$ 0,92 ao mês Após 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						CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61
RUA 24, 872, , PARANOIA, CEP: 14790000 - Guaira - SP						
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-
2121CC-e
CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

35250424481773000103550010001545891373542979



INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.622.070.110	CPF/CNPJ 24.481.773/0001-03	MODELO NFe	SÉRIE 1	NÚMERO DA NF-e 154589	MÊS DA EMISSÃO 4/2025	FOLHA 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 Guaira		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
<p>CONVÊNIO CORRETO: SUS.</p>			

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 PARANOÁ 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

1

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

PARANOÁ

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Guaira

UF

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
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 vLT: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 vLT: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 vLT: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 vLT: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 vLT: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 vLT: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 vLT: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

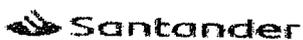
RESERVADO AO FISCO

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		(-) Desconto	
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	
NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 152096 2						

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	Data Processamento 12/03/2025	Nosso Número 0000400003392
Uso do Banco		Carteira Rápida c/ Registro	Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.296,22	
Informações de responsabilidade do beneficiário. Apos 11/05/2025 cobrar Juros de 1,00% no valor de R\$ 12,96 ao mês Apos 11/05/2025 cobrar Multa de 2,00% no valor de R\$ 25,92						(-) Desconto	
						(+) Mora / Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872, , 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.

EQUIPAMENTOS, MATERIAIS,

gemmini
materiais, equipamentos e implantes

Avenida DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 -
PARQUE SANTA TEREZINHA Bauru - SP - CEP: 17.035-500 -
FONE: (14) 3103-2121

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 154579
SÉRIE 001
FL 1/1



CHAVE DE ACESSO
3525 0424 4817 7300 0103 5500 1000 1545 7911 5920 6169

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NE-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135250966127922 11/04/2025 15:21:04

ENSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209622070110

CNP/CPF

24.481.773/0001-03

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNP/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

11/04/2025 15:20:00

ENDEREÇO

RUA 24, 872 -

BAIRRO / DISTRITO

PARANOIA

CEP

14.790-000

MUNICÍPIO

CHAPERA

PAÍS

Brasil

UF

SP

FONE / FAX

173337000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

48.341.283/0001-61

HORA DE ENTRADA / SAÍDA

11/04/2025 15:20:00

CÁLCULO DO FRETE

VALOR DO FRETE 0,00
VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

46,00

TRANSPORTADOR

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUA

ESPECIE

Boleto Bancário

FORMA PAGAMENTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

QUANTIDADE

0

VALOR LÍQUIDO

46,00

VALOR

46,00

FORMA PAGAMENTO

0,000

NÚMERO

154579

DESCONTO

0,00

VALOR

46,00

FORMA PAGAMENTO

0,000

VENCIMENTO

11/05/2025

VALOR

46,00

VALOR

46,00

VENCIMENTO

0,000

CÓDIGO

0131202-030

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

Fio de Kirschner Com Ponta Trocar, Engate Liso D2x300 - RMS 80083630038

VALOR

46,00

FORMA PAGAMENTO

0,000

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

VALOR

46,00

VALOR

46,00

VENCIMENTO

0,000

NÚMERO

001

VALOR

46,00

VALOR

46,00

VENCIMENTO

0,000

FORMA PAGAMENTO

Boleto Bancário

VALOR

46,00

VALOR

46,00

FORMA PAGAMENTO

0,000

NÚMERO

90211020

ORIG/ST

0 / 40

Q'TDE

2,0000

UNID.

UN

CFOP UNID.

5114

VALR UNITÁRIO

23,0000

VLR TOTAL

46,00

BC ICMS ST

0,00

BC ICMS

0,00

VLR ICMS

0,00

VLR IPI

0,00

ALIQ. ICMS

0,00

ALIQ. IPI

0,00

ALIQ. ST

0,00

ALIQ. IPI

0,00

ALIQ. IPI

0,00

ALÍQUOTAS

0,00

ALÍQUOTAS

0,00

ALÍQUOTAS

0,00

ALÍQUOTAS

0,00

VALOR

0,00

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 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



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,, PARANOÁ, 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.



CHAVE DE ACESSO
3525 0424 4817 7300 0103 5500 1000 1545 9312 8422 1029

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída

Nº 154593
SÉRIE 001
FL 1/1

EQUIPAMENTOS, MATERIAIS,
Avenida DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - PARQUE SANTA TEREZINHA Bauri - SP - CEP: 17.035-500 - FONE: (14) 3103-2121

gemmini
material, equipamentos e impianti

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros remet

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209622070110
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 48.341.283/0001-61
CNPJ/CPF 24.481.773/0001-03

PROTECOLO DE AUTORIZAÇÃO 135250966774540 11/04/2025 16:24:12
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO RUA 24, 872 - GUAIRA - SP - BRASIL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00
VALOR DO ICMS 0,00
VALOR DO FRETE 0,00
VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 2629,93

PLACA DO VEÍCULO UF PLACA
CNPJ/CPF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
PESO LÍQUIDO 0,000
VALOR 0,000

FORMA PAGAMENTO
NÚMERO
VENCIMENTO
VALOR
1314,97
10/06/2025
1314,96

FORMA PAGAMENTO
NÚMERO
VENCIMENTO
VALOR
0,000
0,000
0,000

CÓDIGO	QUANTIDADE	ESPECIE	MARKA	NUMERAÇÃO	FORMA PAGAMENTO	VALOR	BC ICMS ST	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	ALÍQUOTAS ICMS ST	%NTA
233-01	001	Radio-Protese Parcial P/Cabeça de Radio Ext. Peq. - RMS 10247700061		002	Boleto Bancário	1314,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
L.T.2216019 Val:31/05/25 UN:1														

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Procedimento autorizado pelo Ajuiz SINIEF 11/2014. Emissão nos termos do Artigo 465 do RICMS/SP - Ajuiz SINIEF 12/93. ICMS Isento conforme disposto no Art. 14 do Anexo I do RICMS/SP. Agend. 2079 - Pct: VANESSA DO NASCIMENTO - Dntr Proc: 01/04/2025 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - Bauri - SP - OU DO PUNHO - Com: SUS

PAGO COM INTERESSE
PROCESO Nº 14/2022
CONVENIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL
VALOR DE R\$ J.314.97

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
DATA: 15/10/2025
Nome:

RECEBEMOS DE
DATA DE RECEBIMENTO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:
VALOR 2629,93

GEMMINI - ORA DE EQUIPAMENTOS, MAT. MEDICAMENTOS E I. 24.481.773/0001-03

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Nº 154593
SÉRIE 001

88

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 - Guaiira - 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

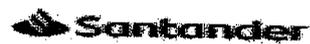
0800 729 0088

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

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\$ 4,99 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, , PARANOIA, 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 produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

442180108112

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

[Handwritten signature]

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:

11/04/25

Nome:

Conlu

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 Após 11/05/2025 cobrar Juros de R\$ 1,21 ao dia Após 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

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 1782 - GUAIARA - SP -
 CEP: 13.227-023 DDD: 051 INSC EST: 322.011.587-118
 TEL: 17. 2325-7588 - FAX: 17. 2325-8552
 E-MAIL: mutiraosupermercado@netnet.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída
 N° 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

DESTINATARIO/REMETENTE
 Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 Endereço RUA 24 Nº 872
 Município GUAIRA
 Fone / Fax (17) 3332-7000
 Bairro / Distrito CENTRO
 CEP 14790-000
 UF SP
 Inscrição Estadual -
 CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61
 Data da Emissão 22/04/2025
 Data da Saída 22/04/2025
 Hora da Saída 16:20:13

Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Data
1	247,60	247,60	12/05/2025

