



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

CAPA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

PRESTAÇÃO DE CONTAS REPASSE AO TERCEIRO SETOR

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

PROCESSO N.º 14/2022

INEXIGIBILIDADE N.º 05/2022

TERMO DE CONVÊNIO N.º 04/2022

OBJETO: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES
COMPLEMENTARES DE SAÚDE.

NOME FANTASIA: CONTRATUALIZAÇÃO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE
GUAÍRA - SP

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA

VALOR RECEBIDO: R\$ 113,12; R\$ 282,80; R\$ 86.309,26;

R\$ 314.518,23; R\$ 3.007,80

DATA DO RECEBIMENTO: 05/05/2025; 06/05/2025; 13/05/2025;
22/05/2025

REFERÊNCIA DO RECURSO: REPASSE FAEC REF. JANEIRO/2025;
REPASSE FAEC REF. FEVEREIRO/2025; REPASSE CUSTEIO DO PISO
SALARIAL DA ENFERMAGEM COMP. 04/2025; REPASSE MÊS 3 – 10º
ADITIVO.

FONTE DO RECURSO: FEDERAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 9,42

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 116.563,90



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 CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP
PROCESSO N.º 14/2022 - TERMO DE CONVÊNIO N.º 04/2022 - FEDERAL
OBJETO: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE
MÊS DE REFERÊNCIA: 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\$ 404.231,21

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

	DATA	VALORES (R\$)
SALDO ANTERIOR	30/04/2025	R\$9,42
REPASSE FAEC REF. JANEIRO/2025	05/05/2025	R\$113,12
REPASSE FAEC REF. FEVEREIRO/2025	06/05/2025	R\$282,80
REPASSE CUSTEIO DO PISO SALARIAL DA ENFERMAGEM COMP. 04/2025	06/05/2025	R\$86.309,26
REPASSE MÊS 3 - 10º ADITIVO	13/05/2025	R\$314.518,23
REPASSE FAEC REF. FEVEREIRO/2025	22/05/2025	R\$3.007,80
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		R\$404.231,21
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE		R\$0,00
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		R\$162,88
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO		R\$404.403,51

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
05/05/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 11,70
08/05/2025	NF nº 678	JEFERSON JOSE CARNEIRO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.100,00
08/05/2025	NF nº 17151	FLAVIA AICO MURAISHI VALIZE	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.755,00
08/05/2025	NF nº 17155	LARISSA MOREIRA CURCELI	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 4.800,00
08/05/2025	NF nº 000.017.693	PH7 COMERCIO E REPRESENTAÇÕES DE PROD. PARA DIAG. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 493,23
08/05/2025	NF nº 000.131.493	MAX MEDICAL COM. DE PROD. MED. E HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.882,25
08/05/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 40,00
09/05/2025	BOLETO	REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R	CONVÊNIO FARMACIA - RECURSOS HUMANOS	R\$ 9.200,26
09/05/2025	NF nº 000.041.821	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSP. IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.124,90
09/05/2025	NF nº 000.006.850	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA - SP	MEDICAMENTOS	R\$ 1.490,00
09/05/2025	NF nº 000.108.233	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.158,99
09/05/2025	NF nº 000.270.546	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.033,86



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

09/05/2025	NF nº 000.270.547	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.265,12
09/05/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,00
13/05/2025	EXTRATO	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 05/2025	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO	R\$	32.255,81
13/05/2025	EXTRATO	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 05/2025	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO	R\$	17.425,05
13/05/2025	EXTRATO	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 05/2025	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO	R\$	20.020,83
20/05/2025	NF nº 000.116.136	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	415,88
20/05/2025	FATURA nº 497512590	ALGAR TELECOM S/A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	229,88
20/05/2025	NF nº 18052	MEDCLOUD TECNOLOGIA MÉDICA S/A	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.602,61
20/05/2025	NF nº 000.154.207	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.260,00
20/05/2025	NF nº 000.152.829 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	540,50
20/05/2025	NF nº 2666	MURAISHI E VALIZE COM. DE PROD. ALIMENTÍCIOS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	7,86
20/05/2025	NF nº 000.386.002	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.304,26
20/05/2025	NF nº 000.387.996	ALFALAGOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.966,66
20/05/2025	NF nº 001.490.454	P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	1.171,20
20/05/2025	NF nº 000.002.049	SEAL QUALITY COMERCIO DE ALIMENTOS E EMBALAGENS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.008,00
20/05/2025	NF nº 000.003.605	MULT-PLAST EMABALGENS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	299,00
20/05/2025	NF nº 1587	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	14.843,74
20/05/2025	NF nº 2901	LABORATORIO GIANSAnte SANTANA S/S	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	21.637,11
20/05/2025	NF nº 000.131.633	MAX MEDICAL COM. DE PROD. MED. E HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	408,80
20/05/2025	NF nº 000.838.169	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	12.105,71
20/05/2025	NF nº 000.467.812	PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	435,90
20/05/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	62,28
21/05/2025	NF nº 000.001.645	RICARDO JUNQUEIRA LELIS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	320,35
21/05/2025	NF nº 6791	J.C. LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.998,01
21/05/2025	NF nº 000.271.192	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.729,73
21/05/2025	NF nº 117	JESSICA ALINE MAGALHAES TIZOLIM - ME	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.386,00
21/05/2025	NF nº 6838	COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	1.800,00
21/05/2025	NF nº 11204915	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	370,55
21/05/2025	NF nº 000.071.468	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.830,24
21/05/2025	NF nº 000.155.313 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	956,00
21/05/2025	NF nº 001.216.611	MEDILAR IMPORT E DISTR. DE PROD. MÉDICOS HOSPITALARES S.A	MEDICAMENTOS	R\$	1.402,00
21/05/2025	NF nº 000.155.243 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.296,22
21/05/2025	NF nº 000.155.325 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	917,65
21/05/2025	NF nº 000.031.485	INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	336,00
21/05/2025	NF nº 000.032.027	KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	12.575,00
21/05/2025	FATURA nº 13	1000MEDIC DIST. IMP. EXP. DE MED. LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.433,47
21/05/2025	NF nº 56791	WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.955,52
21/05/2025	NF nº 000.150.329	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.388,66
21/05/2025	NF nº 000.153.076 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.220,24
21/05/2025	NF nº 000.153.238 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	956,00
21/05/2025	NF nº 000.153.249 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.296,22



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

21/05/2025	NF nº 000.153.245 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	874,50
21/05/2025	NF nº 000.010.443	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.755,60
21/05/2025	NF nº 000.153.600	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.391,77
21/05/2025	NF nº 000.019.648 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	4.174,23
21/05/2025	FATURA nº 6433	DEUTSCHLINE MEDICAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.100,00
21/05/2025	FATURA nº 6431	DEUTSCHLINE MEDICAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.100,00
21/05/2025	FATURA nº 6432	DEUTSCHLINE MEDICAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.100,00
21/05/2025	NF nº 000.662.191	CRISTÁLIA PROD. QUÍMICOS FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.643,00
21/05/2025	NF nº 000.662.676	CRISTÁLIA PROD. QUÍMICOS FARMACEUTICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.016,00
21/05/2025	NF nº 2603	MURAISHI E VALIZE COM. DE PROD. ALIMENTICIOS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	47,94
21/05/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	44,17
22/05/2025	NF nº 002.706.340	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A	MEDICAMENTOS	R\$	7.000,00
22/05/2025	TERMO DE RESCISÃO	JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO	RECURSOS HUMANOS	R\$	5.799,79
22/05/2025	TERMO DE RESCISÃO	JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	0,20
22/05/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
23/05/2025	NF nº 000.116.452	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	673,05
23/05/2025	NF nº 000.823.098	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.276,82
23/05/2025	NF nº 000.841.003	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.551,93
23/05/2025	NF nº 000.110.316	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.227,40
23/05/2025	NF nº 001.246.237	SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA-ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	516,96
23/05/2025	NF nº 000.001.156	BLUEMAX BRASIL UNIMAX COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.590,00
23/05/2025	NF nº 000.615.596	MED CENTER COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.217,80
23/05/2025	NF nº 001.589.028	C.B.S MÉDICO CIENTIFICA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.135,00
23/05/2025	NF nº 000.157.499	HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.799,63
23/05/2025	NF nº 000.110.311	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$	3.645,20
23/05/2025	NF nº 000.045.341	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	20.506,90
23/05/2025	NF nº 000.615.729	MED CENTER COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	6.090,00
23/05/2025	NF nº 000.271.327	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.069,50
23/05/2025	NF nº 000.039.420	DIPHA DISTRIBUDORA PHARMACEUTICA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	639,84
23/05/2025	NF nº 000.841.001	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.226,69
23/05/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	71,44
TOTAL DAS DESPESAS				R\$	287.839,61
VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR				R\$	-
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE				R\$	116.563,90



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

Guaíra/SP, 13 de junho de 2025.

VAMBERTO SILVA RIBEIRO

CPF: 284.201.348-48

INTERVENTOR

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



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

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

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA – SP

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA – SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

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

RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: VAMBERTO SILVA RIBEIRO

CPF: 284.201.348-48

OBJETO: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE.

EXERCÍCIO: MAIO/2025

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 04/2022	22/03/2022	22/03/2022 a 22/09/2022	5.330.070,60
1º Termo Aditivo	13/09/2022	23/09/2022 a 22/03/2023	5.330.070,60
2º Termo Aditivo	09/12/2022	Sem alterações	2.068.959,64
3º Termo Aditivo	22/03/2023	23/03/2023 a 22/06/2023	3.938.407,09
4º Termo Aditivo	22/06/2023	23/06/2023 a 22/01/2024	8.939.811,58
5º Termo Aditivo	10/11/2023	Sem alterações	776.783,34
6º Termo Aditivo	05/01/2024	23/01/2024 a 22/07/2024	8.453.579,58
7º Termo Aditivo	25/04/2024	Sem alterações	1.149.750,00
8º Termo Aditivo	22/07/2024	23/07/2024 a 22/09/2024	3.108.328,70
9º Termo Aditivo	20/09/2024	23/09/2024 a 22/03/2025	13.002.582,30
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	113,12	05/05/2025	550.475.000.027.368	113,12
06/05/2025	282,80	06/05/2025	550.475.000.027.368	282,80
06/05/2025	86.309,26	06/05/2025	550.475.000.033.555	86.309,26
13/05/2025	314.518,23	13/05/2025	550.475.000.027.368	314.518,23
22/05/2025	3.007,80	22/05/2025	550.475.000.027.368	3.007,80
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				9,42
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				404.231,21
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				162,88
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				404.403,51
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				404.403,51

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

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): FEDERAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	15.000,05	0,00	15.000,05	15.000,05	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	73.191,86	0,00	73.191,86	73.191,86	0,00
Material médico e hospitalar (*)	54.380,40	0,00	54.380,40	54.380,40	0,00
Gêneros alimentícios	1.384,15	0,00	1.384,15	1.384,15	0,00
Outros materiais de consumo	7.880,33	0,00	7.880,33	7.880,33	0,00
Serviços médicos (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros serviços de terceiros	61.077,99	0,00	61.077,99	61.077,99	0,00
Locações diversas	4.733,47	0,00	4.733,47	4.733,47	0,00
Utilidades públicas (7)	229,88	0,00	229,88	229,88	0,00
Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Empréstimos Consignados	69.701,69	0,00	69.701,69	69.701,69	0,00
Despesas financeiras e bancárias	259,79	0,00	259,79	259,79	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	287.839,61	0,00	287.839,61	287.839,61	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.



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

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS 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	404.403,51
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	287.839,61
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	116.563,90
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	116.563,90

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Contratante.

Guaíra/SP, 13 de junho de 2025.

VAMBERTO SILVA RIBEIRO

CPF: 284.201.348-48

INTERVENTOR

DECRETO MUNICIPAL Nº 7478 DE 09 DE MAIO DE 2025



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

FICHA CONTÁBIL REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

Mês de referência: MAIO/2025

Processo n.º 14/2022

Termo de Convênio n.º 04/2022

Objeto: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE.

Órgão Público Conveniente: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP

Conveniada: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Responsável: VAMBERTO SILVA RIBEIRO

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
Data do Documento	Histórico/Documento N.º	Débito	Crédito	Saldo
30/04/2025	SALDO ANTERIOR			9,42
05/05/2025	REPASSE FAEC REF. JANEIRO/2025		113,12	122,54
05/05/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,70		110,84
06/05/2025	REPASSE FAEC REF. FEVEREIRO/2025		282,80	393,64
06/05/2025	CRÉDITO-C/C- PISO ENFERMAGEM COMP. 04/2025		86.309,26	86.702,90
08/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 678	3.100,00		83.602,90
08/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 17151	1.755,00		81.847,90
08/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 17155	4.800,00		77.047,90
08/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.017.693	493,23		76.554,67
08/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.131.493	2.882,25		73.672,42
08/05/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	40,00		73.632,42
09/05/2025	DÉBITO-C/C- BOLETO	9.200,26		64.432,16
09/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.041.821	2.124,90		62.307,26
09/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.006.850	1.490,00		60.817,26
09/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.108.233	3.158,99		57.658,27
09/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.270.546	2.033,86		55.624,41
09/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.270.547	2.265,12		53.359,29
09/05/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	20,00		53.339,29
13/05/2025	REPASSE MÊS 3 - 10º ADITIVO		314.518,23	367.857,52
13/05/2025	DÉBITO-C/C- EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 05/2025	32.255,81		335.601,71
13/05/2025	DÉBITO-C/C- EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 05/2025	17.425,05		318.176,66
13/05/2025	DÉBITO-C/C- EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 05/2025	20.020,83		298.155,83
20/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.116.136	415,88		297.739,95
20/05/2025	DÉBITO-C/C- FATURA nº 497512590	229,88		297.510,07
20/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 18052	4.602,61		292.907,46
20/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.154.207	1.260,00		291.647,46
20/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.152.829 - PARCIAL	540,50		291.106,96
20/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 2666	7,86		291.099,10
20/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.386.002	2.304,26		288.794,84
20/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.387.996	1.966,66		286.828,18
20/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 001.490.454	1.171,20		285.656,98
20/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.002.049	1.008,00		284.648,98
20/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.003.605	299,00		284.349,98
20/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 1587	14.843,74		269.506,24
20/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 2901	21.637,11		247.869,13
20/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.131.633	408,80		247.460,33
20/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.838.169	12.105,71		235.354,62



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

20/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.467.812	435,90		234.918,72
20/05/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	62,28		234.856,44
21/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.001.645	320,35		234.536,09
21/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 6791	3.998,01		230.538,08
21/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.271.192	1.729,73		228.808,35
21/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 117	1.386,00		227.422,35
21/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 6838	1.800,00		225.622,35
21/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 11204915	370,55		225.251,80
21/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.071.468	1.830,24		223.421,56
21/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.155.313 - PARCIAL	956,00		222.465,56
21/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 001.216.611	1.402,00		221.063,56
21/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.155.243 - PARCIAL	1.296,22		219.767,34
21/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.155.325 - PARCIAL	917,65		218.849,69
21/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.031.485	336,00		218.513,69
21/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.032.027	12.575,00		205.938,69
21/05/2025	DÉBITO-C/C- FATURA nº 13	1.433,47		204.505,22
21/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 56791	4.955,52		199.549,70
21/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.150.329	1.388,66		198.161,04
21/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.153.076 - PARCIAL	1.220,24		196.940,80
21/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.153.238 - PARCIAL	956,00		195.984,80
21/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.153.249 - PARCIAL	1.296,22		194.688,58
21/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.153.245 - PARCIAL	874,50		193.814,08
21/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.010.443	1.755,60		192.058,48
21/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.153.600	1.391,77		190.666,71
21/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.019.648 - PARCIAL	4.174,23		186.492,48
21/05/2025	DÉBITO-C/C- FATURA nº 6433	1.100,00		185.392,48
21/05/2025	DÉBITO-C/C- FATURA nº 6431	1.100,00		184.292,48
21/05/2025	DÉBITO-C/C- FATURA nº 6432	1.100,00		183.192,48
21/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.662.191	3.643,00		179.549,48
21/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.662.676	2.016,00		177.533,48
21/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 2603	47,94		177.485,54
21/05/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	44,17		177.441,37
22/05/2025	REPASSE FAEC REF. FEVEREIRO/2025		3.007,80	180.449,17
22/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 002.706.340	7.000,00		173.449,17
22/05/2025	DÉBITO-C/C- TERMO DE RESCISÃO	5.799,79		167.649,38
22/05/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	0,20		167.649,18
22/05/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		167.639,18
23/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.116.452	673,05		166.966,13
23/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.823.098	1.276,82		165.689,31
23/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.841.003	3.551,93		162.137,38
23/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.110.316	1.227,40		160.909,98
23/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 001.246.237	516,96		160.393,02
23/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.001.156	3.590,00		156.803,02
23/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.615.596	1.217,80		155.585,22
23/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 001.589.028	3.135,00		152.450,22
23/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.157.499	1.799,63		150.650,59
23/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.110.311	3.645,20		147.005,39
23/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.045.341	20.506,90		126.498,49
23/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.615.729	6.090,00		120.408,49
23/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.271.327	2.069,50		118.338,99
23/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.039.420	639,84		117.699,15
23/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.841.001	1.226,69		116.472,46
23/05/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	71,44		116.401,02
30/05/2025	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		162,88	116.563,90
SALDO FINAL				116.563,90



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

Guaíra/SP, 13 de junho de 2025.

VAMBERTO SILVA RIBEIRO

CPF: 284.201.348-48

INTERVENTOR

DECRETO MUNICIPAL Nº 7478 DE 09 DE MAIO DE 2025



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

Guaíra/SP, 13 de junho de 2025.

JUSTIFICATIVA

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

Ocorreu o pagamento de despesas financeiras e bancárias no período com valor total de R\$ 259,79. 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 Nº 7478 DE 09 DE MAIO DE 2025



Consultas - Extrato de conta corrente

G336031040570022021
03/06/2025 10:48:48

Cliente - Conta atual

Agência 475-8
Conta corrente 40025-4 SANTA CASA DE M DE 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	550.475.000.027.368	113,12 C	
				05/05 16:35 SP 351740 FMS CUSTEIO SU			
05/05/2025		0000	13113	263 Tarifa de Extrato Postado	821.250.800.787.987	11,70 D	
				Cobrança referente 02/05/2025			
05/05/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	101,42 D	0,00 C
				Rende Facil			
06/05/2025		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.027.368	282,80 C	
				06/05 14:00 SP 351740 FMS CUSTEIO SU			
06/05/2025		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.033.555	86.309,26 C	
				06/05 13:57 SP 351740 FMS ENFERMAGEM			
06/05/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	86.592,06 D	0,00 C
				Rende Facil			
08/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.801	3.100,00 D	
				08/05 17:03 JEFERSON JOSE CARNEIRO - M			
08/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.802	1.755,00 D	
				08/05 17:03 FLAVIA AICO MURAISHI VALIZ			
08/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.803	4.800,00 D	
				08/05 17:04 LARISSA MOREIRA CURCELI			
08/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.804	493,23 D	
				08/05 17:05 PH 7 COMERCIO E REPRESENTA			
08/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.805	2.882,25 D	
				08/05 17:05 MAX MEDICAL			
08/05/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	881.281.200.313.746	40,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 08/05/2025			
08/05/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	13.070,48 C	0,00 C
				Rende Facil			
09/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.901	9.200,26 D	
				REDE TOTALASSOC. DE FARMACIAS			
09/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.902	2.124,90 D	
				09/05 17:11 FOUR MED DISTRIBUIDORA HOS			
09/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.903	1.490,00 D	
				09/05 17:11 ELLO DISTRIBUICAO LTDA -			
09/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.904	3.158,99 D	
				09/05 17:12 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
09/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.905	2.033,86 D	
				09/05 17:12 MULTIFARMA COMERCIO E REPR			
09/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.906	2.265,12 D	
				09/05 17:12 MULTIFARMA COMERCIO E REPR			

34

09/05/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.291.200.091.953	20,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 09/05/2025			
09/05/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	20.293,13 C	0,00 C
			Rende Facil			
13/05/2025	0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.027.368	80.566,54 C	
			13/05 12:41 SP 351740 FMS CUSTEIO SU			
13/05/2025	0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.027.368	164.250,00 C	
			13/05 12:41 SP 351740 FMS CUSTEIO SU			
13/05/2025	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	244.816,54 D	0,00 C
			Rende Facil			
20/05/2025	0000	14397	900 Pix - Rejeitado	201.647.273.071.502	320,35 C	X
			20/05 16:47 ERRO. TEMPO EXCEDIDO.			
20/05/2025	0475	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.006.158	415,88 D	
			20/05 16:52 00048341283000161			
20/05/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone	52.001	229,88 D	
			CTBC TELECOM			
20/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.002	4.602,61 D	
			PJBANK PAGAMENTOS S A_1			
20/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.003	1.260,00 D	
			ATIVA COML HOSPITALAR LTDA			
20/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.004	540,50 D	
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			
20/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.005	7,86 D	
			20/05 16:45 MURAISHI VALIZE COMERCIO			
20/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.006	2.304,26 D	
			20/05 16:45 ALFALAGOS LTDA.			
20/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.007	1.966,66 D	
			20/05 16:45 ALFALAGOS LTDA.			
20/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.008	1.171,20 D	
			20/05 16:46 FILIAL BARRETOS-SP			
20/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.009	320,35 D	X
			20/05 16:46 RICARDO JUNQUEIRA LELIS -			
20/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.010	1.008,00 D	
			20/05 16:47 SEAL QUALITY			
20/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.011	299,00 D	
			20/05 16:47 MULT-PLAST EMBALAGENS LTDA			
20/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.012	14.843,74 D	
			20/05 16:48 LABORATORIO DE ANALISES CL			
20/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.013	21.637,11 D	
			20/05 16:48 LABORATORIO GIANSAnte SANT			
20/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.014	408,80 D	
			20/05 16:49 MAX MEDICAL			
20/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.015	12.105,71 D	
			20/05 16:49 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
20/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.016	435,90 D	
			20/05 16:49 PROCOMP PRODUTOS E SERVICO			
20/05/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	801.401.200.033.133	62,28 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 20/05/2025			
20/05/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	63.299,39 C	0,00 C
			Rende Facil			
21/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.101	320,35 D	15

			21/05 15:36 RICARDO JUNQUEIRA LELIS -		
21/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.102	3.998,01 D
			21/05 15:36 J.C. LABORATORIO DE ANATOM		
21/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.103	1.729,73 D
			21/05 15:36 MULTIFARMA COMERCIO E REPR		
21/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.104	1.386,00 D
			21/05 15:37 JESSICA ALINE MAGALHAES TI		
21/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.105	1.800,00 D
			21/05 15:37 COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS		
21/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.106	370,55 D
			RED S A		
21/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.107	1.830,24 D
			CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA		
21/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.108	956,00 D
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO		
21/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.109	1.402,00 D
			MEDILAR		
21/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.110	1.296,22 D
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO		
21/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.111	917,65 D
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO		
21/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.112	336,00 D
			INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS		
21/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.113	12.575,00 D
			KVO MEDICAL S H LTDA		
21/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.114	1.433,47 D
			1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORT		
21/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.115	4.955,52 D
			WARELINE DO BRASIL		
21/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.116	1.388,66 D
			ATIVA COML HOSPITALAR LTDA		
21/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.117	1.220,24 D
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO		
21/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.118	956,00 D
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO		
21/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.119	1.296,22 D
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO		
21/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.120	874,50 D
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO		
21/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.121	1.755,60 D
			B R HOSP D LTDA		
21/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.122	1.391,77 D
			ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD		
21/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.123	4.174,23 D
			ALFA CHEMICAL LTDA		
21/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.124	1.100,00 D
			DEUTSCHLINE MEDICAL LTDA		
21/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.125	1.100,00 D
			DEUTSCHLINE MEDICAL LTDA		
21/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.126	1.100,00 D
			DEUTSCHLINE MEDICAL LTDA		

21/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.127	3.643,00 D	
			CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA			
21/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.128	2.016,00 D	
			CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA			
21/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.129	47,94 D	
			21/05 15:48 MURAISHI VALIZE COMERCIO			
21/05/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.411.200.120.560	44,17 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 21/05/2025			
21/05/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	57.415,07 C	0,00 C
			Rende Facil			
22/05/2025	0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.027.368	3.007,80 C	
			22/05 13:10 SP 351740 FMS CUSTEIO SU			
22/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.201	7.000,00 D	
			EUROFARMA LABORATORIOS SA			
22/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.202	5.799,99 D	
			22/05 16:31 Santa Casa De M De Guaira			
22/05/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	831.421.100.235.644	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 22/05/2025			
22/05/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	9.802,19 C	0,00 C
			Rende Facil			
23/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.301	673,05 D	
			23/05 16:37 MEDICAMENTAL H LTDA			
23/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.302	1.276,82 D	
			23/05 16:37 SUPERMED			
23/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.303	3.551,93 D	
			23/05 16:37 SUPERMED			
23/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.304	1.227,40 D	
			23/05 16:37 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
23/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.305	516,96 D	
			23/05 16:37 SOGAMAX			
23/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.306	3.590,00 D	
			23/05 16:37 UNIMAX COMERCIAL LTDA			
23/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.307	1.217,80 D	
			23/05 16:37 MED CENTER COMERCIAL LTDA			
23/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.308	3.135,00 D	
			23/05 16:37 C.B.S. MEDICO CIENTIFICA L			
23/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.309	1.799,63 D	
			23/05 16:37 HOSPIDROGAS COMERCIO DE PR			
23/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.310	3.645,20 D	
			23/05 16:37 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
23/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.311	20.506,90 D	
			23/05 16:37 BELIVE COMERCIO DE PRODUTO			
23/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.312	6.090,00 D	
			23/05 16:37 MED CENTER COMERCIAL LTDA			
23/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.313	2.069,50 D	
			23/05 16:37 MULTIFARMA COMERCIO E REPR			
23/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.314	639,84 D	
			23/05 16:37 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMA			
23/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.315	1.226,69 D	
			23/05 16:37 SUPERMED			
23/05/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	831.431.100.264.799	71,44 D	

Tar. agrupadas - ocorrencia 23/05/2025

23/05/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	51.238,16 C	0,00 C
			Rende Facil			
31/05/2025	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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

Dados do Cliente

Agência 475-8	Conta 40025-4
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\$ 9,42
Aplicações no mês:	R\$ 331.510,02
Resgates líquidos no mês:	R\$ 215.118,42
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 162,88
Saldo bruto em 30/05/2025:	R\$ 116.563,90

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/04/2025	Saldo Anterior	R\$ 9,42	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
05/05/2025	Aplicação	R\$ 101,42	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 101,42
06/05/2025	Aplicação	R\$ 86.592,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 86.592,06
08/05/2025	Resgate	R\$ 9,42	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9,42
08/05/2025	Resgate	R\$ 101,42	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 101,43
08/05/2025	Resgate	R\$ 12.958,27	R\$ 1,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.959,63
09/05/2025	Resgate	R\$ 20.289,90	R\$ 3,23	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.293,13
13/05/2025	Aplicação	R\$ 244.816,54	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 244.816,54
20/05/2025	Resgate	R\$ 53.343,89	R\$ 28,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 53.372,65
20/05/2025	Resgate	R\$ 9.924,05	R\$ 2,69	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.926,74
21/05/2025	Resgate	R\$ 57.396,38	R\$ 18,69	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 57.415,07
22/05/2025	Resgate	R\$ 9.798,47	R\$ 3,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.802,19
23/05/2025	Resgate	R\$ 51.215,93	R\$ 22,23	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 51.238,16
30/05/2025	Saldo Final	R\$ 116.481,71	R\$ 82,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00 19

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAÍRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

678

Código de Verificação de Autenticidade

65RDRWCKI

Data e Hora de Emissão da NFS-e

05/05/2025 às 09:49:45

Chave de Acesso

1588117G8L1BYPA0FRLX3S50QBECFV50

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

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

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

05/05/2025

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

15.753.993/0001-40

34.232.454-8

106061015

000766881

15.753.993 JEFERSON JOSE CARNEIRO

Logradouro

Complemento

Bairro

Av. 19, 827

CENTRO

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

14790-000

GUAÍRA-SP

computecguaíra@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

48.341.283/0001-61

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro

Complemento

Bairro

24, 872

PARQUE PARANOIA

CEP/Cod.Postal

Cidade/País

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

14790-000

GUAÍRA - SP

3517406

01 733327000

financeiro@santacasadeguaíra.com.br

Discriminação dos Serviços

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.06

Construção Civil

LC 116/2003: 14.06				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial,				3,00%	0000140000006	6190699		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 3.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.100,00	R\$ 93,00	2 - Não	R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.100,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE 15.753.993 JEFERSON JOSE CARNEIRO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 678 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 65RDRWCKI.

Data

CPF/RG

Assinatura



Consultas - Emissão de comprovantes

G3330909113064061
09/05/2025 09:19:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.26
0475000475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250508184932536798613
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.100,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 08/05/2025 - 17:03:31

PAGO PARA: Jeferson Jose Carneiro - Me
CNPJ: 15.753.993/0001-40
CHAVE PIX: 15753993000140
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 0000000000000030007
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 08/05/2025 - 17:03:32

DOCUMENTO: 050801
AUTENTICACAO SISBB: 3.8B4.5D4.F00.C4C.C3D

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA**

Inscrição no C.N.P.J. Nº 48344014000159

Av. Gabriel Garcia Leal, 676 - MARACA

GUAÍRA - SP

Número da NFS-e**17151**

Código de Verificação de Autenticidade

BHNSX158A

Data e hora de Emissão da NFS-e

30/04/2025 às 14:51:47

Chave de Acesso

11587288SWZ47ADFJLNRTVX2469BDFIL

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA**Informações**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de incidência do ISS GUAÍRA - SP	Local da Prestação GUAÍRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2-Não	Incentivo Fiscal 2-Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 30/04/2025
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
www.guaira.sp.gov.br, menu: consultas e
informe os dados desta NFS-e Avulsa.**Prestador de Serviços**

CPF/CNPJ 27249061879	RG/Inscrição Estadual 264447724	PIS/NIT	Nome/Razão Social FLAVIA AICO MURAISHI VALIZE
Logradouro Rua 26, 1364	Complemento	Bairro SANTA HELENA	
CEP 14790000	Cidade GUAÍRA - SP	Telefone	E-mail

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ 48341283000161	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro RUA 24, 872	Complemento	Bairro JARDIM PAULISTA	
CEP 14790-000	Cidade - SP	Telefone (17) 3332-7000	E-mail financeiro@santacasadequaira.com.br

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
----------	------------------------	-------------------

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
39	UN	TESTE DA ORELHINHA REF. AO MÊS DE ABRIL/2025	R\$ 45,00	R\$ 1.755,00

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

CONFERE COM ORIGINAL**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN****Detalhamento Específico da Construção Civil**

Item da LC 116/2003 99.99 ISS Estimado	Alíquota 3 %	Atividade do Município 999999.9999999	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 1.755,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.755,00	Total do ISS R\$ 52,65	ISS Retido 02-Não
					Desconto R\$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	SEST/SENAT R\$ 0,00	ISS R\$ 0,00	Expediente R\$ 0,00	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
------------------	------------------	------------------------	-----------------	------------------------	-----------------	--------------------	------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R\$ 1.755,00

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00 (0%) - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE FLAVIA AICO MURAISHI VALIZE

SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO

17151

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:

BHNSX158A

DATA

CPF/RG

ASSINATURA

22

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250508185014274783728
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.755,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 08/05/2025 - 17:03:54

PAGO PARA: Flavia A M Valize
CPF: ***.490.618-**
CHAVE PIX: 27249061879
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 0000000000001504762
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 08/05/2025 - 17:03:55

=====

DOCUMENTO: 050802
AUTENTICACAO SISBB: A.786.107.9A7.048.62C

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

Inscrição no C.N.P.J. Nº 48344014000159

Av. Gabriel García Leal, 676 - MARACA

GUAIRA - SP

Número da NFS-e

17155

Código de Verificação de Autenticidade

OVZ468ACD

Data e hora de Emissão da NFS-e

05/05/2025 às 08:46:59

Chave de Acesso

11588062AADEGIJMNOPKSTVWYZ124578

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Informações

Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de incidência do ISS GUAIRA - SP		Local da Prestação GUAIRA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
Optante Simples Nacional 2-Não		Incentivo Fiscal 2-Não		Regime Especial Tributação Não Possui		Competência 05/05/2025	
						Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	

Para certificação da autenticidade acesse www.guaira.sp.gov.br, menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsã.

Prestador de Serviços:

CPF/CNPJ 26436425896	RG/Inscrição Estadual 280153119	PIS/NIT	Nome/Razão Social LARISSA MOREIRA CURCELI	
Logradouro Rua 12, 457			Complemento CASA	Bairro CENTRO
CEP 14790000	Cidade GUAIRA - SP		Telefone	E-mail

Tomador de Servicios

CPF/CNPJ 48341283000161		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA	
Logradouro RUA 24, 872				Complemento		Bairro JARDIM PAULISTA	
CEP 14790-000		Cidade - SP		Telefone (17) 3332-7000		E-mail financeiro@santacasadequaira.com.br	

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
----------	------------------------	-------------------

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1	UN	SERVIÇOS DE PSICOLOGIA HOSPITALAR REF. AO MES DE ABRIL DE 2025.	R\$ 4800,00	R\$ 4.800,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

8

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Detalhamento Específico da Construção Civil

Item da LC 116/2003		Alíquota		Atividade do Município		Código: CNAE		Código da Obra		Código ART			
99.99 ISS Estimado		3 %		999999.9999999									
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base de Cálculo		Base de Cálculo		Total de ISS		ISS Retido		Desconto	
R\$ 4.800,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 4.800,00		R\$ 144,00		02-Não		R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

[illegible]

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R\$ 4.800,00

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00 (0%) Fonte: IBPT

Informações Complementares

25

RECEB(EMOS) DE LARISSA MOREIRA CURCELI

SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO

17155

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

QVZ468ACD

DATA

DATA
05/05/2025

CPF/RG

264.364.258-96

ASSINATURA

ASSINATURA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.26
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250508185050304012541
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.800,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 08/05/2025 - 17:04:47

PAGO PARA: Larissa M Curceli
CPF: ***.364.258-**
CHAVE PIX: 26436425896
INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000142968
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 08/05/2025 - 17:04:48

=====

DOCUMENTO: 050803
AUTENTICACAO SISBB: E.0C9.912.F59.128.91C

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

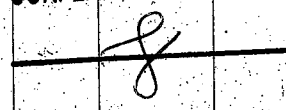
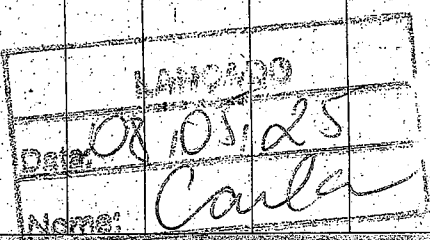
0800 729 5678

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.

CECEBEMOS DE pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda. OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000017693 SÉRIE 0 - FOLHA 1/1												
DATA E HORA		IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR												
		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA ☒ N.º 000017693 SÉRIE 0 - FOLHA 1/1												
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda														
INSCRIÇÃO ESTADUAL 635452162114		CHAVE DE ACESSO 3525 0559 9201 3200 0184 5500 0000 0176 9317 3292 5514												
EMITENTE pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora												
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL Santa Casa de Misericórdia de Guairá		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61												
ENDEREÇO Rua 24 n 872		BAIRRO/DISTRITO Jardim Paulista												
MUNICÍPIO Guairá		CEP 14790000												
FONE/FAX		UF SP												
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA/ENTRADA												
FATURA 001/Venc: 06-05-2025 Valor: 493,23		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251192312240												
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00												
BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR ICMS ST 0,00												
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 493,23														
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00												
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00												
VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 493,23												
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS														
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Emitente 1-Destinatário ☒												
ENDEREÇO		MUNICÍPIO												
QUANTIDADE 1		ESPECIE NAO												
MARCA		NUMERAÇÃO												
PESO BRUTO 0,000		PESO LÍQUIDO 0,000												
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
003624V 3690	ID-Diacell A1,B (2x10ml) 199507761 (JUN/25)	38221300	040	5102	UN	1	154,17	154,17		0,00	0,00	0,00	0,00	0
004310V 2731	ID-DiaCell I-II-III (3x10ml) 199511761 (JUN/25)	38221990	040	5102	UN	1	339,06	339,06		0,00	0,00	0,00	0,00	0
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL 														
														
CÁLCULO DO ISSQN														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN		ATENÇÃO						
DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PRODUTO GELADEIRA (Pis e Cofins tributado a alíquota zero, conforme Inciso III do artigo 1 do Decreto nº 64262008 e Solução Consulta RFB nº 072013) e Portaria Conjunta CGECAF nº 012023, Instrução Normativa nº 21452023, Instrução Normativa nº 4752004 e Instrução Normativa nº 12342012 com as retenções Federais: PIS (0,65%)=R\$ 3,21 COFINS (3%)=R\$ 14,80 CSLL (1%)=R\$ 4,93 IRRF (12%)=R\$ 5,92 Pedido: 17657														
RESERVA DO FISCAL CONTEM PRODUTOS QUE EXIGE ARMAZENAMENTO REFRIGERADO (ARMAZENAMENTO 2º A 8ºC) OBRIGATORIO: ARMAZENAR PRODUTOS REFRIGERADOS EM TEMPERATURA DE 2º A 8ºC APÓS RECEBIMENTO DA MERCADORIA.														