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	247,60
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Accessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				247,60

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

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor do IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
7894904271566	MARGARINA CREMOSA S/SAL DELICIA 500G C/CREME LEITE	15171000/0/60	5929 UN	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
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

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

DADOS ADICIONAIS
 Informações complementares
 Ref. Cupom Fiscal: 16988,
 DANF REFERENTE PEDIDO GRAZIELA
 BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 12/05/2025
 Reservado ao Fisco
LANÇADO
 Data: 22/04/2025
 Nome: Rosch
 22832-22/04
 307

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.24.06
 Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
 Emissão: 22/04/2025 Total R\$ 247,60 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 Data de Recebimento 23/04/25
 Identificação e assinatura do Recebedor Tanza mender
 NF-e 000016388
 SÉRIE 1

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 12/05/2025
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 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					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 12/05/2025
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 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					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
Beneficiário final					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.844

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

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

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

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



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA
 ENDEREÇO: AV. 23 DE ABRIL 1782 - GUAIRÁ - SP -
 CNPJ: 06.937.032/0004-09 INSC. EST. 222.011.587.118
 TEL: 17 3331-7548 - FAX: 17 3331-6562
 E-MAIL: mutirao@supermercado-mutirao.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída 1
 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	Insc. Estadual Subst. Tributário	CNPJ
322011587118		56.927.023/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço	435	CPF / CNPJ	Data da Emissão
RUA 24 Nº 872		48.341.283/0001-61	22/04/2025
Município	Bairro / Distrito	CEP	Data da Saída
GUAÍRA	CENTRO	14790-000	22/04/2025
Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
(17) 3332-7000	SP	-	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 do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				Valor total da Nota
				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

Quantidade	Descrição	NCM	CFOP	UN	Valor Unit.	Valor Total	Base de Cálculo	Valor ICMS	Valor IPI	Valor Total	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
789652860067	CAFE RODEIO TRADICIONAL PACOTE 500G	09012100	0/60	5929	UN	150	27,38	4107,00	0,00	0,00	0,00	0

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

CONFERE COM ORIGINAL

[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: 16987, DANF REFERENTE PEDIDO GRAZIELA BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 12/05/2025	Reservado ao Fisco LANÇADO Data: 22/04/2025 Nome: Roseli
--	---

22833-22104

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 GUAIRA	NF-e 000016379 SÉRIE 1
Data de Recebimento 22/04/25	Identificação e assinatura do Recebedor Taura m ender.

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 12/05/2025
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 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					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 12/05/2025
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 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					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
Beneficiário final					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
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 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
VENDA 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 GUAIRA**
CNPJ/CPF: **48.341.283/0001-61**
DATA DA EMISSÃO: **10/04/2025**
ENDEREÇO: **ACS RUA 24, 872**
BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO**
CEP: **14790-000**
DATA DE SAÍDA:
MUNICÍPIO: **GUAIRA**
FONE/FAX: **(017)3332-7000**
UF: **SP**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **NÃO CONTRIBUINTE**
HORA 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 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**
FRETE POR CONTA: **0 - EMITENTE**
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ/CPF:
ENDEREÇO:
MUNICÍPIO:
UF:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: **1,00**
ESPÉCIE:
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO:
PESO LÍQUIDO: **3,30**

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. S. S. NÚMERO REGISTRO: 1364100040031	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
() MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COTAÇÃO: Nº 1202803
PEDIDO DE ORÇAMENTO DE MEDICAMENTOS
ENDEREÇO DE ENTREGA: RJA 24, 972 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA - 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: **Carla**



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 - Guaira - SP - 14790-000					CNPJ: 48.341.283/0001-61
Beneficiário Final:					



Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

Corte

115

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.

422970280000585357170002112126110790000219000

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.

LIMACOOOL AR CONDICIONADO
 ANTONIO CARLOS DE LIMA JUNIOR BARRETOS LTDA
 RUA 24, Nro 680 - CENTRO
 CEP : 14780-090 - BARRETOS - SP
 e-mail : ABERTURA@AGRELLICONTABILIDADE.COM.BR

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

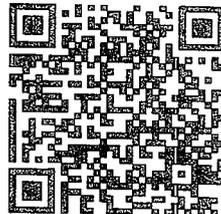
Endereço: RUA 26, Nro 873 - JARDIM PAULISTA

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

E-mail: p@h.com

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Inscrição Estadual: ISENTO



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.

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

Local da incidência do ISS: BARRETOS-SP Responsável Recolhimento: Tomador

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

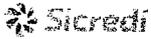
[Handwritten signature]

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

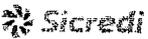
Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 10/05/2025	
Beneficiário ANTONIO CARLOS DE LIMA JUNIOR				CNPJ/CPF 17965284000153	Agência / Código do Beneficiário 0715.04.40621	
Data do Documento 01/04/2025	Nº do Documento 31019	Espécie Doc. DMI	Acelte 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 -						Código de Baixa

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.



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	Acelte 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



118

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

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	
RPS 15676	Série RPS 15676	Tipo RPS 15676	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço



CPF/CNPJ: 03.008.440/0001-83
Nome/Razão Social: GUARDIAO DIGITAL GESTAO DO CONHECIMENTO LTDA
Endereço Avenida Percy Gandini
Complemento: ANEXO 3865
CEP: 15077-381 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
E-mail: dinael.silva@guardiaodigital.com.br

Inscrição 1098690
Número: 3905
Bairro: Centro Industrial Pascutti
País:
Telefone: (17)3227-4428

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA NIF:
Endereço: Rua RUA 24
Complemento:
CEP: 14790-000 Município: GUAIRA UF: SP
E-mail: financeiro@santacasadeguaira.com.br

Número: 872
Bairro: JARDIM PAULISTA
País: Brasil
Telefone:

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 MENSALIDADE ABRIL/2025

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

CONFERE COM ORIGINAL



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
Simple 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



GUARDIAIO DIGITAL GESTAO DO CONHEC LTDA

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



ITAU BANCO ITAÚ SA | 341-7 | 34191.09008 04518.980042 53579.440008 1 10790000484848

Nome do Beneficiário GUARDIAIO DIGITAL GESTAO DO CONHEC LTDA		CNPJ/CPF 03.008.440/0001-83	Sacador Avalista		Data de Vencimento 12/05/2025
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av. Percy Gandini, 3905, Vila Toninho 15077-000 - São José do Rio Preto - SP					
Nosso Número 45189-8	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Agência / Código do Beneficiário 0045/35794-4
Data do Documento 02/05/2025	Nº do Documento 15676/1	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data de Processamento 02/05/2025	Valor Documento 4.848,48
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Rua RUA 24, 872 14790-000 - JARDIM PAULISTA - Guaira SP		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61			

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador

ITAU BANCO ITAÚ SA | 341-7 | 34191.09008 04518.980042 53579.440008 1 10790000484848

Local de Pagamento Até o vencimento pague preferencialmente no Itau. Após o vencimento pague somente no Itau.					Vencimento 12/05/2025
Beneficiário GUARDIAIO DIGITAL GESTAO DO CONHEC LTDA Av. Percy Gandini, 3905, Vila Toninho 15077-000 - São José do Rio Preto - SP			CNPJ/CPF 03.008.440/0001-83	Agência / Código do Beneficiário 0045/35794-4	
Data do Documento 02/05/2025	Nº do Documento 15676/1	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data de Processamento 02/05/2025	Nosso Número / Cód. do Documento 109/00045189-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 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 GUARDIAIO DIGITAL AGRADECE A PREFERENCIA E PARCERIA !					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Rua RUA 24, 872 14790-000 - JARDIM PAULISTA - Guaira SP		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61			
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
() ESTADUAL
() 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 servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