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.26
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202508185155722193651
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$493,23
TARIFA: R\$0,00
DATA: 08/05/2025 - 17:05:14

PAGO PARA: Ph 7 Comercio e Representacoes de Pr
CNPJ: 59.920.132/0001-84
CHAVE PIX: 59920132000184
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3131 - CONTA: 0000000000000253294
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 08/05/2025 - 17:05:14

DOCUMENTO: 050804
AUTENTICACAO SISBB: F.36C.956.5D6.82A.DED

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.

MAX
medical

Max Medical Com. de Prod. Med. e Hospitalares Ltda

Rua Alfredo da Costa Figo, 522
Fazenda Santa Candida
CEP 13087-534
Campinas - SP
Telefone: (19) 3271-6688

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº000.131.493
SÉRIE 001
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO
3525 0507 2950 3800 0188 5500 1000 1314 9319 1313 3937

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
135251208759054 07/05/2025 15:50:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Estadual Nao Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL
244987586116

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
07.295.038/0001-88

NOME/RAZÃO SOCIAL
Santa Casa de Misericórdia de Guaira

CPF/CNPJ
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
07/05/2025

ENDEREÇO
Rua 24, 872

BAIRRO / DISTRITO
Jardim Paulista

CEP
14790-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
07/05/2025

MUNICÍPIO
Guaira

FONE / FAX
(17) 3332-7000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA
15:50

FATURA

001 07/05/25 2882,25 |

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.882,25	518,80	0,00	0,00	0,00	2.882,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.882,25

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
Correios Empresa Brasileira Correios e

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
34.028.316/0001-03

ENDEREÇO
Rua Afonso Pena, 591

MUNICÍPIO
Campinas

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
CX

MARCA

NUMERAÇÃO

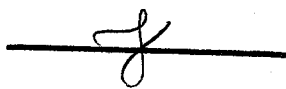
PESO BRUTO
0,000

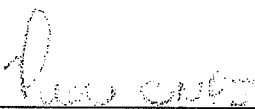
PESO LÍQUIDO
0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	ICMS ST	V. IPI	ALÍQ ICMS
8110001	9799 - Anchor Fast Fixador Tubo Endotraqueal	90189095	200	5102	pc	25	115,29	2.882,25	0,00	2.882,25	518,80	0,00		18,00
Carga Tributária: R\$ 964,11 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 41152 - Fab.: 15/09/2024 - Val.: 01/09/2029														

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

CONFERE COM ORIGINAL





CÁLCULO DO ISSON			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1122487	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSON	VALOR DO ISSON

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COTACAO: 1208669

RESERVADO AO FISCO

28

Desenvolvido por IDEALSOFT

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.26
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250508193804313865551
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.882,25
TARIFA: R\$10,00
DATA: 08/05/2025 - 17:05:45

PAGO PARA: Max Medical
CNPJ: 7.295.038/0001-88
CHAVE PIX: 07295038000188
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8652 - CONTA: 0000000000000064687
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 - 17:05:46

=====

DOCUMENTO: 050805
AUTENTICACAO SISBB: 3.7BA.1AD.A93.56E.8EE

=====

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.

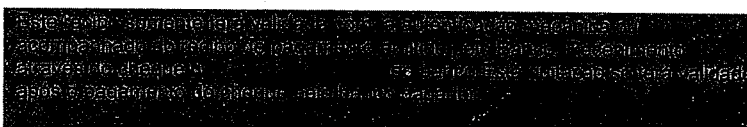
Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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



Beneficiário REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R ITATIAIA - 390 ALTO DA BOA VISTA Ribeirão Preto - SP	01.621.293/0004-30 14025-240	Valor do Documento 9.200,26	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso. Não conceder desconto.		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(=) Valor cobrado
		Data de Emissão 25/04/2025	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3041/524646	
		Nosso Número 273-7		

Dados do Pagador		
Nome do pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Número do Documento 4313
Endereço RUA 24 872		
Bairro / Distrito JARDIM PAULISTA		
Município GUAIRA	UF SP	CEP 14790-000
Mensagem Pagador		



Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.30417 01052.464607 00027.370014 3 10820000920026

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Valor do Documento 9.200,26
Beneficiário REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R 01.621.293/0004-30					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3041/524646
Data do documento 25/04/2025	N. documento 4313	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 25/04/2025	Nosso número 273-7
	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 9.200,26
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso. Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3041 SICOOB PRO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP 48.341.283/0001-61 14790-000					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Beneficiário final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

30

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

Identificação e Assinatura do Recebedor:

NF-e
No. 000.001.915
SÉRIE 001

Identificação do Emissor
PRADO E PRADO COM PRO FAR LTDA
R24, 689
CENTRO
GUAIRA
14790000
1733311503

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
No. 000.001.915
SÉRIE 001
FL 1/3

Chave de Acesso:
3525 0429 4618 9000 0110 5500 1000 0019 1510 0121 6706

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

Natureza da Operação:
LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM

Inscrição Estadual:
322061501116

Insc. Estadual do Sust. Tributário:

CNPJ:
29461890000110

Protocolo de autorização de uso:
135251077341478 24/04/2025 10:36:57

Destinatário/Remetente:

Nome/Razão Social:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF:
48341283000161

Data da Emissão:
24/04/2025

Endereço:
RUA 24, 872

Bairro/Distrito:
JARDIM PAULISTA

CEP:
14790000

Data da Entrada / Saída:
24/04/2025

Município:
GUAIRA

Fone/Fax:
1733327000

UF:
SP

Inscrição Estadual:

Hora da Saída:
10:36:57

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
001	24/04/2025	2547,55									

Cálculo do Imposto:

Base de Cálculo do ICMS: 33,90

Valor do ICMS: 6,10

Base de Cálculo ICMS Substituição: 0,00

Valor do ICMS Substituição: 0,00

Valor Total dos Produtos: 2943,58

Valor do Frete: 0,00

Valor do Seguro: 0,00

Desconto: 396,03

Outras Desp. Acessórias: 0,00

Valor do IPI: 0,00

Valor Total da Nota: 2547,55

Transportador/Volume Transportados:

Razão Social:

Frete por conta:

Código ANTT:

Placa do Veículo:

UF:

CNPJ/CPF:

Endereço:

Município:

UF:

Inscrição Estadual:

Quantidade:

Especie:

Marca:

Numeração:

Peso Bruto:

Peso Líquido:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
42995	ABS INTIMUS NOTURNO C/ 16 UNID	96190000	0500	5929	UN	1,00	16,50	0,00	16,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22749	MEDICAMENTOS	39232990	0500	5929	UND	7,00	45,82	0,00	320,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18760	HERBISIMO FRESH	33072090	0500	5929	UND	1,00	6,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12383	DESOD. REKONA BAMBOO ROLL-ON	33072010	0500	5929	UND	1,00	11,50	0,00	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19454	INERLAX C/15 COMP (EMS)	30049045	0500	5929	UN	1,00	36,09	0,00	36,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21936	LUFTAL MAX 125MG C/10	30049099	0500	5929	CX	1,00	27,90	5,02	27,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21935	LUFTAL GTS 15ML	30049099	0500	5929	UN	1,00	29,99	6,09	29,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22742	MECLIN 25MG C/15 COMP	30049069	0500	5929	CX	1,00	29,48	0,00	29,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10528	CR HIDRATANTE BAIKAO CORP TEST	33049910	0500	5929	UND	1,00	10,90	0,00	10,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
44090	LARANJA MORO 60CAPS 500MG	21069030	0102	5929	UN	1,00	31,44	0,00	31,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24640	NEXCARE PROFETOR OCULAR ADULTO	30051090	0500	5929	UND	1,00	27,50	16,00	27,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
44130	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 M	30049099	0500	5929	UN	1,00	12,23	1,22	12,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37966	GLIFAGE XR 850MG 30CPR	30049099	0500	5929	UN	1,00	41,41	4,14	41,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
44093	TERMOMETRO DIGITAL MULTILASER	90251119	0500	5929	UN	1,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10521	CR DENT SENSODYNE ORIGINAL 90G	33061000	0500	5929	CX	1,00	16,50	1,51	16,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12306	DES. AERO DOVE FEM GO FRE PEPÍ	33072010	0500	5929	UND	1,00	19,00	1,01	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30537	SHAMPOO CLEAR MEN CONT. E ALIV	33051000	0500	5929	UND	1,00	29,90	0,00	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42864	TRID SS MAX HORT 14/1	21069050	0102	5929	UN	2,00	3,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21663	LORASC 10MG C/12 (VITAPAN)	30049069	0500	5929	CX	1,00	16,08	8,08	16,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37036	G DEXCLABETA 0,4+0,05MG 120ML	30049099	0500	5929	UN	1,00	13,61	0,61	13,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42627	TIN COR S AMONIA 1.0 PRETO	33059000	0500	5929	UN	2,00	19,90	8,00	39,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42503	DIPLOXONA 500MG CART 1X10 FRAT	30049099	0500	5929	UN	1,00	6,95	0,00	6,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22635	MAXALGINA 20 ML	30049069	0500	5929	UND	1,00	16,89	12,90	16,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25064	NORFLOXACINO 400 MG C/ 14 CP R	30049099	0500	5929	UND	1,00	34,02	5,10	34,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cálculo do ISSQN:

Inscrição Municipal:

Valor Total dos Serviços:

Base de Cálculo do ISSQN:

Valor do ISSQN:

Dados Adicionais:

Informações Complementares:
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 0,00
CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,01 DO ART.23 DA LEI COMPLEMENTAR 123; NF VINCULADA A NF-E;(Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (24/03/2025, 65, 1) NF: 1191, 1197, 1198; (25/03/2025, 65, 1) NF: 1210; (28/03/2025, 65, 1) NF: 1215, 1223, 1224, 1225, 1228, 1231, 1232; (27/03/2025, 65, 1) NF: 1235, 1239, 1249, 1250, 1251; (31/03/2025, 65, 1) NF: 1280, 1287; (01/04/2025, 65, 1) NF: 1283, 1302, 1304;

Identificação do Emitente PRADO E PRADO COM PRO FAR LTDA R24. 689 CENTRO GUAIRA 14790000 1733311503		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 No. 000.001.915 SÉRIE 001 FL 2/3		 Chave de Acesso: 3525 0429 4618 9000 0110 5500 1000 0019 1510 0121 6706 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz	
Natureza da Operação: LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM			Protocolo de autorização de uso: 135251077341478 24/04/2025 10:36:57		
Inscrição Estadual: 322061501116		Insc. Estadual do Sust. Tributário:		CNPJ: 29461890000110	
Destinatário/Remetente: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			CNPJ/CPF: 48341283000161		Data da Emissão: 24/04/2025
Endereço: RUA 24, 872		Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA		CEP: 14790000	Data da Entrada / Saída: 24/04/2025
Município: GUAIRA		Fone/Fax: 1733327000		UF: SP	Inscrição Estadual: 10:36:57

Dados do Produto/Serviço:

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
511	ACETONIDA TRIANCINOL, FDA 10G	30049099	0500	5929	UN	1,00	15,86	2,85	15,86	0,00	0,00		0,00	
11906	DESLOXATADINA 0,5MG/ML XPE FR	30049099	0500	5929	UND	1,00	76,10	38,65	76,10	0,00	0,00		0,00	
10770	CREME DENTAL COLGATE TOTAL12 C	33061000	0500	5929	UND	2,00	10,90	0,00	21,80	0,00	0,00		0,00	
31619	SOLUCAO FISIOLÓGICA SORDIMAX C/	33079000	0500	5929	UND	1,00	6,50	0,00	6,50	0,00	0,00		0,00	
38768	NORFISTERONA-ESTRAD 50+5 INJ	30049099	0500	5929	UN	1,00	27,26	1,26	27,26	0,00	0,00		0,00	
43395	ESCOVA DENTAL BLU	96032100	0500	5929	UN	1,00	6,00	0,00	6,00	0,00	0,00		0,00	
44120	KIT PASTENE HIDRO GATO SH+COND	33059000	0500	5929	UN	1,00	36,49	0,00	36,49	0,00	0,00		0,00	
40161	METRONIDAZOLGEN - 500MG/5G GEL	30049066	0500	5929	UN	1,00	24,90	0,00	24,90	0,00	0,00		0,00	
36627	LEITE MONAGE PELE EXTRA SECA	33049910	0500	5929	UN	1,00	9,90	0,00	9,90	0,00	0,00		0,00	
41093	ESCOV DENT KIDS CARROS	96032100	0500	5929	UN	1,00	9,00	0,00	9,00	0,00	0,00		0,00	
41001	TENYS PE SEM PERFUME 100G	33072090	0500	5929	UN	1,00	10,80	0,00	10,80	0,00	0,00		0,00	
38474	AP PRESTO ULT VERDE C/2 GIL	82121020	0500	5929	UN	1,00	6,50	0,00	6,50	0,00	0,00		0,00	
39963	ENERG MONSTER 473 ML	22029900	0500	5929	UN	2,00	10,00	0,00	20,00	0,00	0,00		0,00	
37147	STOMALIV 5 G	30049099	0500	5929	UN	5,00	1,12	0,60	5,60	0,00	0,00		0,00	
40799	TOALHA UMED BEBE FOFINHO PLUS	34011190	0500	5929	UN	4,00	11,80	12,00	47,60	0,00	0,00		0,00	
29119	DES. AERO REKONA MEN ACTIVE DR	33072010	0500	5929	UND	2,00	17,00	3,02	34,00	0,00	0,00		0,00	
34152	TRIDENT MENTA C/5	21069050	0102	5929	UND	2,00	2,50	0,00	5,00	0,00	0,00		0,00	
34151	TRIDENT MELANCIA C/5	21069050	0102	5929	UND	2,00	2,50	0,00	5,00	0,00	0,00		0,00	
43789	ESMALTE IMPALA A COR DA MODA 5	33043000	0500	5929	UN	1,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00		0,00	
34150	TRIDENT HORTELA	21069050	0102	5929	UND	2,00	2,50	0,00	5,00	0,00	0,00		0,00	
36174	DORFLEX 35MG	30049099	0500	5929	UN	4,00	7,56	5,44	30,24	0,00	0,00		0,00	
30199	SELENE 0,035+2MG CX 63 COMP	30066000	0500	5929	UND	1,00	73,50	15,80	73,50	0,00	0,00		0,00	
43382	ABSORVENTE NOTURNO C/ ABAS - L	96190000	0500	5929	UN	2,00	7,00	0,00	14,00	0,00	0,00		0,00	
43930	BETACORTAZOL CETO 30 GR - CETO	30049099	0500	5929	UN	1,00	40,76	12,23	40,76	0,00	0,00		0,00	
40140	BANHO DE CREME BIO EXTRATUS 25	33059000	0500	5929	UN	1,00	36,90	0,00	36,90	0,00	0,00		0,00	
12375	DESOD. REKONA AERO BAMBOO 150	33072010	0500	5929	UND	1,00	17,00	2,01	17,00	0,00	0,00		0,00	
14396	ENKOFRE SAB GRANADO 90GR	34011190	0500	5929	UN	1,00	9,00	0,00	9,00	0,00	0,00		0,00	
42729	ESCOVA INFANTIL DENTAL	96032100	0500	5929	UN	3,00	2,50	0,00	7,50	0,00	0,00		0,00	
24110	NARIDRIN 12HS 30ML (EMS)	30043929	0500	5929	VD	2,00	36,68	43,36	73,36	0,00	0,00		0,00	
43809	FTO DENTAL WOMAN 125M	33062000	0500	5929	UN	1,00	5,60	0,00	5,60	0,00	0,00		0,00	
36962	FRUSALI ENV 5G	30049029	0500	5929	UN	15,00	1,00	0,00	15,00	0,00	0,00		0,00	
37139	HALLS UVA VERDE	17049020	0102	5929	UN	1,00	1,50	0,00	1,50	0,00	0,00		0,00	
10478	COTONETE JLI C/150	56012190	0500	5929	UND	1,00	13,00	0,00	13,00	0,00	0,00		0,00	
39385	CHICLETE TRIDENT FRESH INTENSE	21069050	0102	5929	UN	2,00	2,50	0,00	5,00	0,00	0,00		0,00	
43125	TESTE CONFIRA TIRA	38221910	0102	5929	UN	2,00	12,00	0,00	24,00	0,00	0,00		0,00	
38055	METRONIDAZOL 400MG 24CP G	30049066	0500	5929	UN	1,00	22,85	2,85	22,85	0,00	0,00		0,00	
40932	AGUA CRYSTAL 510ML SPARKLING L	22021000	0500	5929	UN	2,00	2,50	0,00	5,00	0,00	0,00		0,00	
26225	PANTOPRAZOL 40MG C/4X7 GENER	30049099	0500	5929	CX	1,00	43,16	29,16	43,16	0,00	0,00		0,00	
43805	CARMED ENX BUCAL 250ML DENTADU	33069000	0500	5929	UN	2,00	19,90	0,00	39,80	0,00	0,00		0,00	
36155	CHOCOLATE LACTA BIS XTRA 45G	19053200	0500	5929	UN	2,00	3,50	0,00	7,00	0,00	0,00		0,00	
42717	NEURALGEX DIP 1G COMP 1BL X 10	30049099	0500	5929	UN	2,00	17,75	7,10	35,50	0,00	0,00		0,00	
2731	APTAMIL 2 800G	19011010	0500	5929	UND	1,00	71,99	10,00	71,99	0,00	0,00		0,00	
547	ACICLOVIR 200MG CX 25 COMP	30049069	0500	5929	UND	1,00	70,23	21,23	70,23	0,00	0,00		0,00	
38853	NIMESULIDA 100MG C/12 COMP /	30049079	0500	5929	UN	1,00	23,00	19,91	23,00	0,00	0,00		0,00	
42030	BELA COR 2.0 PRETO	33059000	0500	5929	UN	1,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00		0,00	

Cálculo do ISSQN:

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

Dados Adicionais:

Informações Complementares:
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 0,00
CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,01 DO ART.23 DA LEI COMPLEMENTAR 123; NF VINCULADA A NFC-E;(Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (24/03/2025, 65, 1) NF: 1181, 1187, 1188; (25/03/2025, 65, 1) NF: 1210; (28/03/2025, 65, 1) NF: 1215, 1223, 1224, 1225, 1228, 1231, 1232; (27/03/2025, 65, 1) NF: 1235, 1239, 1249, 1250, 1251; (31/03/2025, 65, 1) NF: 1280, 1287; (01/04/2025, 65, 1) NF: 1293, 1302, 1304;

Identificação do Emissor PRADO E PRADO COM PRO FAR LTDA R24, 869 CENTRO GUAIRA 14790000 1733311503		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 No. 000.001.915 SÉRIE 001 FL 3/3		 Chave de Acesso: 3525 0429 4618 9000 0110 5500 1000 0019 1510 0121 6706 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Protocolo de autorização de uso: 135251077341478 24/04/2025 10:36:57	
Natureza da Operação: LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM		Inscrição Estadual: 322061501116			
Destinatário/Remetente:		Insc. Estadual do Sust. Tributário:		CNPJ: 29461890000110	

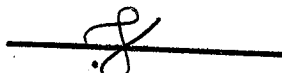
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF: 48341283000161		Data da Emissão: 24/04/2025	
Endereço: RUA 24, 872		Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA		CEP: 14790000	
Município: GUAIRA		Fone/Fax: 1733327000		Inscrição Estadual: SP	
				Data da Entrada / Saída: 24/04/2025	
				Hora da Saída: 10:36:57	

Dados do Produto/Serviço:

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CSF/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vir. Unit.	Vir. Desc.	Vir. Total	BC. ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	% ICMS	% IPI
9769	COND. SEDA CCHOS DEFINIDOS	33059000	0500	5929	UND	1,00	15,90	0,00	15,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11498	DECONEX PLUS C/12	30049099	0500	5929	UN	1,00	31,52	3,15	31,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
44054	SH ELSEVE 400ML LISO DOS SONHO	33051000	0500	5929	UN	1,00	37,00	0,00	37,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42784	COLAGENO HIDROLISADO	21069090	0102	5929	UN	1,00	51,00	0,00	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43631	- KURAMED SEPT SOL TOP SPRAY	30049099	0500	5929	UN	1,00	17,00	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12192	DES. AERO REKONA FEM POWDER DR	33072010	0500	5929	UND	1,00	17,00	1,01	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37113	SPRAY MEL PROPOLIS MASTER	33069000	0500	5929	UN	1,00	9,90	0,00	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40800	TOALHA UM BEBE FOFINHO 120UN	34011190	0500	5929	UN	1,00	15,90	4,00	15,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33033	TIBOLONA 2,5MG CX 30 COME	30049099	0500	5929	UND	1,00	78,69	31,48	78,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18570	HALS MINI FORTE	17049020	0102	5929	UND	1,00	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42948	FERROPURUM - 20MG/ML 5AMP VD A	30049099	0500	5929	UN	1,00	105,00	0,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40769	ESM RISQUE COLEÇÃO RAINBOW	33043000	0500	5929	UN	1,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33155	TINT COR & TON 2.0 PRETO	33059000	0500	5929	UN	1,00	12,90	0,00	12,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37358	AB PRESTOBAND ULTRAS FIKO	82121020	0500	5929	UN	1,00	5,50	0,00	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40110	PAIXAO OLEO FRAMBOESA NEG 100M	33049990	0500	5929	UN	1,00	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37064	LOC HID HIDRAMATIS AVEIA/MESOM	33049910	0500	5929	UN	1,00	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7014	TRIDENT MORANGO C/5 UNID.	21069050	0102	5929	UN	3,00	2,50	0,00	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19233	IBUFEN 600MG CX 20 COME	30049029	0500	5929	UND	1,00	23,81	4,76	23,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36891	ZAZ REPELENTE DE INSETOS OIL F	38089199	0102	5929	UN	1,00	18,90	0,00	18,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38673	MAL DEXCLOFENIRAMINA 100ML FR	30049099	0500	5929	UN	1,00	14,61	0,00	14,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14462	EPOCLER ABACAXI 60X100ML (WHITE)	30049099	0500	5929	FR	3,00	3,50	0,00	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38312	DIPIRONA EMS	30049099	0500	5929	UN	1,00	5,12	0,12	5,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36256	NACTALI CARTELA C/28 CP	30066000	0900	5929	UN	1,00	41,19	7,29	41,19	33,90	6,10	18,00	0,00	0,00
43903	HIDRADOSE KIDS TUTTI-FRUTTI 48	21069030	0102	5929	UN	1,00	18,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43904	KIT SEDA COLAGENO	33059000	0500	5929	UN	1,00	20,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29679	SABONETE LIQ GRANADO LAVANDA	34013000	0500	5929	UN	1,00	28,00	0,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8181	CLOR AMBROXOL XPE PED 120ML	30049039	0500	5929	UN	1,00	12,28	0,28	12,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10824	CREME DENTAL TANDY 50GR	33061000	0500	5929	UN	1,00	8,50	0,00	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29677	SABONETE LIQ GRANADO BASE VEGE	34013000	0500	5929	UND	1,00	27,00	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7768	CITONELURIN 100+100MG+5000MCG/M	30045090	0500	5929	UND	3,00	20,11	0,00	60,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18441	SABON CARU ROLL-ON	33041000	0500	5929	UN	1,00	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37106	DES CR HERBISIMO HIBI 48H 55G	33072090	0500	5929	UN	2,00	6,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30315	SERLINA	90183119	0500	5929	UN	4,00	2,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41159	KIT SEDA CACHOS DEFINIDOS 325M	33059000	0500	5929	UN	1,00	21,00	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37333	PARACETAMOL 750MG 20CPR TEUTO	30049045	0500	5929	UN	1,00	12,40	6,41	12,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29849	SAL DE FRUTA ENG 100GR	30049029	0500	5929	UND	1,00	29,22	0,00	29,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43616	CAZ EXX WHITE FRESH 500ML	33069000	0500	5929	UN	1,00	26,95	0,00	26,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25641	OLMESARTANA MEDOXOMILA 20MG CX	30049079	0500	5929	UND	1,00	46,04	13,81	46,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14358	ENTERGEMINA PLUS 48CPX/5ML X	21069030	0102	5929	UND	1,00	51,24	0,00	51,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5479	CALMAN 0,10+0,07+50MG SOL 100	30049099	0500	5929	UND	1,00	51,71	9,31	51,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7416	CICLO 21 C/21 UNILAO QUIMO	30066000	0500	5929	CX	1,00	10,65	2,65	10,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21680	LORATADINA 1MG 100ML	30049069	0500	5929	UN	1,00	33,69	10,11	33,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36489	DES. AERO DOVE ORIGINAL 150ML	33072010	0500	5929	UN	1,00	19,00	5,10	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL



Cálculo do ISSQN:

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

Dados Adicionais:

Informações Complementares:
(02/04/2025, 65, 1) NF: 1305, 1312; (03/04/2025, 65, 1) NF: 1318, 1319, 1320; (04/04/2025, 65, 1) NF: 1326, 1332, 1334; 1339;
(05/04/2025, 65, 1) NF: 1347, 1348, 1352, 1355, 1356, 1357; (07/04/2025, 65, 1) NF: 1384; (08/04/2025, 65, 1) NF: 1378, 1379;
(10/04/2025, 65, 1) NF: 1391, 1398; (11/04/2025, 65, 1) NF: 1400; (12/04/2025, 65, 1) NF: 1413, 1418; (14/04/2025, 65, 1) NF: 1420;
(15/04/2025, 65, 1) NF: 1437; (16/04/2025, 65, 1) NF: 1444, 1454; (17/04/2025, 65, 1) NF: 1457, 1458, 1462; (18/04/2025, 65, 1) NF:
1472, 1473; (22/04/2025, 65, 1) NF: 1490, 1495, 1500

RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa lt OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSION: 23/04/2025 VALOR TOTAL: 6652,71 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, 14790-000 - Guaira - SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 9555
SÉRIE 1

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 9555
SÉRIE: 1
PÁGINA: 1 / 6



CHAVE DE ACESSO

3525 0448 3393 9400 0133 5500 1000 0095 5515 6510 3870

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
135251066128429 23/04/2025 10:54:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL
322001892113

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
48339394000133

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF / CNPJ

48341283000161

DATA DA EMISSÃO
23/04/2025

ENDEREÇO

RUA 24, 872,

BAIRRO

J. PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
23/04/2025

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA
10:54

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7968,92
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	1316,21	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				6652,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte		-		
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

NUM	QTD	DESC	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS DEBITADO	VALOR ICMS CANCELADO	VALOR ICMS DEBITADO	VALOR ICMS CANCELADO	VALOR ICMS DEBITADO	VALOR ICMS CANCELADO
113889	O	CALDE MAX cx 60 comp rev	21069030	400	5,949	UND	1	358,87	358,87	17,94	340,93	0,00	0,00	0,00
107541	O	BEMOVE cx 30 comp	21069030	400	5,949	UND	1	267,00	217,58	3,92	213,66	0,00	0,00	0,00
107541	O	BEMOVE cx 30 comp	21069030	400	5,949	UND	1	267,00	217,58	7,45	210,13	0,00	0,00	0,00
105190	N	ALTA D 50.000UI C/4 CAPS-OUTROS	30039033	400	5,949	UND	2	94,71	94,71	1,90	187,52	0,00	0,00	0,00
109759	U	BEMOVE CURCUMA C/30	21069030	400	5,949	UND	1	308,88	308,88	30,89	277,99	0,00	0,00	0,00
103935	P	ESÔMEPRAZOL 20mg 4bl x 7 comp rev	30049099	400	5,949	UND	1	88,48	154,54	54,54	100,00	0,00	0,00	0,00
103017	P	ROSUCOR 20MG CX 60 COMP REV	30049079	400	5,949	UND	1	140,41	133,65	1,07	132,58	0,00	0,00	0,00
100581	P	EFFIENT 10MG CX 30 COMP REV	30049079	400	5,949	CX	1	480,56	457,42	0,00	457,42	0,00	0,00	0,00
43335	P	PRELONE 3MG SOL 60ML+PIP DOS	30043999	400	5,949	UND	1	33,00	30,70	8,70	22,00	0,00	0,00	0,00
109452	O	hillo 125	33062000	400	5,949	UND	1	5,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00
108395	N	NEOSALDINA 10CPRS	30049039	400	5,949	UND	1	461,73	11,00	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00
103945	N	DORFLEX ICY HOT spray 118ml	30049099	400	5,949	UND	1	56,30	56,30	13,30	43,00	0,00	0,00	0,00
116857	N	HISLOR 0,4mg/ml sol oral x 100ml	30049069	400	5,949	UND	1	18,98	18,09	0,00	18,09	0,00	0,00	0,00
116485	N	ABRIFIT 7mg/ml xpe fr 100ml+cop dos	30049099	400	5,949	UND	1	20,37	20,05	4,01	16,04	0,00	0,00	0,00
111723	O	ÓLEO DE COCO FLORA NECTAR	21069030	400	5,949	UND	1	25,65	25,65	0,00	25,65	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal impressa ref. aos documentos:
Cupons fiscais eletrônicos (SAT):
Equip. 001254798: 5456
Equip. 001254686: 8662, 5457, 5458, 5460, 5461, 5462
Equip. 001190720: 6563, 8706, 8721
Equip. 001400507: 3428, 3429, 5484, 8749, 3432, 8758, 3437, 8764, 3439, 8767, 8770, 8772, 3448, 3451, 8795, 8798, 3457, 5518, 3466, 8870, 5532, 8883, 5536, 8896, 8918, 8934, 8971, 8980, 5579, 9003, 6678, 9108, 9123, 9140, 9199, 5693, 6719, 9247, 9336, 5738, 9401, 9447, 9450, 5790, 9540, 6821, 5842, 5850, 9674, 9740, 9839.

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

N°. 9555
SÉRIE 1

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 9555
SÉRIE: 1
PÁGINA: 2 / 6



3525 0448 3393 9400 0133 5500 1000 0095 5515 6510 3870

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
135251066128429 23/04/2025 10:54:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
322001892113

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

48339394000133

Código		Nº do produto	Sigla	Unid.	Tipo de Produto	Quantidade em estoque	Valor unitário	Valor total	Vencimento	Data validade	% Validade	Ancoragem	Prazo validade	Total itens
116261	O	KIT SHAMPOO E COND. SEDA BOBOSA	33051000	400	5.949	UND	1	27,00	27,00	9,10	17,90	0,00	0,00	0,00
117162	O	KIT CAPILAR BEBELLO BANANA 4ITENS	30043939	400	5.949	UND	1	35,00	35,00	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00
102719	O	DES AERO DOVE AP.REGULAR 89GR	33072010	400	5.949	UND	1	14,90	19,00	4,01	14,99	0,00	0,00	0,00
34607	O	CREME DENTAL COLGATE TOTAL 12 C	33061000	400	5.949	UND	1	10,90	10,90	0,00	10,90	0,00	0,00	0,00
109421	O	pompom sab	34011190	400	5.949	UND	1	4,00	4,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00
4047	N	TYLENOL GTS 15ML	30049045	400	5.949	UND	1	45,18	45,18	8,13	37,05	0,00	0,00	0,00
39104	O	ABS.SEMPRE LIVRE NOT. C/ABAS.	96190000	400	5.949	UND	1	12,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00
104157	O	ISDIN FOTOPROT FPS 99+FL 50ML-DEMAIS	33049990	400	5.949	UND	1	150,00	150,00	15,00	135,00	0,00	0,00	0,00
113989	N	AAS PROTECT 100mg cx 30 comp rev	30049024	400	5.949	UND	1	23,27	23,16	5,16	18,00	0,00	0,00	0,00
116307	O	ANEMIPLUS 50CPR REV	21069030	400	5.949	UND	1	31,34	31,34	0,34	31,00	0,00	0,00	0,00
102218	O	ativador s.o.s mel 300ml	33059000	400	5.949	UND	1	14,00	14,00	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00
115423	P	ONDSET 4mg cx 10 comp	30049069	400	5.949	UND	1	31,80	28,85	0,00	28,85	0,00	0,00	0,00
104949	O	TERMOMETRO DIGITAL G-TECH MOD	90251990	400	5.949	UND	1	17,50	17,50	0,00	17,50	0,00	0,00	0,00
104735	P	CETOPROFENO 150 MG C/ 10 CP	30049029	400	5.949	UND	1	44,02	41,89	11,89	30,00	0,00	0,00	0,00
35443	O	ALCOOL BORICADO	30049099	400	5.949	UND	1	30,00	30,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00
37063	O	COTONETE JXJ C/150	56012190	400	5.949	UND	1	13,00	13,00	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00
43508	P	CLENIL A COM 5 FLACONETES	30049099	400	5.949	UND	1	65,98	65,98	25,98	40,00	0,00	0,00	0,00
1965	P	CELESTONE SOLUSPAN INJ 1X1ML	30049059	400	5.949	UND	1	33,86	33,19	0,00	33,19	0,00	0,00	0,00
24442	N	MAL DEKCLOR+BETAMETASONA 120ML	30039083	400	5.949	UND	1	16,10	30,90	6,18	24,72	0,00	0,00	0,00
110620	O	HIDRADOSE 500ML SB AGUA DE COCO	21069030	400	5.949	UND	2	22,04	22,04	4,40	39,68	0,00	0,00	0,00
117180	O	NEOLYTE LIMAO 500ML NEOQ(S)	21069030	400	5.949	VD	2	32,72	30,94	12,38	49,50	0,00	0,00	0,00
8295	N	EXPEC XPE 120ML (LEGRAAD)	30049099	400	5.949	VD	1	51,79	48,10	9,62	38,48	0,00	0,00	0,00
117162	O	KIT CAPILAR BEBELLO BANANA 4ITENS	30043939	400	5.949	UND	1	35,00	35,00	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00
01833	O	NINHO 1+ 800G	19011010	400	5.949	UND	1	48,00	48,00	5,76	42,24	0,00	0,00	0,00
00340	P	AMOXCILINA+CLAV POTASSIO Lote 871230 Qtd: 1 Valid: 30/08/2025	30042099	400	5.949	UND	1	101,54	96,65	17,65	79,00	0,00	0,00	0,00
115371	P	PRELONE 40mg cx 7 comp	30043999	400	5.949	UND	1	49,01	45,62	9,62	36,00	0,00	0,00	0,00
00446	N	DIPIRONA 1 GR	30049069	400	5.949	UND	1	24,03	24,94	6,98	1			

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal impressa ref. aos documentos:
Cupons fiscais eletrônicos (SAT):
Equip. 001254798: 5456
Equip. 001254686: 8662, 5457, 5458, 5460, 5461, 5462
Equip. 001190720: 6563, 8706, 8721
Equip. 001400507: 3428, 3429, 5484, 8749, 3432, 8758, 3437, 8764, 3439, 8767, 8770, 8772, 3448, 3451, 8795, 8798, 3457, 5518, 3466, 8870, 5532, 8883, 5536, 8896, 8918, 8934, 8971, 8980, 5579, 9003, 6678, 9108, 9123, 9140, 9199, 5693, 6719, 9247, 9336, 5738, 9401, 9447, 9450, 5790, 9540, 6821, 5842, 5850, 9674, 9740, 9839