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



Número da NFS-e

811

Código de Verificação de Autenticidade

P2KFHNNH9Z

Data e Hora de Emissão da NFS-e

07/04/2025 às 13:39:48

Chave de Acesso

15783340B3FDMZJIVJK204W4LY492S46

Informações FiscaisExigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				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	GUAIRA-SP	3331 - 7706	DSCONTOLEDEPRAGAS@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 GUAIRA
Logradouro		Complemento	Bairro
R 24, 872			JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRA - 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	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
R\$ 1.260,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.260,00	R\$ 25,33	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.260,00

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 P2KFHNNH9Z

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

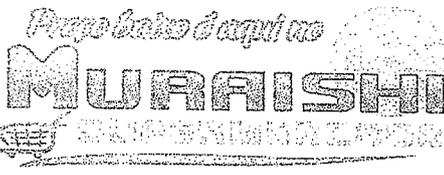
0800 729 5678

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

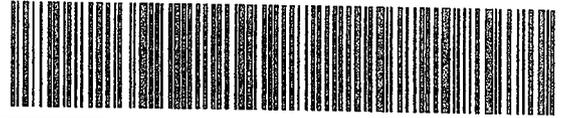
Atendimento a deficientes auditivos ou fala

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** CPF / CNPJ **82 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 **GUAÍRA** Fone / Fax **3332-7000** UF **SP** Inscrição Estadual **135250971269413** Hora da Saída **08:44:42**

FATURA
12/05

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
129,50	18,94	0,00	0,00	2.138,15
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	2.138,15

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
 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: 112801, 112800, NÚMERO DO PEDIDO: 010856.	Reservado ao Fisco LANÇADO Data: <i>12/04/2025</i> Nome: <i>Roseli</i> <i>22082-12/04</i> <i>128</i>
---	--

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
Data de Recebimento **14/04/25** Identificação e assinatura do Recebedor *Tauza Mendonça*
NF-e **000002597**
SÉRIE 1

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 BBDPJ.

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	

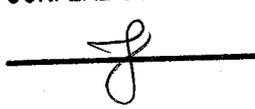
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.079.639 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3525 0410 7619 3200 0100 5500 1000 0796 3916 8764 6850 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250953504420 - 10/04/2025 13:30:42
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			
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		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		48.341.283/0001-61	10/04/2025
STACASA DE MIS.DE GUAIRA			
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA VINTE E QUATRO, 872		JD.PAULISTA	10/04/2025
MUNICÍPIO		CEP	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GUAIRA		14790-000	13:30:38
UF		FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SP		1733327000	

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

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	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		(0) Emitente				10.761.932/0001-00
EXPRESSMEDICAL-COM.ATAC. E VAR. DE CORREL.MEDICOS LTDA						
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. Fagundes Filho 191, cj.123/124		SAO PAULO			SP	148567605118
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	CAIXAS					

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 IPT	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1.03.535	71443-02 Hypafix 10 x 10 ml (Lote: 40540230, Qtd: 13, Data Val: 01/01/2029)	30051090	260	5405	un	13,0000	65,9000	856,70	0,00	0,00		0,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL () MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL 													

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: 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 HOSPITALARES

Rua Guido Borsaro,, 828
Parque dos Bandeirantes - 14090-440
Ribeirão Preto - SP Fone/Fax: 1632347010

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

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

VENDA 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

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:50:00

FATURA / DUPLICATA

Núm. 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

2

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. 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	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><i>Sol. 8</i> <i>5727</i></p>													

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: Paula

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
3170107224446533700014000000000006325050273717038

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		CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço		44.465.337/0001-40	-	(34) 3325-3785
Nome / Nome Empresarial			E-mail	
DIEGO ASSIS DE OLIVEIRA 08593696686			ESCRITORIOEURIPEDES@MEDNET.COM.BR	
Endereço			Município	CEP
ADELIA AZEVEDO PINHEIRO, 25, JARDIM ITALIA			Uberaba - MG	38038-116
Regime de Apuração Tributária pelo SN				
Simples Nacional na Data de Competência				
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)				

TOMADOR DO SERVIÇO		CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Nome / Nome Empresarial		48.341.283/0001-61	-	-
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			E-mail	
Endereço			Município	CEP
24, 872, JARDIM PAULISTA			Guaíra - SP	14790-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	-	Uberaba - MG	-
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	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\$ 3.000,00	-	-	-
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\$ 3.000,00	R\$	R\$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	PIS/COFINS Retidos		Valor Líquido da NFS-e
R\$ 0,00	-		R\$ 3.000,00

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]

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 Guairá - 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 Guairá - 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 Guairá - 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 Guairá - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
	Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	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 R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e 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: 1292000005772889890
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 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.

137

HAMBPHARMA
MEDICAMENTOS

DISTRIBUIDORA
HAMBPHARMA DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 46.162.282/0001-24 INSC. EST: 441.175.972/111
R: SAO LOURENCO, 2080 - IV CENTENARIO - MATAO / SP
(16) 2016-1108

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

145
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0546 1622 8200 0124 5500 1000 0001 4511 0405 6324

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERC

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

DATA DA EMISSÃO

08/05/2025

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

08/05/2025

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:40:48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	14.580,00
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR APROX TRIB	1.961,02
								TOTAL DA NOTA	14.580,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

O MESMO

FRETE POR CONTA

3-Próp/Remet.

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

46.162.282/0001-24

ENDEREÇO

R SAO LOURENCO, 2080

MUNICÍPIO

MATAO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPECIE

VOLUMES

MARCA

DIVERSAS

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	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

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO - 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

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data:

12/05/25
[Handwritten Signature]

UnifFe | NF-e OPEN Source | www.unifb.com.br

Gerado em 08/05/2025 às 13:43 pelo UnifDANFE 3.8.14 Plus | www.unifdanfe.com.br

RECEBEMOS DE HAMB-PHARMA DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA 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

138 SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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: 000000000000591033
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	
Observações Nº Recibo Declaração: 50000340227778			Pagar este documento até 07/05/2025
			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

85800000006 2 27650385251 4 27071625127 6 07557883323 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

340

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



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 8580000006-2 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 Gestão em Saúde Ltda Instituto Paulista de Gestão em Saúde Avenida Antônio Diederichsen, 400 ED METR BUSINESS CENTER SL 120 - Jardim América CEP 14020-250 - Fone: (16)99997-8939 - Ribeirão Preto/ SP financeiro@ipgestaosaude.com.br Inscrição Municipal 20930561 - CPF/CNPJ 50.046.346/0001-07			Data de Geração da NFS-e 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		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL		CONFERE COM ORIGINAL 	
Detalhamento dos Tributos					
Atividade do Município 170102 - Consultoria de Qualquer Natureza, Não Contida em ...			Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 802	Cód. NBS 8599604
Vl. 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
				VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 6.000,00
Construção Civil			Cód. Obra :	Art. :	
Informações Adicionais					
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."					

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>



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.CSC

=====

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

Competência da NFS-e
06/05/2025

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

Número da DPS
52

Série da DPS
900

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 Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 43.929.369/0001-96	Inscrição Municipal -	Telefone (34) 9924-8853
Nome / Nome Empresarial MARIA CAROLINA BELO DA CUNHA 04644461636		E-mail CAROLINDABELO@HOTMAIL.COM	
Endereço GUILHERME FERREIRA, 333, CENTRO		Município Uberaba - MG	CEP 38010-200
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 Guairá - 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 Guairá - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço SERVICOS PRESTADOS EM 04/2025			

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

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 BBDPJ.