RESERVADO AO FISCO

NF-e
 Nº. 9555
 SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente organizacao farmaceutica barbosa lt RUA 12, 509 CENTRO Guaira SP 14790000 1733312109		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 9555 SÉRIE: 1 PÁGINA: 3 / 6	 CHAVE DE ACESSO 3525 0448 3393 9400 0133 5500 1000 0095 5515 6510 3870 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/nortal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251066128429 23/04/2025 10:54:09
NATUREZA DA OPERAÇÃO Nota Fiscal de Referência			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322001892113	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 48339394000133	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto	Quantidade	Unidade	Valor Unit.	Valor Total	Valor ICM	Valor ICM	Valor ICM	Valor ICM	Valor ICM	Valor ICM	Valor ICM	Valor ICM	Valor ICM	Valor ICM
113287	O CREATINA HARDCORE RELOAD 300G	21069030	400	5,949	UND	1	119,85	119,85	0,00	119,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101047	O REXONA AEROSOL MASC. ANTIBACTERIAL	33072010	400	5,949	UND	1	17,80	14,99	0,00	14,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101024	O REXONA FEM ROLL-ON POWER	33072010	400	5,949	UND	2	13,50	13,50	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34607	O CREME DENTAL COLGATE TOTAL12 C	33061000	400	5,949	UND	1	10,90	10,90	0,00	10,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105614	P GLIFAGE XR 850MG C/30 COMP-OUTROS	30049049	400	5,949	UND	1	42,49	41,41	6,21	35,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103597	N HIDRION CPR 1X30-SIMILAR	30049076	400	5,949	UND	1	42,04	40,85	6,13	34,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
115518	O WHEY 100% POTE FLAVOUR COOKIES	21069030	400	5,949	UND	1	157,00	157,00	0,00	157,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
109913	O SONHO DE VÁLSA	18063110	400	5,949	UND	4	2,58	2,58	0,32	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104731	N NEOSORO sol nasal adu fr 30ml	30049099	400	5,949	UND	3	12,14	4,31	2,94	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105944	N DORFLEX 35+300+50mg cx 50 comp	30049039	400	5,949	UND	1	28,35	26,90	0,90	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
116596	O MAM BUBA EASY FLOW NUVEM BC 330ML	39249000	400	5,949	UND	1	51,60	51,60	0,00	51,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102251	O MAMADEIRA NEOPAN 70 ML	39241000	400	5,949	UND	1	22,00	22,00	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104315	O ZIRVIT KIDS 100ML-DEMAIS PROD	21069030	400	5,949	UND	1	68,74	59,25	8,89	50,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
641	N BELMIRAX SUSP 30ML (BELFAR)	30049063	400	5,949	UND	1	10,22	15,00	2,25	12,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9792	P CLENIL A FLAC CX C/10	30043290	400	5,949	CX	1	92,46	92,82	9,28	83,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
116839	N CELESTRAT 2+0,25mg cx 20 comp	30049047	400	5,949	UND	1	22,80	26,80	2,68	24,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34033	N ALIVIUM 100MG ORAL GTS 20ML	30049019	400	5,949	UND	1	49,41	50,78	5,08	45,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
106965	O COND ELSEVE HIDRA HALURÔNICO	33059000	400	5,949	UND	1	16,50	16,50	0,00	16,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
109306	O DEO NIVEA AERO BLACK&PEARL 150ML	33072010	400	5,949	UND	2	16,50	16,50	0,00	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102183	O TINTURA IMEDIA 2	33059000	400	5,949	UND	1	28,90	24,90	0,00	24,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
115572	O SH CLEAR 200ML MEN CABELO BARBA(B)*	33051000	400	5,949	UND	1	17,90	17,90	0,00	17,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28023	N CICLOPIROX OLAMINA S.TOP 15ML	30049063	400	5,949	FR	1	25,89	25,99	0,00	25,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104189	N ACICLOVIR 50mg/g creme derm bg 10g	30049069	400	5,949	UND	1	33,09	32,15	9,65	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
108652	O XO INSETO KIDS LOCAO 100 ML	38089199	400	5,949	UND	1	15,00	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
117146	O NEOFEMME SAB LIQ NEUTRO FR 200 ML	30043939	400	5,949	UND	1	19,48	19,48	14,48	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
112872	O OLEO CAPILAR KERATEX D PANTENOL	33059000	400	5,949	UND	1	8,00	8,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
116950	O CREME PRA PENTEAR HIDRATAÇÃO	33059000	400	5,949	UND	1	38,00	38,00	0,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
112448	O TOALHA UMED BEBE FOFINHO PLUS	34011190	400	5,949	UND	1	8,90	8,90	0,00	8,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
111626	O BEDOZE 5mg/ml sol inj 2 amp x 1ml	30045030	400	5,949	UND	1	44,47	44,22	7,96	36,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42920	N DOMPERIDONA 10MG CX C/30 COMP	30049069	400	5,949	UND	1	21,44	20,82	5,82	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
117061	O EXPEBIO 150ML	21069030	400	5,949	UND	1	45,00	45,00	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
111072	O RIVOTRIL 0,25mg cx 30 comp	30049069	400	5,949	UND	2	10,30	10,11	2,22	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Lote: R1076R01 Qtd: 2 Valid: 30/01/2027															
109107	P FORXIGA 10MG 30CPR	30049059	400	5,949	UND	1	236,96	235,28	56,28	179,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
116938	O GEL DENTAL CARMED BEIJOS	30043939	400	5,949	UND	1	19,90	19,90	0,00	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
116386	O COND SIAGE NUTRI OLEOS PODEROSOS	33059000	400	5,949	UND	1	55,00	55,00	0,00	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
116021	O SHAMPOO SIAGE NUTRI OLEOS	33051000	400	5,949	UND	1	53,00	53,00	0,00	53,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
116163	O OLEO E SERUM DOVE BOND BIFASICO	33059000	400	5,949	UND	1	36,90	73,80	36,90	36,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
115584	N DESLORATADINA 0,5MG/ML XPE FR 60ML	30049069	400	5,949	UND	1	39,36	48,17	19,27	28,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4997	P BRONDILAT XPE PED 120ML	30049099	400	5,949	VD	1	46,19	44,64	0,00	44,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35730	O TINTURA IMEDIA 5.1	33059000	400	5,949	UND	1	28,90	24,90	0,00	24,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
106982	O SH ELSEVE HIDRA HALURÔNICO 400 ML	33051000	400	5,949	UND	1	27,50	27,50	0,00	27,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal impressa ref. aos documentos:
 Cupons fiscais eletrônicos (SAT):
 Equip. 001254798: 5456
 Equip. 001254686: 8662, 5457, 5458, 5460, 5461, 5462
 Equip. 001190720: 6563, 8706, 8721
 Equip. 001400507: 3428, 3429, 5484, 8749, 3432, 8758, 3437, 8764, 3439, 8767, 8770, 8772, 3448, 3451, 8795, 8798, 3457, 5518, 3466, 8870, 5532, 8883, 5536, 8896, 8918, 8934, 8971, 8980, 5579, 9003, 6678, 9108, 9123, 9140, 9199, 5693, 6719, 9247, 9336, 5738, 9401, 9447, 9450, 5790, 9540, 6821, 5842, 5850, 9674, 9740, 9839.

RESERVADO AO FISCO

36

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

N°. 9555
SÉRIE 1

	Identificação do Emitente organizacao farmaceutica barbosa lt RUA 12, 509 CENTRO Guaira SP 14790000 1733312109	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 9555 SÉRIE: 1 PÁGINA: 4 / 6	
			CHAVE DE ACESSO 3525 0448 3393 9400 0133 5500 1000 0095 5515 6510 3870
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/nortal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Nota Fiscal de Referência		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251066128429 23/04/2025 10:54:09	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322001892113	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 48339394000133	

CODIGO	Tipo de Produto	Descrição do Produto	CNS	ESOS	GRUPO	UNID.	CONT.	DYCE	PREÇO DE CUSTO	PREÇO DE VENDA	LUCRO	PORCENTUAL	VALOR DO ICMS	VALOR DO PIS/PASEP	VALOR DO COFINS
110042	O	ENX BUC LISTERINE TARTAR CONT Z/AL	33069000	400	5.949	UND	1	22,00	22,00	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101358	O	ABS. O.B MEDIO	96190000	400	5.949	UND	1	12,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25858	N	DIPIRONA 500MG	30039079	400	5.949	UND	1	6,58	6,90	0,90	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14119	N	DORFLEX C/10 (HMR)	30049039	400	5.949	CX	1	11,20	11,20	1,68	9,52	0,00	0,00	0,00	0,00
116531	P	MELYSSE 25mg/5ml xpe ped fr 120ml	30049099	400	5.949	UND	1	40,84	38,09	3,81	34,28	0,00	0,00	0,00	0,00
117030	O	GEOVIT ACETILCISTEINA 830MG SACHE	21069030	400	5.949	UND	1	52,00	52,00	5,20	46,80	0,00	0,00	0,00	0,00
115646	O	APIARIOS BONADIO - EXTRATO DE	30043939	400	5.949	UND	1	26,00	26,00	0,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104254	N	SIMETICONA 125mg cx 10 cap	30049099	400	5.949	UND	1	17,69	17,69	3,54	14,15	0,00	0,00	0,00	0,00
115511	N	IMOSEC 2 mg com ct bl al plas trans x 12	30049062	400	5.949	UND	1	12,23	12,18	2,44	9,74	0,00	0,00	0,00	0,00
107201	O	LEITE NINHO ZERO LACTOSE 700G	19011010	400	5.949	UND	1	44,00	44,00	0,00	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19420	P	BENZOLMETRONIDAZOL 120ML(GEN Lote 3Y4158 Qtd: 1 Valid: 16/02/2026	30049066	400	5.949	FR	1	18,46	17,99	0,00	17,99	0,00	0,00	0,00	0,00
106237	N	LEITE MAGNESIA ENO 350ML TRAD*	30049099	400	5.949	UND	1	28,55	28,55	2,85	25,70	0,00	0,00	0,00	0,00
116368	O	PROT DIARIO INTIMUS TECNOLOGIA	96190000	400	5.949	UND	1	22,50	22,50	0,00	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00
112448	O	TOALHA UMED BEBE FOFINHO PLUS	34011190	400	5.949	UND	1	8,90	8,90	0,00	8,90	0,00	0,00	0,00	0,00
101884	O	DESOD. REXONA AEROSOL V8	33072010	400	5.949	UND	1	12,50	12,50	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00
107376	O	DES DOVE AER NUTRI SECRETS ENER	33072010	400	5.949	UND	1	19,00	19,00	0,00	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00
108474	O	HASTES FLEXIVEIS CREMER	56012190	400	5.949	UND	1	4,80	4,80	0,00	4,80	0,00	0,00	0,00	0,00
104976	N	DORFLEX 300+35+50mg cx 24 comp	30049039	400	5.949	UND	1	18,57	17,60	0,60	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102379	P	CLORIDRATO DE AMTRIPTILINA 25MG CX Lote 4J4634 Qtd: 3 Valid: 01/09/2026	30049099	400	5.949	UND	3	23,89	22,74	13,65	54,57	0,00	0,00	0,00	0,00
32887	P	ALPRAZOLAM 1MG C/30 COMP Lote 3X4650 Qtd: 2 Valid: 30/11/2025	30049064	400	5.949	UND	2	31,67	30,87	12,34	49,40	0,00	0,00	0,00	0,00
10524	P	NARAMIG 2,5MG C/4	30044990	400	5.949	UND	1	28,11	27,40	0,00	27,40	0,00	0,00	0,00	0,00
114743	O	CLOR. NARATRIPTANA 2,5 mg c/10com	30049079	400	5.949	UND	1	41,50	40,46	14,46	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00
117150	P	GLIMEPIRIDA 2mg cx 30 comp	30049079	400	5.949	UND	1	35,83	34,52	13,81	20,71	0,00	0,00	0,00	0,00
106179	P	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40mg cx 30	30049036	400	5.949	UND	1	10,12	9,62	0,00	9,62	0,00	0,00	0,00	0,00
102921	N	KOIDE D 0,25+2MG XPE FR 120ML+	30049069	400	5.										

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal impressa ref. aos documentos:

Cupons fiscais eletrônicos (SAT):

Equip. 001254798: 5456

Equip. 001254686: 8662, 5457, 5458, 5460, 5461, 5462

Equip. 001190720: 6563, 8706, 8721

Equip. 001400507: 3428, 3429, 5484, 8749, 3432, 8758, 3437, 8764, 3439, 8767, 8770, 8772, 3448, 3451, 8795, 8798, 3457, 5518, 3466, 8870, 5532, 8883, 5536, 8896, 8918, 8934, 8971, 8980, 5579, 9003, 6678, 9108, 9123, 9140, 9199, 5693, 6719, 9247, 9336, 5738, 9401, 9447, 9450, 5790, 9540, 6821, 5842, 5850, 9674, 9740, 9839

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa lt OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSION: 23/04/2025 VALOR TOTAL: 6652,71 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, 14790-000 - Guaira - SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 9555
SÉRIE 1

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 9555
SÉRIE: 1
PÁGINA: 5 / 6



CHAVE DE ACESSO

3525 0448 3393 9400 0133 5500 1000 0095 5515 6510 3870

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135251066128429 23/04/2025 10:54:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL
322001892113

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
48339394000133

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	QTD	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
104618 P TRATURIL 5,631+8g cx 1 env Lote 23080321 Qtd: 1 Valid: 14/08/2025	30042099	400	5.949	UND	1	67,20	66,57	9,99	56,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
109611 O DERMATTIVE INTIMUS SAB FR 220ML -	23061000	400	5.949	UND	1	24,72	24,72	0,00	24,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100216 P PANTOPRAZOL 40MG CX 28 COMP REV	30049069	400	5.949	UND	1	20,00	104,43	83,54	20,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
116857 N HISLOR 0,4mg/ml sol oral x 100ml	30049069	400	5.949	UND	1	18,98	18,09	3,62	14,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20695 N DIPIRONA SOD SUS 100ML (GENER)	30049069	400	5.949	FR	1	25,85	24,47	4,89	19,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
110857 O K-MED GEL 100 ML	30067000	400	5.949	UND	1	20,00	20,00	4,40	15,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104733 O CEGONTEST EGV TESTE GRAVIDEZ C/01	38221910	400	5.949	UND	1	10,30	10,30	0,30	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
110456 O SCALP ASEPTO 23G	90183999	400	5.949	UND	2	4,00	4,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1275 O SERINGA 5ML C/AGULHA	30049099	400	5.949	UND	1	2,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25858 N DIPIRONA 500MG	30039079	400	5.949	UND	1	6,58	6,58	0,58	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
107841 N NAPROXENO 500mg cx 10 comp	30049029	400	5.949	UND	1	22,34	22,34	4,47	17,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8481 N VICK VAPORUB POM 12GR	30049099	400	5.949	UND	1	22,11	22,11	2,21	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
116532 P MELYSSE 50mg/5ml xpe adu fr 120ml	30049099	400	5.949	UND	1	54,39	54,39	12,39	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
113210 O TESTE DE GRAVIDEZ BABY EXPRESS TIRA	38221990	400	5.949	UND	1	10,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
109149 O AGUA C/ GAS CRYSTAL	22011000	400	5.949	UND	1	3,00	3,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40687 O REF.TAXA	22021000	400	5.949	UND	1	2,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8431 N SAL.DE FRUTA ENO LAR 100GR	30049029	400	5.949	UND	1	30,13	30,13	6,03	24,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40687 O REF.TAXA	22021000	400	5.949	UND	1	2,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
114743 O CLOR. NARATRIPTANA 2,5 mg c/10com	30049079	400	5.949	UND	1	41,50	41,50	15,50	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
109462 O SCALP SOLIDOR N.23	90183929	400	5.949	UND	1	2,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
112654 O SERINGA DESCAR S/AG 20CC SLIP C/50	90183219	400	5.949	UND	1	2,06	2,06	0,00	2,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13119 N DIPIRONA INJ 1GR 2ML (ARISTON)	30049059	400	5.949	UND	2	8,00	8,00	4,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102874 N DIPIRONA SODICA 1G CX 10 COMP	30049069	400	5.949	UND	1	25,73	25,73	7,73	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
107222 N NEOSALDINA 30+300+30mg display 24bl x	30049099	400	5.949	UND	1	18,99	18,99	8,99	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100201 P LOSARTANA POTASSICA 50MG CX 30	30049069	400	5.949	UND	3	25,60	25,60	66,81	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101249 O DESOD. DOVE MASC AEROSOL CLEAN	33072010	400	5.949	UND	1	19,00	19,00	2,10	16,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
114234 N RESSALIV SOL OR 48 FLACX10ML SBR	21069030	400	5.949	UND	10	1,00	1,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal impressa ref. aos documentos:
Cupons fiscais eletrônicos (SAT):
Equip. 001254798: 5456
Equip. 001254686: 8662, 5457, 5458, 5460, 5461, 5462
Equip. 001190720: 6563, 8706, 8721
Equip. 001400507: 3428, 3429, 5484, 8749, 3432, 8758, 3437, 8764, 3439, 8767, 8770, 8772, 3448, 3451, 8795, 8798, 3457, 5518, 3466, 8870, 5532, 8883, 5536, 8896, 8918, 8934, 8971, 8980, 5579, 9003, 6678, 9108, 9123, 9140, 9199, 5693, 6719, 9247, 9336, 5738, 9401, 9447, 9450, 5790, 9540, 6821, 5842, 5850, 9674, 9740, 9839.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa lt OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMIÇÃO: 23/04/2025 VALOR TOTAL: 6652,71 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, 14790-000 - Guaira - SP

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº. 9555
SÉRIE 1

Identificação do Emitente

organizacao farmaceutica barbosa
RUA 12, 509
CENTRO
Guaira
SP 14790000
1733312109

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 9555
SÉRIE: 1
PÁGINA: 6 / 6



CHAVE DE ACESSO

3525 0448 3393 9400 0133 5500 1000 0095 5515 6510 3870

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

135251066128429 23/04/2025 10:54:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL
322001892113

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
48339394000133

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal impressa ref. aos documentos:

Cupons fiscais eletrônicos (SAT):

Equip. 001254798: 5456

Equip. 001254686: 8662, 5457, 5458, 5460, 5461, 5462

Equip. 001190720: 6563, 8706, 8721

Equip. 001400507: 3428, 3429, 5484, 8749, 3432, 8758, 3437, 8764, 3439, 8767, 8770, 8772, 3448, 3451, 8795, 8798, 3457, 5518, 3466, 8870, 5532, 8883, 5536, 8896, 8918, 8934, 8971, 8980, 5579, 9003, 6678, 9108, 9123, 9140, 9199, 5693, 6719, 9247, 9336, 5738, 9401, 9447, 9450, 5790, 9540, 6821, 5842, 5850, 9674, 9740, 9839, 5943, 9856, 9882, 6039