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

[Handwritten signature]

12
1456
88
1468

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



346



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 Arrecador: 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 Nome/Razão Social: DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA Endereço: AL VICENTE PINZON 64 - VILA OLIMPIA - CEP: 04547-130 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 7.315.120-3 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 Endereço: RUA RUA 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 Município: Guaíra				
Inscrição Municipal: --- UF: SP E-mail: ---				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços de teleinterconsultoria médica especializada. Dados para pagamento (PJ): Banco: Bradesco Agência no 3467-3 Conta Corrente no 29337-7 Razão social: DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA EPP				
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL () MUNICIPAL				
CONFERE COM ORIGINAL  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 BBDPJ.

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 1722 - GUAIRÁ - SP -
 CEP: 13.227-002 0005-09 INSC EST: 222.041.527.112
 TEL: 17.3323-7548 - FAX: 17.3323-6552
 E-MAIL: mutiraodetv@net.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída 1
 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	Insc. Estadual Subst. Tributário	CNPJ
322011587118		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

UF
SP

CPF / CNPJ
48.341.283/0001-61

CEP
14790-000

Inscrição Estadual

Data da Emissão
23/04/2025

Data da Salda
23/04/2025

Hora da Salda
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 Accessórias	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

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido	Valor	Valor	Valor	Valor	Alig.	Alig.
						ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	CMST	ICMS
3094	CHEIRO VERDE					4,99	149,70	0,00	0,00	0,00	0
33077	MELAO AMARELO DEL EDEN KG					7,99	119,76	0,00	0,00	0,00	0
52504	OVO GRANDE BRANCO DIONISIO A GRANEL C/30 RF:8					24,99	99,96	0,00	0,00	0,00	0
6033	REPOLHO VERDE KG					1,99	15,10	0,00	0,00	0,00	0
6040	TOMATE EXTRA KG					7,99	161,36	0,00	0,00	0,00	0
6057	CENOURA KG					1,99	40,26	0,00	0,00	0,00	0
6064	BETERRABA					2,99	21,10	0,00	0,00	0,00	0
6071	PEPINO JAPONES KG					4,49	22,58	0,00	0,00	0,00	0
6101	ABOBORA CABOTIA RF. 000000002					2,99	29,64	0,00	0,00	0,00	0
6156	CHUCHU KG					4,99	101,02	0,00	0,00	0,00	0
6170	BANANA NANICA RF. 00101002					3,99	78,87	0,00	0,00	0,00	0
6231	MELANCIA KG					2,69	91,62	0,00	0,00	0,00	0
6293	LIMAO KILO					1,99	3,98	0,00	0,00	0,00	0
6323	LARANJA PERA RIO KG					5,99	58,45	0,00	0,00	0,00	0
6392	CEBOLA NACIONAL RF. 000014					2,99	77,58	0,00	0,00	0,00	0
6408	BATATA LISA RF. 000005					4,99	175,53	0,00	0,00	0,00	0
6477	VERDURA FOLHA					7,99	95,88	0,00	0,00	0,00	0
6491	MILHO VERDE					8,99	71,92	0,00	0,00	0,00	0
6668	ACELGA					6,79	25,18	0,00	0,00	0,00	0
6859	MACA NACIONAL RF. 000001090					10,99	219,28	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

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO

Data: 23/04/2025

Nome: Roxli

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.

Emissão: 23/04/2025 Total R\$: 1.658,77 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ

Data de Recebimento: 29/04/25

Identificação e assinatura do Recebedor: *Tauza Mendes*

NF-e
000016398
 SÉRIE 1

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 23/04/2025	Núm. do documento 16398	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data 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 23/04/2025	Núm. do documento 16398	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data 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
Elzabete V. de Souza

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 PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135251010126384 - 16/04/2025 10:44:30

CNPJ
21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24.872 S N

MUNICÍPIO
Guaira

FONE/FAIX
(17) 3332-7000

UF
SP

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
16/04/2025

BAIRRO/DISTRITO
Centro

CEP
14790000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
17/04/2025

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR
001	14/05/2025	4.174,24	002	26/05/2025	4.174,23						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
8.348,47	1.502,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,56	8.204,40
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB	VALOR DA COFINS	V. TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	144,07	0,00	1.144,37	201,07	8.348,47

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

QUANTIDADE
9

ESPÉCIE
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
487,360

PESO LÍQUIDO
482,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRICO DO PRODUTO/SERVIÇO	QUANT	UNID	VAL UNIT	VAL TOTAL	ICMS	ICMS ST	PIS	COFINS	VALOR TOTAL			
873	ALPHA 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	38089180	000	5101	BB	2,0000	348,3000	696,60	696,60	125,39	0,00	18,00	0,00
1247	ALPHA LAV POWER N 50L	34025000	000	5101	BB	2,0000	1.490,0000	2.980,00	3.076,85	563,83	96,85	18,00	3,25
7292627105074	ALPHA LAV PROX 15% 56KG	28289011	000	5101	BB	2,0000	1.537,5000	3.075,00	3.075,00	553,50	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 4.174,24

LANÇADO
Data: 16/04/2025
Nome: Rodri

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

ISENTO

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PED. VDA: 250003657; 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		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					14/05/2025	
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00 R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP					0715.25.16553	
Data do Documento 16/04/2025	Nº do Documento 019648/A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/04/2025	25/214191-3	
Uso do Banco 1	Carteira	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor X	4.174,24	
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: _____

Autenticação - Ficha de Compensação



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

NF-e

Nº. 000.193.781
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250989513088 - 14/04/2025 15:09:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VD A 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

FONE / FAX

SP

1733321000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 14/05/2025

Valor R\$ 3.051,23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.865,00	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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

796220360110

QUANTIDADE

8

ESPÉCIE

CXS PAPELA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

75,800

PESO LÍQUIDO

68,080

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
KIT L.21 - 500	Kit luxo biodegradavel (garfo, faca, colher sobremesa, guardanapo), caixa c/ 500 Unidades.	39241000	000	5101	CJ	8,0000	358,1250	2.865,00	2.865,00	515,70	186,23	18,00	6,50
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL () MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: O recebimento desta Nota Fiscal, podera ser: 1 - Diretamente pelo Emitente ou 2 - Recebível pela Empresa Alban Cobranças 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: ISENTA 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

BANCO ITAU

341-7

Comprovante de Entrega

Cedente: ALBAN COBRANCAS E ADMINISTRACAO LTDA		Agência/Código Cedente: 0672/000099223-7	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	
		Espécie Doc. / Nosso Número: 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: 0672/000099223-7
Data do Documento: 14/04/2025	Nro.Documento: 1 193781	Espécie Doc.: DM	Aceite:	Data do Processamento: 17/04/2025	Nosso Número: 109/00003221-7
Uso do Banco:	Carteira: 109	Espécie: 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 EMPERSA ALBAN COBRANÇAS 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		
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: 0672/000099223-7
Data do Documento: 14/04/2025	Nro.Documento: 1 193781	Espécie Doc.: DM	Aceite:	Data do Processamento: 17/04/2025	Nosso Número: 109/00003221-7
Uso do Banco:	Carteira: 109	Espécie: 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 EMPERSA ALBAN COBRANÇAS 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		
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.

EQUIPAMENTOS, MATERIAIS,

Avenida DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 -
PARQUE SANTA TEREZINHA Bauru - SP - CEP: 17.035-500 -
FONE: (14) 3103-2121



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 154632
SÉRIE 001
FL 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0424 4817 7300 0103 5500 1000 1546 3214 2911 5895

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135250985963072 14/04/2025 10:29:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
209622070110

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209622070110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
24.481.773/0001-03

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO
14/04/2025 10:29:00

DATA DE ENTRADA / SAÍDA
14.790-000

HORA DE ENTRADA / SAÍDA

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
169,64

VALOR TOTAL DA NOTA
169,64

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros remet

CRT (Código de Regime Tributário)
3-Regime Normal

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIARA

ENDEREÇO
RUA 24, 872 -

MUNICÍPIO
Guaira

UF
SP

PAIS
Brasil

FONE/ FAX
1733327000

BAIRRO / DISTRITO
PARANOA

CEP
14.790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. Emitida nos termos do Artigo 465 do RICMS/SP - Ajuste SINIEF 09/93. | ICMS isento conforme disposto no Art. 14 do Anexo I do RICMS/SP - Agr. 2396 - Pm: DEISE CARDOSO NADAYOSHI -
Data Proc: 24/03/2025 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIARA

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

RESERVADO AO FISCO

DATA: 30/04/25

NOME: Carlos

GEMINI (ORA DE EQUIPAMENTOS, MAT. MEDICAMENTOS E I - 24481.773/0001-03)

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

VALOR

DATA DE RECEBIMENTO

RECEBEMOS DE
655

Nº 154632
SÉRIE 001

091

RECEBEMOS DE _____ DATA DE RECEBIMENTO _____

Nº 154632 SÉRIE 001

gemmini
materiais, equipamentos e implantes

EQUIPAMENTOS, MATERIAIS,

Avenida DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 -
PARQUE SANTA TEREZINHA Bauri - SP - CEP: 17.035-500 -
FONE: (14) 3103-2121

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 154632
SÉRIE 001
FL 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0424 4817 7300 0103 5500 1000 1546 3214 2911 5895

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros remet

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209622070110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 135250985963072

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO 14/04/2025 10:29:25

CHP/CPF 24.481.773/0001-03

3-Regime Normal

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	BC ICMS ST	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	ALÍQUOTAS ICMS ST	% IVA
60208	Placa 1/3 Tubular 97mm Comp 08F - RMS 80057410012		90211020	0 / 40	5114	UN	1,0000	145,9400	145,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
0131201-530	LT:105123 Val:31/12/99 UN:1 Fio de Kirschner Com Ponta Trocar, Engate Liso D1,5x300 - RMS 80083650038		90211020	0 / 40	5114	UN	1,0000	23,0000	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. Emitida nos termos do Artigo 465 do RICMS/SP - Ajuste SINIEF 02/93. | ICMS isento conforme disposto no Art. 14 do Anexo I do RICMS/SP - Agrud. 2396 - Pic: DEISE CARDOSO NADAYOSHI -
Data Proc: 24/07/2025 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAJARA

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
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. Após 14/05/2025 cobrar Juros de 1,00% no valor de R\$ 1,70 ao mês Após 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

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.

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



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. Após 14/05/2025 cobrar Juros de 1,00% no valor de R\$ 5,51 ao mês Após 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 - Guaíra - 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

NF-e

Nº. 000.113.599
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. 000.113.599
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
BAIRRO / DISTRITO
JD. PAULISTA
UF
SP
FONE / FAX
1733327000

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61
DATA DA EMISSÃO
14/04/2025
CEP
14790-000
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
14/04/2025
INSCRIÇÃO ESTADUAL
SP
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
11:49:50

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**
Venc. **14/05/2025**
Valor **R\$ 7.609,00**

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
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	FRETE POR CONTA (0) Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 28.663.998/0006-38
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL SP	209861989116	
QUANTIDADE 15	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 90,000	PESO LÍQUIDO 90,000

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
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	

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: SOLICITADO POR ALESSANDRA VIA E-MAIL E DIGITADO POR BRUNO.

RESERVADO AO FISCO

366

 033 - 7					Comprovante de Entrega						
Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER						Data de Vencimento 14/05/2025					
Beneficiário HUMANA ALIMEN 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 13599_P1		Espécie de Documento DM		Aceite N		Data Processamento 14/04/2025		Nosso Número 3300038087425	
Uso do Banc		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						CNPJ: 48.341.283/0001-61 SP JD. PAULISTA					

 033 - 7					Recibo do Sacado								
Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER								Data de Vencimento 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								CNPJ: 48.341.283/0001-61 SP JD. PAULISTA					

Autenticação Mecânica

 033 - 7					03399.86291 51033.000384 08742.501011 5 10810000760900								
Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER								Data de Vencimento 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								CNPJ: 48.341.283/0001-61 SP JD. PAULISTA					

367



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 S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NAÇÕES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - 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

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/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 ACCESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,72	341,50

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME/RAZÃO SOCIAL	PREFE PARA CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL	0				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO	SP	587220280115		
QUANTIDADE	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	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70500430	CODEIN 3mg/mL Sol Oral 1fr 120mL - POS PCI: 13263A65-EB36-4EF4-871C-40AB1C03C255 A2 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 A1 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
120280310479886437355E Pedido 1202803
Representante JV4 Responsável Técnico CRF 20843 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\$ 280,03

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

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
Sacador/Avalista					341,50

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.

0339905150694000000114329701016710810000034150
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.

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

Consulte 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

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/DUPLICATA

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	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	281,04	3.462,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

RR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE; 1-DESTINATÁRIO
2-POR CONTA DE TERCEIRO; 3-POR CONTA DO EMITENTE;
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
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115

QUANTIDADE

2,000

ESPÉCIE
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 ICCAD73-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
() 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 Itaú: S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162- C/C 1300027-G. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: obranca.boleto@crystalia.com.br
205902110494076438982E 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]*

572



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.

EQUIPAMENTOS, MATERIAIS,

gemini
materiais, equipamentos e implantes

Avenida DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELO, 10-90 -
PARQUE SANTA TEREZINHA Bauri - SP - CEP: 17.035-500 -
FONE: (14) 3103-2121

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 155035
SÉRIE 001
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0424 4817 7300 0103 5500 1000 1550 3511 2815 9315

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

MUNICÍPIO DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros remet
CST (Código de Regimes Tributários)
3-Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209622070110

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135251022657349 17/04/2025 13:37:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
CNPJ/CPF 24.481.773/0001-03

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872 -

MUNICÍPIO
Guaíba

UF
RS

PAIS
Brasil

FONE / FAX
1733327000

BAIRRO / DISTRITO
PARANOIA

CEP
14.790-000

DATA DE EMISSÃO
17/04/2025 13:37:00

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

HORA DE ENTRADA / SAÍDA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
VALOR DO ICMS 900,00

VALOR DO FRETE 0,00

DISCONTO 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR DO IPI 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2245,50

VALOR TOTAL DA NOTA 2245,50

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE 0

ESPECIE

VALOR ORIGINAL 2245,50

DESCONTO 0,00

VALOR LÍQUIDO 2245,50

FORMA DE PAGAMENTO Boleto Bancário

NÚMERO 001

VENCIMENTO 17/05/2025

VALOR 1122,75

FORMA DE PAGAMENTO

VALOR 1122,75

NÚMERO 002

VENCIMENTO 16/06/2025

VALOR 1122,75

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ORIG/CS	CFOP	UNID.	QTD	VLK UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC ICMS	ST	BC ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	ALÍQUOTAS
216121003	Camula Dobração Al Tipo 12, cma 04,5x1,20mm - RMS 8077280124	90183929	07/00	5114	UN	1,0000	450,0000	450,00	450,00	0,00	450,00	0,00	18,00	0,00	0
EIA2	LT:0076K24 Val:13/11/27 UN:1 Equipo de Imagem para Artroscopia 2 Vias Encaixe Tipo St - RMS 81288549001	90183929	07/00	5114	UN	1,0000	450,0000	450,00	450,00	0,00	450,00	0,00	18,00	0,00	0
223825	LT:20496 Val:3/01/126 UN:1 Paraf. Interferência Bmmx2,5mm Comp - RMS 80057410011	90211020	07/40	5114	UN	2,0000	672,7500	1345,50	0	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. Emitida nos termos do Artigo 465 do RICMS/SP. Ajuste SINIEF 0293. Reduzido a zero das alíquotas PIS/COFINS, conforme Decreto 6.636 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posições 10.025.30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, de NCM, relacionados no Anexo III. Legend: 2490 - Pac: GABRIEL ALVES MUNIZ DA COSTA - Data Proc: 07/04/2025 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 1.122,75