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL



Consultas - Emissão de comprovantes

G3381208020872951
12/05/2025 08:18:19

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:18:20
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691304170105246460700027370014310820000920026

BENEFICIARIO:

REDE TOTALASSOC. DE FARMACIAS

NOME FANTASIA:

REDE TOTALASSOC. DE FARMACIAS E DRO

CNPJ: 01.621.293/0004-30

BENEFICIARIO FINAL:

REDE TOTALASSOC. DE FARMACIAS E DRO

CNPJ: 01.621.293/0004-30

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	50.901
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	15/05/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	09/05/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	9.200,26
--------------------	----------

VALOR COBRADO	9.200,26
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	7.11C.77D.CBF.2A7.477
-----------------	-----------------------

=====

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 FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 41821
		SÉRIE: 1

 FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA RUA TOMASO TOMÉ, 340 - OLÍMPICO, SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09571-340 - Fone/Fax: (11) 43185444		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 41821 SÉRIE: 1 Página 1 de 1		CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35250524711499000103550010000418211083825777 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal	
NATUREZA DA OPERAÇÃO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERC.ADO. OU REC. TERC. SUJ. ST				135251232048472 09/05/2025 13:40	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. IR		CNPJ	
636247590110				24711499000103	

DESTINATÁRIO/REMETENTE					
NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				48341283000161	09/05/2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R 24, 872		JARDIM PAULISTA		14790000	09/05/2025
MUNICÍPIO		FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
GUAIRA		(17) 33327000	SP		13:38

FATURA					

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	2124,90	
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	2124,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGA		EMITENTE			CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415, JARDIM SA		CAMPINAS	SP	122819217110	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			COD 111494		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5000456029001	LOKELMA 5G C/30 SACHE C.P ANVISA: 1862000200103 Lote: PP2784A, Validade: 09/2026, Fabricação: 10/2023. PMC: 2.236.69	30049099	260	5405	UN	1,00	2124,90	2124,90	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



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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PAGAMENTO: BOLETO VENC 10/05/2025 HORÁRIO DE RECEBIMENTO: 08:00 ÀS 17:00 PEDIDO APOIO: 1222099 Val Tributos Não Apurado R\$2.124,90 (100,00%)	RESERVADO AO FISCO 44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.20
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250509190641168816458
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.124,90
TARIFA: R\$0,00
DATA: 09/05/2025 - 17:11:36

PAGO PARA: Four Med Distribuidora Hospitalar Im
CNPJ: 24.711.499/0001-03
CHAVE PIX: 24711499000103
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2898 - CONTA: 0000000000000248550
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 09/05/2025 - 17:11:36

=====

DOCUMENTO: 050902
AUTENTICACAO SISBB: 7.390.3A9.804.F0B.CA6

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 ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

N. 000.006.850

SERIE 1

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP

ROD C.-POLICIA M. NELSON T. N 379 GLP 31

ITAPEVI

SAO PAULO

06240092100

comercial@ellodistribuciao.com.br

SP

06.696-110

NATUREZA DA OPERACAO

Saida - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC

INSCRICAO ESTRUCTURAL

373.377.997.119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

14.115.388/0004-23

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

N. 000.006.850

SERIE 1

2 of 2

CONTROLES DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NFE P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

35.25.05.14.11.538.800/0423-55-001.000.006-850-100.152.763.7

PROTOCOLO

135251224966517

DESC. REPASSE:

0,00

DESC. BONIFICACAO:

0,00

DESC. COMERCIAL:

0,00

DESC. FINANCEIRO:

0,00

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO

PROCESSO N° 14/2022

CONVENIO N° 04/2022

FONTE () FEDERAL

() ESTADUAL

() MUNICIPAL

I | I | Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R\$248,18 Conforme Lei n° 12.741/12 |

ART. 54 DO RCTE/SP > EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<||

A ELLO DECLARA QUE OS PRODUTOS NESTE DOC. FISCAL POSSUEM RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENTICIDADE: ART. 07

DA RDC430 DE 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASILIA/DF. |

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

ROTA

001.001-GERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 00105

COND. PGTO: A VISTA

PEDIDO: 0152763

000 - ICMS NORMAL

010 - ICMS RETIDO

020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

CICERA MARIA DO NASCIMENTO

PEDIDO: 1222099

ENT: RUA 24 , 872 - JARDIM PAULISTA - GUAÍRA/SP

CEP: 14790000

RESERVADO AO FISCO

Impresso pelo GESTCOM - www.gestcom.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.20
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250509191156339167615
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.490,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 09/05/2025 - 17:11:54

=====

PAGO PARA: Ello Distribuicao
CNPJ: 14.115.388/0001-80
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1242 - CONTA: 0000000000001171160
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 09/05/2025 - 17:11:54

=====

DOCUMENTO: 050903
AUTENTICACAO SISBB: 5.11B.7F5.4F4.086.F37

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



NF 108.233
PED 2654865

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2283 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - Ribeirão Preto - (R\$ 3.158,99) (três mil e cento e cinquenta e oito reais e noventa e nove centavos)

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

46

HDL
LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2951 -
Galp. 2961 / 2971
Bairro JARDIM
INDEPENDENCIA, CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-9300, CEP:14140000

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 108.233
SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3525 0511 8726 5600 0200 5500 1000 1082 3314 8657 6138

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
279054104117
NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO
R 24 DE OUTUBRO Nº 872
MUNICÍPIO
GUAIRA
UF
SP
FONE/FAX
FONE/FAX
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
279054104117
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135251222553230 08/05/2025 17:10:21
CNPJ
11.872.656/0002-00

DATA DA EMISSÃO
08/05/2025
T06
CNPJ/CPF
2283 48.341.283/0001-61
BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
14.790-000
CEP
14.790-000

I OUT=001 Venc=08/05/2025 Valor=3.158,99

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		398,77		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		3.158,99			
VALOR DO FRETE		0,00		VALOR DO SEGURO		0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00		VALOR DO IPI		0,00			
RAZÃO SOCIAL		HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		PREÇO POR UNIDADE		0 - Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF			
ENDEREÇO		AV INGLATERRA N. 40		MUNICÍPIO		UBERLANDIA						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE		11,00		MARCA		NÚMERO		FEDIDO		2654865		PESO BRUTO		11,9400 Kg			
ESPECÍE																	
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONT.	* DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
727	MALHA TUBULAR 10CMX15M ALGODÃO F08142 8003400021 POLAREFX Lote: 102024 D.Fab: 01/10/24 D.Val: 01/09/29 0,0000Referência:F08142	60029010	500	5102UN		6	10,23460	0,00	0,00	61,41	61,41	11,05	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
733	MALHA TUBULAR 8CMX15M ALGODÃO F08141 8003400021 POLAREFX Lote: 122024 D.Fab: 01/12/24 D.Val: 01/11/29 0,0000Referência:F08141	60029010	500	5102UN		6	9,81720	0,00	0,00	52,90	52,90	9,52	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
5649	SERINGA P/GASOMETRIA A-LINE L LOCK 3ML C/100 365060 10033430488 BD/BECTONDISKINSON-SM Lote: 4180897 D.Fab: 28/06/24 D.Val: 30/06/26 0,0000Referência:365060	901E3119	200	5102UN		10	283,06100	0,00	0,00	2.830,61	2.830,61	339,67	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
5651	TUBO P/COLETA MICROTAINER SST AMBAR C/50 - 400-600 MICROLITROS - AMARELO 365978 10033430604 BD/BECTONDISKINSON-SM Lote: 4213877 D.Fab: 31/07/24 D.Val: 31/10/25 0,0000Referência:365978	90183999	200	5102UN		2	107,03350	0,00	0,00	214,07	214,07	38,53	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN	RESERVADO AO FISCO
	0,00	0,00	0,00	0,00
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES				
ICMS ALÍQUOTA 12%, SERINGA E AGULHAS CONF ART 54. INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP				
Id Pedido: 1222101				
PAGO COM RECURSO				
PROCESSO Nº 14/2022				
CONVÊNIO Nº 04/2022				
FONTE () FEDERAL				
() ESTADUAL				
() MUNICIPAL				

Banco do Brasil
CONFERE COM ORIGINAL 2591-f
C/C 102525-2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.20
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250509191244077154785
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.158,99
TARIFA: R\$0,00
DATA: 09/05/2025 - 17:12:06

PAGO PARA: HdI Logistica Hospitalar Ltda.
CNPJ: 11.872.656/0001-10
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2591 - CONTA: 00000000000001025252
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 09/05/2025 - 17:12:06

=====

DOCUMENTO: 050904
AUTENTICACAO SISBB: D.F23.ADB.3F0.13F.038

=====

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 MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - VESPASIANO - 21.681.325/0001-57		NF-e	
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 270546	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 2.033,86	SÉRIE 1
		DATA DE EMISSÃO: 09/05/2025	

 MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE VESPASIANO - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 270546 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3125 0521 6813 2500 0157 5500 1000 2705 4617 6571 1317 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti		131256642352478 09/05/2025 14:48:33	
CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	0624859180029	813015392110	21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		48.341.283/0001-61	09/05/2025
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA 24, 872	JARDIM PAULISTA	14.790-000	09/05/2025
MUNICÍPIO	UF	PAIS	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
GUAIRA	SP	Brasil	14:48:19

FATURA	NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	270546	2.033,86	0,00	2.033,86

DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	001	09/05/2025	2.033,86			

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Transferencia bancaria, Carteira Digital	2.033,86		
VALOR TRACO			

CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		2.033,86		244,06		0,00		0,00		2.033,86	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		366,09	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RAZÃO SOCIAL		REMETENTE					21.384.167/0001-73
ACETTE TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA							
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL				
RUA FRANCISCO JOSE TEIXEIRA 102 SANTA BRANCA	BELO HORIZONTE	MG	0024636830016				
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
40	CAIXA		0	110,400	110,400		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	ORIGEM	CEP	UNID.	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V FRIB	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS
2061068	SERINGA SR 10ML SEM AGULHA SEM DISPOSITIVO DE SEG. BICO LUER SLIP CX C/250 UND Fabricante: SALDANHA RODRIGUES LTDA LT:732D4 Fab:25/02/25 Val:25/02/30 CX:40	90183119	0/00	6108	CX	40,0000	50,8464		2.033,86	366,09	2.033,86	244,06	0,00	12,00

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

CONFERE COM ORIGINAL



Pago com PJ

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R\$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R\$ 122,03 - Vr fundo de combate a pobreza R\$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial. Valor do ICMS para a UF de Destino....R\$ = 122.03	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.20
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250509191925300897279
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.033,86
TARIFA: R\$10,00
DATA: 09/05/2025 - 17:12:44

PAGO PARA: Multifarma Comercio e Representacoes
CNPJ: 21.681.325/0001-57
CHAVE PIX: 21681325000157
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3523 - CONTA: 00000000000130032273
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: 09/05/2025 - 17:12:47

=====

DOCUMENTO: 050905
AUTENTICACAO SISBB: 9.D89.40A.CC9.592.D0C

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 MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - VESPASIANO - 21.681.325/0001-57		NF-e	
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 270547	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 2.265,12	SÉRIE 1
		DATA DE EMISSÃO: 09/05/2025	

 MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE VESPASIANO - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 270547 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3125 0521 6813 2500 0157 5500 1000 2705 4714 6548 8226 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti		131256642354996 09/05/2025 14:49:26	
CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	0624859180029	813015392110	21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		48.341.283/0001-61	09/05/2025
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA 24, 872	JARDIM PAULISTA	14.790-000	09/05/2025
MUNICÍPIO	UF	PAIS	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
GUAIRA	SP	Brasil	14:49:05
FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
(17)3332-7000			

FATURA	VALOR ORIGINAL	DESSONTO	VALOR LÍQUIDO
270547	2.265,12	0,00	2.265,12

DUPLICATA	VALOR
001	2.265,12

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Transferencia bancaria, Carteira Digital	2.265,12

CÁLCULO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.265,12		271,81		0,00		0,00		2.265,12	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
						407,72		2.265,12	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RAZÃO SOCIAL		REMETENTE					21.384.167/0001-73
ACETTE TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA							
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL				
RUA FRANCISCO JOSE TEIXEIRA 102 SANTA BRANCA	BELO HORIZONTE	MG	0024636830016				
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1	CAIXA		0	10,000	10,000		

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	ORIGEM	CFOP	UNID	QTD	VAL UNIT	DESC	VAL TOTAL	VTRIB	BC ICMS	VAL ICMS	VAL IPI	ALICUOTAS
1001103	HEPTRIS (ENOXAPARINA SODICA) 40 MG SOL INJ CT 10 SER VD TRANS PREENCH X 0,4 ML SIST DE SEGURANÇA	30049099	7/00	6108	CX	20,0000	113,2560		2.265,12	407,72	2.265,12	271,81	0,00	12,00 0,00
Fabricante: VIATRIS														
LT:AB12671A Fab:20/09/24 Val:31/08/26														
CX:20														

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]
Rux CNPJ

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R\$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R\$ 135,91 - Vr fundo de combate a pobreza R\$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial. Valor do ICMS para a UF de Destino....R\$ = 135.91	

50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.20
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250509191953554936517
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.265,12
TARIFA: R\$10,00
DATA: 09/05/2025 - 17:12:57

PAGO PARA: Multifarma Comercio e Representacoes
CNPJ: 21.681.325/0001-57
CHAVE PIX: 21681325000157
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3523 - CONTA: 0000000000130032273
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: 09/05/2025 - 17:12:58

=====

DOCUMENTO: 050906
AUTENTICACAO SISBB: 3.97F.0C3.7AC.372.CD5

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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

Detalhe Entidade Desconto

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

Tipo de Desconto	Contrato	Valor Contrato	Valor Parcela	Qtd. Parcelas	Situação Contrato	Ações
BRADESCO	00000000000012627061	1.800.000,00	32.256,00	72	Ativo	
BRADESCO	00000000000015763181	1.000.000,00	20.020,83	84	Ativo	
BRADESCO	00000000000014791205	1.000.000,00	17.426,00	84	Ativo	
Total Geral		R\$ 3.800.000,00	R\$ 69.702,83			

Detalhe Contrato Desconto

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

Nº												
Parcela												
Contrato	Nº OB	Data OB	Banco	Agência	Início Vigência	Fim Vigência	Valor Parcela	Tipo Gestão	Parcela Desconto	Processo Pagamento		
63/72	2025OB018063	04/06/2025	237	003352	-	-	32.255,81	MUNICIPAL	06/2025	25000.090168/2025-96		
62/72	2025OB013367	07/05/2025	237	003352	-	-	32.255,81	MUNICIPAL	05/2025	25000.064375/2025-95		
61/72	2025OB010041	02/04/2025	237	003352	-	-	0,00	MUNICIPAL	04/2025	25000.047063/2025-17		
60/72	2025OB006105	07/03/2025	237	003352	-	-	32.255,81	MUNICIPAL	03/2025	25000.032658/2025-78		
59/72	2025OB002771	07/02/2025	237	003352	-	-	32.255,81	MUNICIPAL	02/2025	25000.017547/2025-31		
58/72	2025OB000512	13/01/2025	237	003352	-	-	32.255,81	MUNICIPAL	01/2025	25000.004349/2025-16		
Total Geral							R\$					
							161.279,05					

Detalhe Contrato Desconto

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

N°										
Parcela					Início	Fim	Valor	Tipo	Parcela	Processo
Contrato	N° OB	Data OB	Banco	Agência	Vigência	Vigência	Parcela	Gestão	Desconto	Pagamento
48/84	2025OB018063	04/06/2025	237	003352	-	-	17.425,05	MUNICIPAL	06/2025	25000.090168/2025-96
47/84	2025OB013367	07/05/2025	237	003352	-	-	17.425,05	MUNICIPAL	05/2025	25000.064375/2025-95
46/84	2025OB010041	02/04/2025	237	003352	-	-	0,00	MUNICIPAL	04/2025	25000.047063/2025-17
45/84	2025OB006105	07/03/2025	237	003352	-	-	17.425,05	MUNICIPAL	03/2025	25000.032658/2025-78
44/84	2025OB002771	07/02/2025	237	003352	-	-	17.425,05	MUNICIPAL	02/2025	25000.017547/2025-31
43/84	2025OB000512	13/01/2025	237	003352	-	-	17.425,05	MUNICIPAL	01/2025	25000.004349/2025-16
Total Geral							R\$	87.125,25		

Detalhe Contrato Desconto

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

N°										
Parcela										
Contrato	N° OB	Data OB	Banco	Agência	Início Vigência	Fim Vigência	Valor Parcela	Tipo Gestão	Parcela Desconto	Processo Pagamento
34/84	2025OB018063	04/06/2025	237	003352	-	-	20.020,83	MUNICIPAL	06/2025	25000.090168/2025-96
33/84	2025OB013367	X 07/05/2025	237	003352	-	-	X 20.020,83	MUNICIPAL	05/2025	25000.064375/2025-95
32/84	2025OB010041	02/04/2025	237	003352	-	-	0,00	MUNICIPAL	04/2025	25000.047063/2025-17
31/84	2025OB006105	07/03/2025	237	003352	-	-	20.020,83	MUNICIPAL	03/2025	25000.032658/2025-78
30/84	2025OB002771	07/02/2025	237	003352	-	-	20.020,83	MUNICIPAL	02/2025	25000.017547/2025-31
29/84	2025OB000512	13/01/2025	237	003352	-	-	20.020,83	MUNICIPAL	01/2025	25000.004349/2025-16
Total Geral							R\$ 100.104,15			

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/05/2025 VALOR TOTAL: R\$ 415,90 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.116.136
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.116.136
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3325 0531 3782 8800 0409 5500 1000 1161 3611 5292 1629

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
233250187543309 - 21/05/2025 17:42:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
819016879114

CNPJ
31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
21/05/2025

ENDEREÇO
RUA 24, 872

Bairro / Distrito
JARDIM PAULISTA

CEP
14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
21/05/2025

MUNICÍPIO
GUAIRA

UF
SP

FONE / FAX
1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
18:42:00

FATURA / DUPLICATA

Num.
001

Venc.
21/05/2025

Valor
R\$ 415,90

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
415,90	39,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,14	415,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,89	149,92	19,05	415,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF
12.270.745/0004-00