RESERVADO AO FISCO

EMISSÃO

Data: 17/04/25

Nome: Couca

RECEBEMOS DE

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR 2245,50

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUA

SÉRIE 001

Nº 155035

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 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 e Registro	Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.122,75
Informações de responsabilidade do beneficiário. Após 17/05/2025 cobrar Juros de 1,00% no valor de R\$ 11,23 ao mês Após 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



176

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

NF-e

Nº. 000.134.697
Série 003

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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 GOLANIA - GO Fone/Fax: 6240121199

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

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 JARDIM PAULISTA CEP: 14790-000 DATA DA SAÍDA/ENTRADA:
MUNICÍPIO: GUAIRA UF: SP FONE / FAX: 1733327000 INSCRIÇÃO ESTADUAL: GO 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: GO CNPJ / CPF: 15.022.154/0001-51
ENDEREÇO: AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD 10 APARECIDA DE GOIANIA 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 Endereço 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 Endereço 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

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		
Instrucoes de responsabilidade do beneficiario Protestar apos 7 dc do vincto 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		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		
Instrucoes de responsabilidade do beneficiario Protestar apos 7 dc do vincto 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			
Codigo de Baixa: Autenticacao Mecanica			



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339993958385000001377259701017510840000045662

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 LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
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

Bairro / Distrito: CENTRO

MUNICÍPIO: GUAIRA

UF: SP

FONE / FAX: (17) 3332-7000

CNPJ: 48.341.283/0001-61

CEP: 14790-000

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: _____

FRETE POR CONTA: 9-Sem Transp.

CODIGO ANTT: _____

PLACA DO VEIC: _____

UF: _____

CNPJ: _____

MUNICÍPIO: _____

UF: _____

INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

QUANTIDADE: 1

ESPECIE: DIVERSOS

MARCA: _____

NUMERAÇÃO: _____

PESO BRUTO: 1,000

PESO LIQUIDO: _____

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
4511	REVERCEL 10ML FRESENIUS Lote: 71XC15EG Validade: 23/05/2025.	38221300	000	5102	FR	2	230,00	460,00	460,00	82,80	18

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

Nota fiscal com boleto anexo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Pedido: 6393 - Cliente 3753

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 28/04/25

Nome: [Assinatura]

Beneficiário			Comprovante de Entrega		
REAL LAB PROD. E EQUIP. P/ LAB. LTDA EPP CNPJ: 67.440.859/0001-92			Agência/Código Cedente	Vencimento	
			0623/55870-7	17/05/2025	
Pagador			Número do Documento	Nosso Número	
SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA			049885	109/00016354-2	
Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto	
R\$			460,00		
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	Vencimento	
			0623/55870-7	17/05/2025	
Pagador			Número do Documento	Nosso Número	
SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA			049885	109/00016354-2	
Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto	
R\$			460,00		
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			Vencimento		
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO			17/05/2025		
Beneficiário			Agência/Código Beneficiário		
REAL LAB PROD. E EQUIP. P/ LAB. LTDA EPP CNPJ: 67.440.859/0001-92			0623/55870-7		
Data Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
22/04/2025	049885	DM	N	22/04/2025	109/00016354-2
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	109	R\$		460,00	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto
Cobrar juros de mora por dia atraso R\$ 1,15					(+) Mora/Multa
PROTESTAR 05 DIAS APÓS O VENCIMENTO					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA			CNPJ: 48341283000161		
RUA 24,872 CENTRO GUAIRA/SP 14790000			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.



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000016429 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3525 0456 9270 2300 0109 5500 1000 0164 2910 0166 6859
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
135251113839782 28/04/2025 15:03:16

Natureza da operação
OPERAÇÃO REG.EM ECF

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Nome / Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

Endereço: **RUA 24 Nº 872** Bairro / Distrito: **CENTRO** CEP: **14790-000**

Município: **GUAIRA** Fone / Fax: **(17) 3332-7000** UF: **SP** Inscrição Estadual: **-**

FAVURA: **275.75** Data: **18/05/2025**

DATA DE EMISSÃO: **28/04/2025**
DATA DA SAÍDA: **28/04/2025**
HORA DA SAÍDA: **15:02:56**

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS: 172,15	Valor do ICMS: 30,99	Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00	Valor total dos Produtos: 275,75
Valor do Frete: 0,00	Valor do Seguro: 0,00	Desconto: 0,00	Despesas Acessórias: 0,00	Valor do IPI: 0,00
Valor total da Nota: 275,75				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

Município: Município: UF: Inscrição Estadual: -

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0.000	0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

NCM	Descrição	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	ICMS	Alíq.	Alíq. SP
7891030300139	MOCOCA QUELHO RALADO 40G REF. 70004	30	4,99	149,70	26,95	0,00	18,00
7896069549023	TEMPERO DESIDRATADO CHIMICHURRI SIAMAR 15G	40	2,59	103,60	0,00	0,00	0
7896069575213	AVEIA EM FLOCOS FINOS SIAMAR NATURAL FOOD 170G	5	4,49	22,45	4,04	0,00	18,00

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: 22322, BOLETO VENCIMENTO 18/05/2025 VALOR R\$ 275.75, GRAZIELY

Reservado ao Fisco: **LANÇADO**
Data: **28/04/2025**
Nome: **Roseli**

22886-28/04

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.24.09

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 28/04/2025 Total R\$ 275,75 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data de Recebimento: **29/04/25** Identificação e assinatura do Recebedor: **Taiza Mendes**

NF-e
000016429
SÉRIE 1

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					18/05/2025
Agência/Código Beneficiário					1333/18056-8
Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
28/04/2025	16429	DMI	N	28/04/2025	157 / 00041648 - 4
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R\$			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

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					18/05/2025
Agência/Código Beneficiário					1333/18056-8
Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
28/04/2025	16429	DMI	N	28/04/2025	157 / 00041648 - 4
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R\$			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.

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 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. Apos 18/05/2025 cobrar Juros de 1,00% no valor de R\$ 4,50 ao mês Apos 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 - Guaíra - 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.

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A.
 AV. TIRADENTES, 6640
 JARDIM ROSICLER CEP: 86072-000
 LONDRIINA/PR
 Fone: 554333159400

Mafra
 CERTIFICADA S.A. BR 102/20

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL 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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141250127446667 22/04/2025 11:04:59-03:00

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

12.420.164/0002-38

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

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DT. EMISS. 22/04/2025

ENDEREÇO: RUA 24.872

CEP: 14790-000

DATA ENTRADA/SAÍDA:

MUNICÍPIO: GUAIRA

CEP: 14790-000

HORA ENTRADA/SAÍDA:

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

ENDEREÇO: RUA 24.872 -

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

MUNICÍPIO: GUAIRA

CEP: 14790-000

HORA ENTRADA/SAÍDA:

FONE/FAX: 01733327000

OBSENTREGA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

001

UF: SP

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

19/05/2025

UF: SP

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

2.432,50

UF: SP

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

DESCONTO

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

2.432,50

UF: SP

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

VALOR DO ICMS

DESCONTO

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

291,90

UF: SP

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

VALOR DO FRETE

DESCONTO

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

0,00

UF: SP

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

VALOR DO ICMS

DESCONTO

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

0,00

UF: SP

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

DESCONTO

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

0,00

UF: SP

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

VALOR DO ICMS

DESCONTO

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

0,00

UF: SP

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

DESCONTO

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

0,00

UF: SP

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

VALOR TOTAL DO ICMS

DESCONTO

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

0,00

UF: SP

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

VALOR TOTAL DO ICMS

DESCONTO

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

0,00

UF: SP

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

VALOR TOTAL DO ICMS

DESCONTO

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

0,00

UF: SP

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

VALOR TOTAL DO ICMS

DESCONTO

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

0,00

UF: SP

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

VALOR TOTAL DO ICMS

DESCONTO

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

0,00

UF: SP

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

VALOR TOTAL DO ICMS

DESCONTO

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

0,00

UF: SP

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

VALOR TOTAL DO ICMS

DESCONTO

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

0,00

UF: SP

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

VALOR TOTAL DO ICMS

DESCONTO

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

0,00

UF: SP

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

VALOR TOTAL DO ICMS

DESCONTO

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

0,00

UF: SP

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

VALOR TOTAL DO ICMS

DESCONTO

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

0,00

UF: SP

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

VALOR TOTAL DO ICMS

DESCONTO

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

0,00

UF: SP

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

VALOR TOTAL DO ICMS

DESCONTO

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

0,00

UF: SP

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

VALOR TOTAL DO ICMS

DESCONTO

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

0,00

UF: SP

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

VALOR TOTAL DO ICMS

DESCONTO

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

0,00

UF: SP

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

VALOR TOTAL DO ICMS

DESCONTO

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

0,00

UF: SP

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

VALOR TOTAL DO ICMS

DESCONTO

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

0,00

UF: SP

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

Pedido: AAC077
 Rep.: 001241

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F
 ID 1202809
 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>

mafra
28 anos de experiência

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A
AV. TIRADENTES, 6640
JARDIM ROSICLER CEP:88072-000
LONDRINA/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 N° 14/2022
CONVENIO N° 04/2022
FONTE () FEDERAL
(X) ESTADUAL
() MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (00076-0011)

DATA DE RECEBIMENTO

16/5

TICKET



Nº 3

Nº 001219437

SÉRIE 1

EMPRESA 001002

000007443754

Beneficiário CM HOSPITALAR S.A. CNPJ: 12.420.164/0002-38		Agência/Cód. Beneficiário 11500/006428634	Nro.Documento 001219437	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Vencimento 19/05/2025	Valor do Documento 2.432,50	
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.		Data	Assinatura	
		Data	Entregador	

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. Créditos 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

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. Créditos 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

192



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

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.488.303

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 LOCAÇÃO

Nº 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
Município GUAÍRA	Fone / Fax 5517992309765	UF SP	Inscr. Estadual ISENTO	Data Saída / Entrada
				Hora da Saída

Fatura

Cond. pagto. 30 Dias											
NÚMERO 3049/1	VENCIMENTO 30/04/25	VALOR 2.500,00	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
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:	2.500,00

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 (X) ESTADUAL
 () 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	Acerte 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				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 0324506-3	
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 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				Nosso Número 0324506-3	
Data do Documento 12/05/2025	Número do Documento 3049	Espécie Doc. DM	Acerte 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				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 0324506-3	
				Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	

115
9/16

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
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 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 1 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		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	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	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	2.041,91	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.041,91

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. 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

[Handwritten Signature]

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
22937 05/05	LANÇADO Data: 05/05/2025 Nome: <u>Rochi</u> 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: 000000000000142406
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

DESTINATARIO/REMETENTE Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CPF / CNPJ 82 48.341.283/0001-61	Data da Emissão 15/04/2025
Endereço RUA 24 872		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 14790-000
Município GUAIRA	Fone / Fax 3332-7000	UF SP	Inscrição Estadual
FATURA 1 94.92 15/05/2025		Hora da Saída 15:15:02	

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 0,00	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

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 199

Recebemos de MURAISHI E VALIZE COMERCIO DE PRODUTOS os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.		Nutricionista CRN-360824		NF-e 000002600 SÉRIE 1
Data de Recebimento 15/04/25	Identificação e assinatura do Recebedor Marcela Brito			

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 BBDPJ.

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 00002601 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
29.789.144/0001-50

CNPJ
29.789.144/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço
RUA 24 872

Município
GUAIRA

Fone / Fax
3332-7000

Bairro / Distrito
CENTRO

UF
SP

CPF / CNPJ
48.341.283/0001-61

CEP
14790-000

Inscrição Estadual

Data da Emissão
16/04/2025

Data da Saída
16/04/2025

Hora da Saída
08:51:02

FATURA

1 847.30 16/04/2025

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
747,50	52,33	0,00	0,00	847,30
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				847,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social

Endereço

Quantidade

Espécie

Marca

Frete por Conta:
0-Frete por conta do Remetente(CIF)

Município

Placa do veículo

UF

UF

CNPJ / CPF

Inscrição Estadual

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*

22809 - 16/04

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
16/04/25

Identificação e assinatura do Recebedor
Manuela Brito

NF-e
00002601
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: 000000000000041610
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 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
 EMISSÃO: 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

NF-e
Nº 000.000.193
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EMPORIO MORAES DE GUAIRA LTDA

RUA 6, 309 - CENTRO - CEP:14790-000 - GUAIRA - SP
 TEL: (17)3331-2561
 notafiscalemitida@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.193 - 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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 13525106729761873/04/2025 12:28:52

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 322055032114 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CONTRIBUÍVEL

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
 RUA 24 N 872 JARDIM PAULISTA, 872

MUNICÍPIO
 GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO
 JARDIM PAULISTA

CNPJ / CPF
 48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
 23/04/2025

CEP
 14790-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
 23/04/2025

FONE / FAX
 (17)99230-7711

UF
 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
 0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESQUISA

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESQUISA	PESO LÍQUIDO	VALOR	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS SUBST.	ICMS SUBST. UNIT.	IPI	IPI UNIT.	IPI TOTAL	OUTROS	TOTAL
315	MACA DA PALETA BOVINC KG					80,969	31,900	2.582,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
312	ACEM BOVINO KG					45,700	29,900	1.366,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
363	LOMBO SUINO KG					50,385	22,690	1.143,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

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

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 23/04/2025

Nome: Roeli

29/04/25 - Taiza manda.

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: 000000000000481548
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 - 17:10:37

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 23/05/2025	Data de Emissão 27/05/2025	Situação da nota Emitida	Número de controle 2025/11650981	Nota Eletrônica nº24 - 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**

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 44.780.609/0001-04 - <http://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.

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

Local da incidência do ISS: GUAÍRA-SP Responsável Recolhimento: Tomador

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

[Handwritten signature]

205

Orçamento Nº *****	Fatura Nº *****	Vencimento *****	AIDF Nº 0000/4890	Limite das notas (AIDF) 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 BBDPJ.