ENDEREÇO
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330

MUNICÍPIO
SUMARE

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671495090114

QUANTIDADE
4

ESPÉCIE
Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
6,120

PESO LÍQUIDO
6,120

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
34931	ALGODAO ORTOPEDICO N/EST 20 CM X 1 M C/12/POLAR FIX HOSP PMC: 1836.10 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=6,70 vICMSUFRemet=0,00	30051090	000	6108	PT	10,0000	11,1600	111,60	111,60	13,39		12,00	
34940	ATADURA CREPE N/EST 08CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=3,10 vICMSUFRemet=0,00 FCI:560A8D37-4471-4707-99C5-5EB8BDF6AA64	30059090	500	6108	PCT	10,0000	5,1600	51,60	51,60	6,19		12,00	
34943	ATADURA CREPE N/EST 15CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=7,30 vICMSUFRemet=0,00 FCI:A5DD1F6B-72BC-41AD-A303-B19CB8DBAA4E	30059090	500	6108	PT	13,0000	9,3600	121,68	121,68	14,60		12,00	
34513	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 8,0 SOLIDOR/LABOR IMPORT PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=17,38 vICMSUFRemet=0,00	90183929	200	6108	PC	30,0000	4,1387	124,16	124,16	4,97		4,00	
33794	SONDA URETRAL EM PVC N.10 40CM/MEDSONDA Desc: 18% PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,41 vICMSUFRemet=0,00	90183929	000	6108	UN	14,0000	0,4900	6,86	6,86	0,82		12,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PD: 15288904 FICHAS 1/2 1 VOLUME(S), 2/2 3 VOLUME(S) ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605
hospitalar@medicamental.com.br_AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0_AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3_AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 58,42 Estadual: R\$ 91,50 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) Venda para consumo final (B) Venda para consumo final. Aliquota do Icms conforme Resolucao do Senado Federal nro 13/2012. Regime Diferenciado de Tributação instituido pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023. Valor ICMS-DIFAL p/estado destino: R\$ 34.89_Produtos sujeitos a aliquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art1º, inciso III e anexo III
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

56

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:52:20
047500475 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 20/05/2025

NR. DOCUMENTO 553.370.000.006.158

VALOR TOTAL 415,88

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDICAMENTAL H LTDA

AGENCIA: 3370-7 CONTA: 6.158-1

NR. DOCUMENTO 550.475.000.040.025

=====

NR. AUTENTICACAO 9.15D.832.0EB.C42.F0F

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

TELECOM

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

24 872 R
JARDIM PAULISTA
14790-000 GUAIRA SP

PAGUE COM PIX



Nº da fatura
497512590

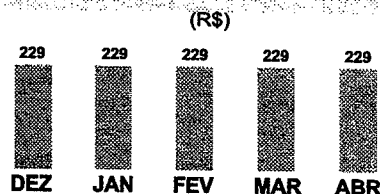
Valor total da conta
R\$ 229,88

Data de vencimento
20 / mai / 2025

FALE COM A ALGAR TELECOM

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

HISTÓRICO VALOR DA CONTA



EMISSION DESTA CONTA: 03/05/2025

CONTA SIMPLIFICADA

PACOTE CONTRATADO: BL 300MB

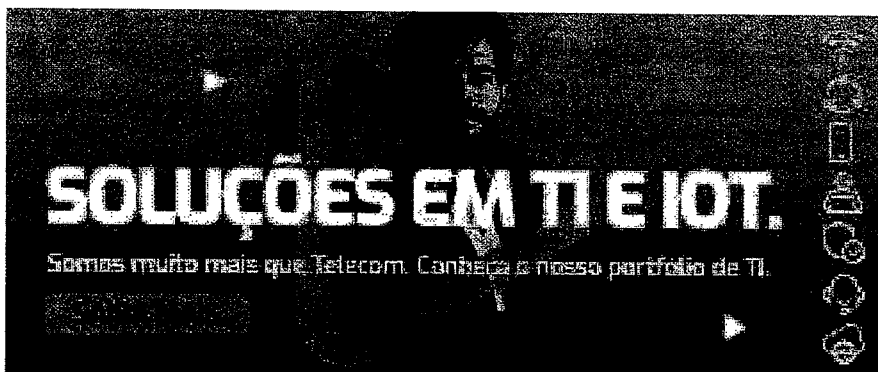
SEU NÚMERO
06907082

PRODUTO
Pacote Banda Larga

VALOR (R\$)
229,88

TOTAL R\$ 229,88

Conforme Resolução 632/2014, a partir de 21/06/25 seus serviços serão reajustados em 5,40% (IST) na telefonia fixa e 5,40% (IPCA) na banda larga, móvel e serviços de valor agregado. Informações ligue 10312.



UTILIZE ESTA VIA PARA PAGAMENTO

Você pode migrar para um plano que não possui livros digitais, sem a cobrança de multa. Fale com a gente pelo nosso canal de atendimento 10312.

Nome do Cliente: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

Nº da Fatura	Banco / Agência	Identificação	Data de Vencimento	Valor Total da Conta
497512590		000446620378	20/05/2025	229,88

84660000002-6 29880004000-8 04466203780-1 49751259000-9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



58

DETALHAMENTO DE CONTA ALGAR TELECOM S/A**INTERNET : 06907082****ALGAR TELECOM S/A****SERVIÇOS**

PERÍODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
03.04.2025 02.05.2025	ASSINATURA BANDA LARGA 300 MBPS		136,98	18
03.04.2025 02.05.2025	SKEELO BOOKS - AUDIO BOOKS - KIDS - BUSINESS 4		80,83	0
03.04.2025 02.05.2025	UPLOAD 50% BANDA LARGA		12,07	18
SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS			R\$ 229,88	

TOTAL TELEFONE: 06907082**R\$ 229,88****SUB-TOTAL FATURA****R\$ 229,88****TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A****R\$ 229,88****SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

24 872 R. Nº telefone: 06907082

JARDIM PAULISTA 14790-000 GUAIRA SP

Emissão: 03 de Maio de 2025

Código do cliente: 000446620378

Fatura: 497512590

NOTA FISCAL

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

Nat. Operação: PREST. SERV. COMUNIC. PARA ESTABELECIMENTO COMERCIAL

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Inscrição Estadual:

CFOP: 5303

ALGAR TELECOM S/A**NOTA FISCAL FATURA Nº 017026813 SERIE U SUBSERIE - SP**

Rua Monsenhor Rosa, 1989 - Centro - Franca - SP / CEP : 14400-670

CNPJ 71.208.516/0119-66 - Insc. Est. 310.075.186.111

RESERVADO AO FISCO

5158.054d.21f6.5c48.1f50.9a68.38b8.9a7a

Assinatura de Serviços de Comunicação de Dados

149,05

TOTAL ALGAR TELECOM S/A**149,05****TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES****149,05**

Base de Cálculo (R\$) 149,05 Valor ICMS (R\$) 26,83

Contribuições para o FUST(1%) e FUNTTEL (0,5%) do valor dos serviços, não repassadas as tarifas. Cada operadora é responsável pelo recolhimento referente a seus serviços.

Documento fiscal autorizado por Regime Especial SEFAZ SP - Processo UA 13001-816642/2008, com anuência SEFAZ MG RE/PTA nº 16.000451815-74.

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

CONFERE COM ORIGINAL**OUTROS VALORES**

SERVICOS FACILIDADES

80,83

SUB-TOTAL DA FATURA

229,88

TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A**229,88**

Está precisando da segunda via da sua conta? Então anota aí essa dica: no APP ou no site, você acessa quando quiser e sem custos. Bem simples. Do jeito que você precisa.

Lembrando que o envio da Segunda via pelo correio e loja é cobrado o valor de R\$ 3,59.

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

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



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

MENSAGENS IMPORTANTES

Conforme Resolução 632/2014, a partir de 21/06/25 seus serviços serão reajustados em 5,40% (IST) na telefonia fixa e 5,40% (IPCA) na banda larga, móvel e serviços de valor agregado. Informações ligue 10312.



Consultas - Emissão de comprovantes

G3382108191443811
21/05/2025 08:33:02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.33.03
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio CTBC TELECOM

Codigo de Barras 84660000002-6 29880004000-8
04466203780-1 49751259000-9

Data do pagamento 20/05/2025

Valor em Dinheiro 229,88

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 229,88

DOCUMENTO: 052001

AUTENTICACAO SISBB: 5.ADB.6D3.043.1AB.068

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

Número da NFS-e
18052

Código de Verificação
923883003

Data de Emissão
05/05/2025

PRESTADOR DO SERVIÇO



CPF/CNPJ: 13.119.682/0001-06

Inscrição Municipal: 00081520

Nome: Medcloud Tecnologia Medica S/A

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

CEP: 84010-260

Município: Ponta Grossa

UF: PR

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61

Nome: Santa Casa De Misericórdia De Guaira

Endereço: R 24, 872

CEP: 14790-000

Município: Guaira

Bairro: Jardim Paulista

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual:

UF: SP

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Medcloud. 1020 exames excedentes RX...

R\$ 1.234,20

Medcloud. 484 exames excedentes CT...

R\$ 1.113,20

Medcloud. Worklist santa_casa_misericordia_guaira...

R\$ 473,85

Mensalidade. santa_casa_misericordia_guaira...

R\$ 1.781,36

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

CONFERE COM ORIGINAL

VALOR TOTAL DO SERVIÇO R\$ 4602.61

Código do Serviço:

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

Valor Serviços R\$ 4602.61	Base de Cálculo R\$ 4602.61	Alíquota ISS 3.0000 %	Valor ISS retido R\$ 0.00	Valor do ISS R\$ 138.08
Desconto Incondicional R\$ 0.00	Desconto Condicional R\$ 0.00	Valor PIS (0.65 %) R\$ 0.00	Valor COFINS (3.00 %) R\$ 0.00	Valor INSS (0.00 %) R\$ 0.00
Valor IRRF (4.80 %) R\$ 0.00	Valor CSLL (1.00 %) R\$ 0.00	Outras Retenções R\$ 0.00	Valor deduções R\$ 0.00	Valor Líquido da NFS-e R\$ 4602.61

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

CPF/CNPJ do Prestador: 13119682000106

Número da NFS-e: 18052

Código de Autenticidade: 923883003

Data de Emissão: 05/05/2025

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 515,49 (11,20%) Fonte: IBPT

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

NFSE 18052

Composição da cobrança

Mensalidade santa_casa_misericordia_guaira	1.781,36
Medcloud 1020 exames excedentes RX	1.234,20
Medcloud 484 exames excedentes CT	1.113,20
Medcloud Worklist santa_casa_misericordia_guaira	473,85

Aponte a câmera do seu
celular para este
QRCode e pague seu
boleto com Pix!**Agência/Cod. Beneficiário**
0001/0000515-5**Nosso número**
001/00449881234-0**Vencimento**
20/05/2025**(=) Valor do documento**
4.602,61**Multa/Juros/Descontos****Pagador**
Santa Casa De Misericordia De Guaira (48.341.283/0001-61)**N. Doc**
17847**(=) Valor pago**

Destaque Aqui

Autenticação mecânica no verso

Superlógica | 481-2 | 48190.00003 00005.150446 98812.340143 3 10870000460261

Local para pagamento Pagável preferencialmente no banco Superlogica SCD					Agência/Cod. Beneficiário 0001/0000515-5	
Beneficiário final: Medcloud Tecnologia Medica S/A (13.119.682/0001-06) Rua Francisco Ribas, 33 andar 2 sala 9 - Centro Ponta Grossa/PR 84010-260				Intermediado por: PJBank Pagamentos SA CNPJ: 18.191.228/0001-71		
Data do documento 05/05/2025		Nº do Documento 17847		Especie Doc. DM	Data processamento 20/05/2025	
Uso do banco 0	Carteira 001	Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor		
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Após vencimento: Multa 2,00%= R\$92,05 Juros 0,033% a.d.= R\$1,52/dia					Vencimento 20/05/2025	
					(=) Valor do documento 4.602,61	
					Multa/Juros/Descontos	
					(=) Valor	

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

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

63

21/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:33:03
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

SUPERLÓGICA SOCIEDADE DE CRÉDI

=====

48190000030000515044698812340143310870000460261

BENEFICIARIO:

PJBANK PAGAMENTOS S A_1

NOME FANTASIA:

PJBANK PAGAMENTOS S A

CNPJ: 18.191.228/0001-71

BENEFICIARIO FINAL:

MEDCLOUD TECNOLOGIA MEDICA SA

CNPJ: 13.119.682/0001-06

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	52.002
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	4.602,61
VALOR COBRADO	4.602,61

=====

NR. AUTENTICACAO B.E27.A4D.7F5.9E0.9A3

=====

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 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/04/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.260,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.154.207
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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
Nº. 000.154.207
Série 001
Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO
3525 0404 2749 8800 0138 5500 1000 1542 0710 2721 1376
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
135251140618090 - 30/04/2025 20:15:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
30/04/2025

ENDEREÇO
RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
GUAIRA

UF
SP

FONE / FAX
1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 20/05/2025
Valor R\$ 1.260,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.260,00	226,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,05	1.260,00
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	396,27	78,52	1.260,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
12.270.745/0004-00

ENDEREÇO
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330

MUNICÍPIO
SUMARÉ

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671495090114

QUANTIDADE
3

ESPÉCIE
Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
19,500

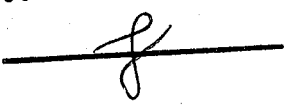
PESO LÍQUIDO
19,500

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
53368	COMPRESSA LIVIA GAZE ESTÉRIL 13FIOS 7,5CMX7,5CM PCT C/10 (CX C/840PCT)/LÍVIA/AMED - PMC: 0.00	30059090	000	5102	PCT	2.520,0000	0,5000	1.260,00	1.260,00	226,80		18,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: ENTREGAR SEXTA DIA 02/05 Vendedor: 162-ATIVA REGIÃO 16 - MARUÍ Id Mov: 2721137_BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4 BANCO BRÁDESCO - 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\$ 169,47 Estadual: R\$ 226,80 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

65

Impresso em 03/06/2025 as 09:36:47

Gerado em www.fsist.com.br

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 0865/39280-7	Data do Documento 30/04/2025	Vencimento 20/05/2025
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (1321) RUA 24,872 - JARDIM PAULISTA 14790-000 - GUAIRA-SP	Número Documento: 154207-01	Nosso Número: 00057783	Valor do Documento: 1.260,00
Autenticação Mecânica			

341-0

34191.09008 05778.370865 53928.070001 1 10870000126000

Local de Pagamento:					Vencimento 20/05/2025
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: 30/04/2025	No. do documento 154207-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/04/2025	Cart./Nosso Número 109/00057783-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.260,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 0,84 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 25,20 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



Pagar com Pix

21/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:33:03
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080577837086553928070001110870000126000

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 52.003

DATA DE VENCIMENTO 20/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.260,00

VALOR COBRADO 1.260,00

NR.AUTENTICACAO F.7CA.96C.9DC.EEB.5BA

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 20/05/2025	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61			Número do Documento 152829 2		Nosso Número 0000400003805	
Espécie REAL		Quantidade	(x) Valor		(=) Valor do Documento 540,50	(-) Desconto
Demonstrativo :				(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 152829 2						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

		033-7		03399.82811 97100.004007 00380.501015 1 10870000054050			
Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.						Vencimento 20/05/2025	
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 21/03/2025		Número do Documento 152829 2		Espécie Doc. DM		Aceito NAO	
				Data Processamento 21/03/2025		Nosso Número 0000400003805	
Uso do Banco		Carteira Rápida c/ Registro		Espécie REAL		Quantidade	
				(x) Valor		(=) Valor do Documento 540,50	
Informações de responsabilidade do beneficiário. Apos 20/05/2025 cobrar Juros de 1,00% no valor de R\$ 5,40 ao mês Apos 20/05/2025 cobrar Multa de 2,00% no valor de R\$ 10,81						(-) 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

21/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:33:03
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000400700380501015110870000054050

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 52.004

DATA DE VENCIMENTO 20/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 540,50

VALOR COBRADO 540,50

NR.AUTENTICACAO C.3B7.FDC.85D.CB9.1F8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

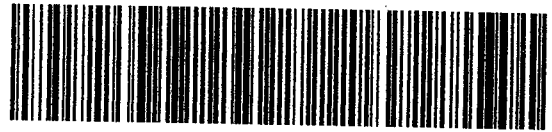


DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000002666 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3525 0529 7891 4400 0150 5500 1000 0026 6610 0107 3760

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

135251279223218

14/05/2025 10:47:12

Natureza da operação

Operação registrada ECF

Inscrição Estadual
322062215115

Insc. Estadual Subst. Tributário

CNPJ

29.789.144/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

82

CPF / CNPJ

48.341.283/0001-61

Data da Emissão

14/05/2025

Endereço
RUA 24 872

Bairro / Distrito

CEP

14790-000

Data da Saída

14/05/2025

Município
GUAIRA

Fone / Fax

3332-7000

UF
SP

Inscrição Estadual

Hora da Saída
10:47:10

FATURA

1

7.86

04/04/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

0,00

Valor do ICMS

0,00

Base de Cálculo do ICMS Substituição

0,00

Valor do ICMS Substituição

0,00

Valor total dos Produtos

7,86

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

Desconto

0,00

Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor total da Nota

7,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social

Endereço

Quantidade

Espécie

Marca

Numeração

Peso Bruto

0.000

Peso Líquido

0.000

Frete por Conta:

0-Frete por conta do Remetente(CIF)

Placa do veículo

UF

CNPJ / CPF

Município

UF

Inscrição Estadual

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
71	ABACATE KG	08044000	0/40	5929	KG	0,795	9,89	7,86	0,00	0,00	0,00		0

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

CONFERE COM ORIGINAL

Nutricionista
Marcela de Brito
CRN-3 50824

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Ref. Cupom Fiscal: 110745,

REQUISIÇÃO AUTORIZADA POR GRAZIELY.

Reservado ao Fisco

LANÇADO

Data: 15/05/2025

Nome:

72

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250520185158332825638
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$7,86
TARIFA: R\$1,00
DATA: 20/05/2025 - 16:45:08

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: 20/05/2025 - 16:45:09

=====

DOCUMENTO: 052005
AUTENTICACAO SISBB: 2.CD5.B05.9CF.BF3.818

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALFALAGOS LTDA

AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700

DISTRITO INDUSTRIAL - 37135-516

Atenas - MG Fone/Fax: 3537010450

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.386.002

Série 001

Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

3125 0405 1945 0200 0114 5500 1000 3860 0211 2655 0118

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

131256612946631 - 25/04/2025 15:26:25

CNPJ

05.194.502/0001-14

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

81301515117

DESTINATÁRIO / REMETENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

R. R. 24, 872

MUNICÍPIO

Guairá

Nome / RAZÃO SOCIAL

BAIRRO / DISTRITO

CEP

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

25/04/2025

25/04/2025

15:26:24

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

25/04/2025

Valor

R\$ 2.304,26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

2.304,26

VALOR DO ICMS

235,72

DESCONTO

0,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

VALOR TOTAL TRIB.