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 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 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

CNPJ

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	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	DESCONTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	62,00	2.112,00
VALOR DO SEGURO	VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	811,68	2.050,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF	
		9 - SEM FRETE					
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 %	
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
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
170627000723	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPRESA ENQUADRADA NO SIMPLES NACIONAL VIA PROCESSO: 138 55 72 0010/2020-16	RESERVADO AO FISCO
Controle: 297.464 Valor Aproximado dos Tributos: Federal: R\$442,68 Estadual: R\$369,00 Fonte: IBPT/8AFAC7	

207



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
 EMISSÃO: 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

NF-e
 Nº 000.000.689
 SÉRIE 001

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000.000.689 fl. 1/1
 SÉRIE 001

ROBERTO MARTINS ROSA COM EQTOS MED
 RUA BOLIVIA 1660, - VILA MARIANA - CEP:14075-250 - RIBEIRAO PRETO - SP
 TEL: (16)99463-5159

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA MERC ADIQ REC TERCEIROS

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135250539461355 27/02/2025 14:20:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL 797539769112 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 35.336.708/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO 27/02/2025

ENDEREÇO R 24, 872 BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA SAÍDA / ENTRADA 27/02/2025

MUNICÍPIO GUAIRA FONE / FAX (17)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 14:17:00

DUPLICATAS

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 FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CAIXA MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 5,000 PESO LÍQUIDO 5,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SR	CSOSN / CST	CPROD	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0000000	SENSOR SPO2 SOFT COMEN STAR8000F	90181980	0102	5102	UN	4790	3,00	260,00	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
0000000	SENSOR TEMPERATURA PELE COMEN DATRIX	90181980	0102	5102	UN	2,00	195,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
0000000	SENSOR SPO2 CLIP ADULTO ALFAMED	90181980	0102	5102	UN	6276	2,00	250,00	500,00	0,00	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	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
0000000	SENSOR TEMPERATURA DE PELE ALFAMED	90181980	0102	5102	UN	6277	2,00	160,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
0000000	SENSOR SPO2 CLIP ADULTO DAVID CMOSDRAKE	90181980	0102	5102	UN	6278	3,00	250,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
0000000	CABO ECG 10 VIAS ECG ELISHA	90181980	0102	5102	UN	4876	2,00	485,00	930,00	0,00	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	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
0000000	BRACADEIRA PNI 2VIAS OBESO	90181980	0102	5102	UN	6275	2,00	90,00	180,00	0,00	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	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
0000000	SENSOR TEMPERATURA PELE MINDRAY	90181980	0102	5102	UN	5239	2,00	160,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
0000000	CABO ECG 05 VIAS MINDRAY	90181980	0102	5102	UN	6279	3,00	200,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 141/2022
 CONVÊNIO Nº 041/2022
 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

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
 Data: 05/03/2025
 Nome: Kuali 209

P: 10550 22337-05/03



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		Agência/Código do Beneficiário 4015-0/31070-0	
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	Aceite 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		Agência/Código do Beneficiário 4015-0/31070-0		
Nome do Beneficiário ROBERTO MARTINS ROSA COMERCIO DE EQUIPAM		CNPJ 35.336.708/0001-00	Nosso Número 00034991160000000325			
Data do Documento 27/02/2025	Nr. do documento 689-03	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 27/02/2025	(-) Valor do Documento 2.333,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(-) Desconto/Abatimento 0,00	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário JUROS: DISPENSADO					(+ 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.000.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]

ELETRO JAIR DE GUAIRA LTDA OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO

RECEBE	RECEBEDOR: SANTA CASA MISERICORDIA DE GUAIRA	Valor: 2.475,00 Nº Fat: 001	NF-e N: 000009685 SÉRIE:1
--------	--	--------------------------------	---------------------------------

	ELETRO JAIR DE GUAIRA LTDA RUA 22, 822, 0 CENTRO GUAIRA CEP: 14790-000 Fone: (17) 3331-4633	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA <input checked="" type="checkbox"/> 1 No: 000009685 Série: 1 Folha(s): 1/1	 Chave de Acesso: 3525 0473 0678 4500 0178 5500 1000 0096 8510 0000 0994 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
DESTINATÁRIO REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL SANTA CASA MISERICORDIA DE GUAIRA		INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 73.067.845/0001-78

ENDEREÇO RUA 24	BAIRRO/DISTRITO PARANOIA	CEP 14790-000	DATA EMISSÃO 28/04/2025
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE / FAX (17) 3332-7000	UF SP	DATA DA SAÍDA 28/04/2025
INSCRIÇÃO ESTADUAL		SUPRAMA	HORA DA SAÍDA 14:29:34

Titulo	Vencimento	Valor	Titulo	Vencimento	Valor	Titulo	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						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.475,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.475,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL ELETRO JAIR DE GUAIRA LTDA		FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO (KG):	PESO LÍQUIDO (KG):	

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%

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

PAGAMENTO PARCIAL NO
 VALOR DE R\$ 618,75

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL 055011003	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00
--	----------------------------------	--------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VOCE PAGO APROXIMADAMENTE: R\$ 99,00 TRIB. FEDERAIS / R\$ 99,00 TRIB. ESTADUAIS / R\$ 0,00 TRIB. MUNICIPAIS. FONTE: IBPT	RESERVADO AO FISCO LANÇADO Data: 28/04/2025 Nome: Roseli 212
--	--

[Nao Registrado]

Local de Pagamento					PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER		Vencimento	28/05/2025
Beneficiário							Agência / Cod. Beneficiário	0182 / 000565960
ELETRO JAIR DE GUAIRA LTDA - 73.067.845/0001-78 R 22, 822 - CENTRO - CEP: 14790-000 - GUAIRA - SP							Nosso Número	000000000217
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Acelte	Data Processamento				
28/04/2025	96850001	DM	Slm	28/04/2025				
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor				
	Rápida com Registro	REAL	1		(-) Valor do Documento			
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)							618,75	
MULTA APOS 28/05/2025 R\$ 12,37							(-) Descontos/Abatimento	
JUROS DIARIO DE R\$ 0,41							(+*) Mora/Multa	
PROTESTA APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO							(=) Valor Cobrado	
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	28/05/2025
Beneficiário							Agência / Cod. Beneficiário	0182 / 000565960
ELETRO JAIR DE GUAIRA LTDA - 73.067.845/0001-78 R 22, 822 - CENTRO - CEP: 14790-000 - GUAIRA - SP							Nosso Número	000000000217
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Acelte	Data Processamento				
28/04/2025	96850001	DM	Slm	28/04/2025				
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor				
	Rápida com Registro	REAL	1		(-) Valor do Documento			
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)							618,75	
MULTA APOS 29/05/2025 R\$ 12,37							(-) Descontos/Abatimento	
JUROS DIARIO DE R\$ 0,41							(+*) Mora/Multa	
PROTESTA APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO							(=) Valor Cobrado	
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.

0339905655960000000800021701016110950000061875

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.

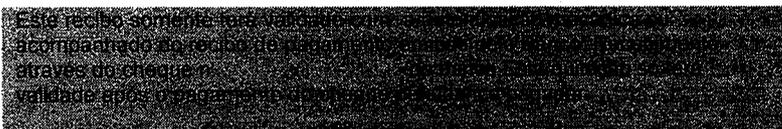


220-7

Beneficiário DROGARIA ZEINES & PRADO LTDA 10 600 COMERCIAL CENTRO Guaira - 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			



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		
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.						(-) Desconto / Abatimento	
						(-) Outras deduções	
						(+) Mora / Multa	
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3188 SICOOB CREDITRUS						(+)	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA						(+) Outros acréscimos	
RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP						(-) Valor cobrado	
48.341.283/0001-61 14790-000						215	
Beneficiário Final							



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

DROGARIA ZEINES E PRADO LTDA ME

RUA 10,600 - CENTRO
 GUAIRA / SP - CEP:14790-000
 Tel.: 33313374

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

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

Protocolo de Autorização de Uso

135251095977391

26/04/2025 - 08:11:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F

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 9 - Sem Frete		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

CODIGO DE BARRAS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	PIS	COFINS	OUTROS	TOTAL	ALÍQUOTA	
55658	NOTA FISCAL REFERENTE A CUPONS FISC	00000000	0400	5929	UN	1	2.551,59	522,94	2.028,65	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>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.</p>	



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 SICCOOB 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.