0,00

VALOR DO FCP

0,00

VALOR DO PIS

0,00

VALOR DA COFINS

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

2.304,26

V. TOTAL DA NOTA

2.304,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / RAZÃO SOCIAL

PRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

PNV TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

(0) Emissante

MUNICÍPIO

SUMARE

SP

12.270.745/0004-00

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

10

54,910

54,910

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

6130

ABAIXADOR DE LINGUA

44219900

000

6108

PC

100,00000

4,3956

439,56

439,56

0,00

0,00

40053

ELETRODO P/MONIT ADULTO GEL

90181990

100

6108

Uni

3,0000,00000

0,1700

510,00

510,00

0,00

4,00

38191

SONDA ASP TRAQ C/VALV No 12

90183929

000

6108

Uni

400,00000

0,7852

314,08

314,08

0,00

12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 48341283000161-RUA 24, 872 - JD. PAULISTA Guairá - SP

Inf. Contribuinte: Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devoluções após 24 Hs da entrega / PEDIDO APOIO 1212768/ Endereco de Entrega Cidade: GUAIRA SP, Bairro: JD. PAULISTA, CEP: 14790000, RUA 24, Nro.: 872/Complemento: / Pedidos de Venda utilizados: 12654258 / IE DIFAL: 81301515117 Entrega por ordem do destinatário // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 2304,26/ ICMS Destino: R\$ 179,05 (100% em 2019) / Tributo aproximado R\$: 140,36 Federal R\$: 105,26 Estadual Fonte: IBPT / Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSO

PROCESSO Nº 14/2022

CONVENIO Nº 04/2022

FONTE () FEDERAL

() ESTADUAL

() MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Impresso em 30/05/2025 as 11:34:43

Gerado em www.fisat.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALFALAGOS LTDA

AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
DISTRITO INDUSTRIAL - 37135-516
Atenas - MG Fone/Fax: 3537010450

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.386.002
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3125 0405 1945 0200 0114 5500 1000 3860 0211 2655 0118

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0161892410050

813015151117

CNPJ

131256612946631 - 25/04/2025 15:26:25

05.194.502/0001-14

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
33036	SONDA ASP TIRAQ C/VALV No 14 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDes=18,00% pICMSUFInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDes=11,13 vICMSUFRemet=0,00	90183929	000	6108	Und	200,0000	0,9274	185,48	185,48	22,26	0,00	12,00	0,00
41483	TOUCA DESC SANFONADA pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDes=18,00% pICMSUFInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDes=26,88 vICMSUFRemet=0,00	62101000	500	6108	PC	100,0000	4,4800	448,00	448,00	53,76	0,00	12,00	0,00
36838	VASELINA LIQUIDA 1000ML pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDes=18,00% pICMSUFInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDes=24,43 vICMSUFRemet=0,00	27101991	000	6108	Fc	12,0000	33,9283	407,14	407,14	48,86	0,00	12,00	0,00



Consultas - Emissão de comprovantes

G3382016467757571
20/05/2025 16:57:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.57.04
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250520185657504345474
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.304,26
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/05/2025 - 16:45:34

PAGO PARA: Alfalagos Ltda.
CNPJ: 5.194.502/0001-14
CHAVE PIX: 05194502000114
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0168 - CONTA: 00000000000000121606
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/05/2025 - 16:45:34
=====

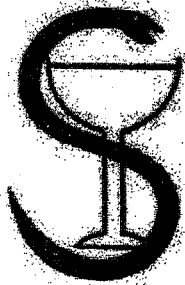
DOCUMENTO: 052006
AUTENTICACAO SISBB: B.249.20D.362.4F1.D75
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL
37135-516 Alfenas - MG
Fone: (35)3701-0450

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 387.996
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3125.0505.1945.0200.0114.5500.1000.3879.9611.2751.4631

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

DADOS DA NF-e

131256652169939 - 14/05/2025 15:54:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

016.189.241.0050

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813015151117

CNPJ

05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

14/05/2025

ENDEREÇO

R. R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

14/05/2025

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:54:40

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JD. PAULISTA

CEP

14790-000

MUNICÍPIO

Guaira

UF

SP

FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

387996/1 - 14/05/25 - 1966,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.966,66

VALOR DO ICMS

235,99

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.966,66

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

1.966,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTD

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO. 2200

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671.495.090.114

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

4,1800

PESO LÍQUIDO

4,1800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

Código do Produto	Descrição do Produto / Serviço	Quantidade	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Valor ICMS	Valor IPI	Valor IPI ST	Valor ICMS ST	Valor Total	Valor ICMS ST	Valor Total
36000 30042061	(+) GENTAMICINA 80MG AMP 2ML Lote: 23121520 - 31/12/2025 Qtd: 100.00 Numero da FCI: / CEST: 13.003.00	000 6108	AMP	100,0000	0,6900	0,0000 0,0000%	69,00	69,00	8,28 0,00	0,00	12,00	0,00
40034 30049062	(-) LOPERAMIDA 2MG CPR Lote: 91-140/24 - 30/10/2026 Qtd: 200.00 Numero da FCI: / CEST: 13.003.01	000 6108	Cpr	200,0000	0,0985	0,0000 0,0000%	19,70	19,70	2,36 0,00	0,00	12,00	0,00
40815 30043210	(+) METILPREDNISOLONA 125MG AMP Lote: 25041796 - 30/12/2026 Qtd: 150.00 Numero da FCI: / CEST: 13.003.00	500 6108	AMP	150,0000	12,5197	0,0000 0,0000%	1.877,96	1.877,96	225,35 0,00	0,00	12,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao
aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / APOIO 1226953/ Endereco de Entrega Cidade:
GUAIRA SP, Bairro: JD. PAULISTA, CEP: 14790000, RUA 24, Nro.: 872 Complemento: / Pedidos
de Venda utilizados: 12749703 / IE DIFAL: 813015151117 Entrega por ordem do destinatario //
EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 1966,65/ ICMS
Destino: R\$ 118,00 (100% em 2019) / Tributo aproximado R\$: 264,52 Federal R\$: 236,00 Estadual
Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 15.05.25
Notas: Pteus

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.57.04
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250520185718200068157
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.966,66
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/05/2025 - 16:45:53

PAGO PARA: Alfalagos Ltda.
CNPJ: 5.194.502/0001-14
CHAVE PIX: 05194502000114
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0168 - CONTA: 0000000000000121606
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/05/2025 - 16:45:53

=====

DOCUMENTO: 052007
AUTENTICACAO SISBB: F.16E.1EA.894.EC5.F09

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 P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/05/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.171,20 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 001.490.454

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

RUA 38, 0950

JARDIM ALVORADA - 14780-580

BARRETOS - SP Fone/Fax: 1733216566

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 001.490.454

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0530 0383 6600 0382 5500 1001 4904 5416 9697 3188

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

135251348893404 - 21/05/2025 07:16:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A CLIENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

204243150110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

30.038.366/0003-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

21/05/2025

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

21/05/2025

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

07:15:32

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

30.038.366/0003-82

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

21/05/2025

Valor

R\$ 1.171,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.171,20	210,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,32	1.171,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,62	89,02	1.171,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

ENDEREÇO

RUA 38 0950

QUANTIDADE

24

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

31,200

PESO LÍQUIDO

27,600

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

GHW9C56

UF

SP

CNPJ / CPF

30.038.366/0003-82

MUNICÍPIO

BARRETOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

204243150110

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
30924	TAMPA MARMITEX FIBRAFORM TP-090 C/100	39235000	000	5102	CX1	12,0000	37,7800	453,36	453,36	81,60		18,00	
33652	MARMITEX FIBRAFORM S/TP HF-090F/3F 3 DIV C/100	39239090	000	5102	CX1	12,0000	59,8200	717,84	717,84	129,21		18,00	

PAGO COM RECURSO

PROCESSO Nº 14/2022

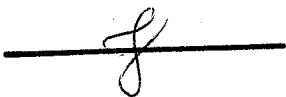
CONVÊNIO Nº 04/2022

FONTE (X) FEDERAL

() ESTADUAL

() MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FAVOR CONFERIR MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGANC 1225380 - NroCarga: 108524 - Valor Aprox. dos Tributos: Federal: 40.62(3.47%) - Fonte de tributos: HTTPS://DEOLHONOIMPOSTO.IBPT.ORG.BR - VERSAO 18.2.C Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br

RESERVADO AO FISCO

79

Impresso em 30/05/2025 as 14:54:14

Gerado em www.fsist.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.57.04
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250520185803029752249
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.171,20
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/05/2025 - 16:46:24

PAGO PARA: Filial Barretos-Sp
CNPJ: 30.038.366/0003-82
CHAVE PIX: 30038366000382
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8174 - CONTA: 0000000000000378722
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/05/2025 - 16:46:25

=====

DOCUMENTO: 052008
AUTENTICACAO SISBB: 7.A87.B5F.5C1.6A1.B77

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.57.04
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250520185830837792110
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.008,00
TARIFA: R\$9,97
DATA: 20/05/2025 - 16:47:18

=====

PAGO PARA: Seal Quality
CNPJ: 53.716.269/0001-35
CHAVE PIX: 53716269000135
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000009580775552
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 BB DPJ.

=====

Notificacao enviada em: 20/05/2025 - 16:47:19

=====

DOCUMENTO: 052010
AUTENTICACAO SISBB: C.B57.865.B9F.A93.AF2

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE MULT-PLAST EMBALAGENS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.003.605 SÉRIE 001
EMISSION: 15/05/2025 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 299,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.003.605 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3525 0551 4219 9500 0103 5500 1000 0036 0514 0003 6041 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
MULT-PLAST EMBALAGENS LTDA RUA ANTONIO SANTOS MARQUES, 50 - GERALDO CORREIA DE C - CEP:14061-304 - RIBEIRAO PRETO - SP TEL: (16)3974-7958		NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DENTRO DA UF				135251295497132 15/05/2025 16:28:14	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF		
124477234115			51.421.995/0001-03		

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL		48.341.283/0001-61		15/05/2025	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				DATA SAÍDA / ENTRADA	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
R 24, 872 *****		JARDIM PAULISTA		14790-000	
MUNICÍPIO		UF		HORA DA SAÍDA	
GUAIRA		SP		16:28:21	
FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
(17)3332-7000					

DUPLICATAS					
001	16/05/2025	299,00			

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		299,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI			
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		299,00	

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
3564	CUMBUCA 102 C_TAMPA _ C_100_SPUMAPAC	39239080	0102	5102	PC	10,00	29,80	299,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL



DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCARIOS AG: 444 C/C:116473-2 BRADESCO Trib aprox R\$: 61,86 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 2A4940 Vendedor: VICTOR	RESERVADO AO FISCO 83

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.57.04
0475800475 Comprovante Pix 0001

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250520190313511182270
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$299,00
TARIFA: R\$2,96
DATA: 20/05/2025 - 16:47:45

=====

PAGO PARA: Mult-Plast Embalagens Ltda
CNPJ: 51.421.995/0001-03
CHAVE PIX: 51421995000103
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0444 - CONTA: 0000000000001164732
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 20/05/2025 - 16:47:46

=====

DOCUMENTO: 052011
AUTENTICACAO SISBB: 4.2CE.8A5.089.210.894

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1587

Código de Verificação de Autenticidade

D3FXVD03V

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/05/2025 às 08:31:27

Chave de Acesso

1642919Z6NXRCXHLXAA8BPAZQCU37LR

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

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

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

16/05/2025

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

Não Possui

03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
219,00	UN	HEMOGRAMA	4,11	R\$ 900,09
188,00	UN	UREIA	1,85	R\$ 347,80
196,00	UN	CREATININA	1,85	R\$ 362,60
202,00	UN	SODIO	1,85	R\$ 373,70
202,00	UN	POTASSIO	1,85	R\$ 373,70
146,00	UN	PCR	2,83	R\$ 413,18
26,00	UN	ALBUMINA	8,12	R\$ 211,12
22,00	UN	COAGULOGRAMA	5,46	R\$ 120,12
19,00	UN	BILIRRUBINA	2,01	R\$ 38,19
39,00	UN	URINA	3,70	R\$ 144,30
23,00	UN	CULTURA	10,60	R\$ 243,80
22,00	UN	HEMOCULTURA	55,00	R\$ 1.210,00
7,00	UN	LAVADO	28,00	R\$ 196,00
8,00	UN	SWAB	28,00	R\$ 224,00
2,00	UN	DENGUE IGG E IGM	94,00	R\$ 188,00
12,00	UN	AMILASE	2,25	R\$ 27,00
10,00	UN	CPK	3,68	R\$ 36,80
38,00	UN	GAMA	3,51	R\$ 133,38
28,00	UN	FOSFATASE ALCALINA	2,01	R\$ 56,28
51,00	UN	TGO	2,01	R\$ 102,51
49,00	UN	TGP	2,01	R\$ 98,49
20,00	UN	VDRL	2,83	R\$ 56,60
11,00	UN	GRUPO SANGUINEO	2,74	R\$ 30,14
8,00	UN	HIV	10,00	R\$ 80,00
3,00	UN	HCV	18,55	R\$ 55,65
3,00	UN	HBSAG	18,55	R\$ 55,65
1,00	UN	HBC	48,00	R\$ 48,00
5,00	UN	VITAMINA B12	47,00	R\$ 235,00
4,00	UN	TSH	8,96	R\$ 35,84
2,00	UN	BIOPSIA	85,00	R\$ 170,00
1,00	UN	SANGUE OCULTO	34,00	R\$ 34,00
9,00	UN	GLICOSE	1,85	R\$ 16,65
1,00	UN	COOMB DIRETO	2,73	R\$ 2,73

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

CONFERE COM ORIGINAL

85



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



Número da NFS-e
1587
Código de Verificação de Autenticidade
D3FXVD03V
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/05/2025 às 08:31:27
Chave de Acesso
1642919Z6NXRCXHQXAA8BPAZQCU37LR

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRÁ-SP	Local da Prestação GUAIRÁ - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 16/05/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 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 06.880.352/0001-65	RG/Inscrição Estadual 76353029	Inscrição Municipal 000742951	Cadastro 000742951	Nome/Razão Social LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRÁ LTDA
Logradouro Av. 23, 1116	Cidade GUAIRÁ-SP	Complemento 	Bairro CENTRO	E-mail
CEP 14790-000	Telefone 0033314498			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
2,00	UN	ACIDO URICO	1,85	R\$ 3,70
1,00	UN	DHL	3,68	R\$ 3,68
1,00	UN	PROTEINURIA	2,04	R\$ 2,04
1,00	UN	TOXOPLASMOSE IGG E IGM	50,00	R\$ 50,00
2,00	UN	COLESTEROL	1,85	R\$ 3,70
2,00	UN	HDL	3,51	R\$ 7,02
2,00	UN	LDL	3,51	R\$ 7,02
2,00	UN	TRIGLICERIDEOS	3,51	R\$ 7,02
1,00	UN	HBA1C	36,00	R\$ 36,00
1,00	UN	FERRO	3,51	R\$ 3,51
1,00	UN	CALCIO	1,85	R\$ 1,85
1,00	UN	FERRITINA	15,59	R\$ 15,59
1,00	UN	CA125	54,00	R\$ 54,00
2,00	UN	SEMANA PLANTAO	4.500,00	R\$ 9.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,03	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8640202	Construção Civil
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				Código da Obra
Valor Total dos Serviços R\$ 15.816,45	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 15.816,45	Total do ISS R\$ 474,49
				ISS Retido 2 - Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (15.816,45 x 0,65%) R\$ 102,81	COFINS (15.816,45 x 3,00%) R\$ 474,49	INSS R\$ 0,00	IRRF (15.816,45 x 1,50%) R\$ 237,25	CSLL (15.816,45 x 1,00%) R\$ 158,16	Outras Retenções R\$ 0,00
--	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.843,74

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.127,31 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$425,46

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRÁ LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1587** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **D3FXVD03V**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.33.03
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250520190334587223071
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$14.843,74
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/05/2025 - 16:48:10

=====

PAGO PARA: Laboratorio de Analises Clinicas Mar
CNPJ: 6.880.352/0001-65
CHAVE PIX: 06880352000165
INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000033647
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 20/05/2025 - 16:48:11

=====

DOCUMENTO: 052012
AUTENTICACAO SISBB: F.CE4.DC0.029.729.DFB

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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



Número da NFS-e
2901
Código de Verificação de Autenticidade
Z6SR9TUD2
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/05/2025 às 11:21:16
Chave de Acesso
1643932BKS1I4LP0KLZLLRH8USALUMXD

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRÁ-SP	Local da Prestação GUAIRÁ - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/05/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES REALIZADOS	23.055,00	R\$ 23.055,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 23.055,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 23.055,00	R\$ 691,65	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Referências de Impostos

PIS (23.055,00 x 0,65%)	COFINS (23.055,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (23.055,00 x 1,50%)	CSLL (23.055,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 149,86	R\$ 691,65	R\$ 0,00	R\$ 345,83	R\$ 230,55	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 21.637,11			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.100,90 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$620,18		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO GIANSAnte SANTANA S/S.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2901** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Z6SR9TUD2**.

Data

CPF/RG

Assinatura

88

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250520190406498617971
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$21.637,11
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/05/2025 - 16:48:36

=====

PAGO PARA: Laboratorio Giansante Santana S/s
CNPJ: 49.684.707/0001-53
CHAVE PIX: 49684707000153
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000336963
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 20/05/2025 - 16:48:37

=====

DOCUMENTO: 052013
AUTENTICACAO SISBB: A.173.79F.FDB.974.16C

=====

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

Max Medical Com. de Prod. Med. e Hospitalares Ltda

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº000.131.633

SÉRIE: 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MAX

med

Max Medical Com. de Prod. Med. e Hospitalares Ltda

Rua Alfredo da Costa Figo, 522
Fazenda Santa Candida
CEP 13087-534
Campinas - SP
Telefone: (19) 3271-6688

DANFE

Documento

Auxiliar da Nota

Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº000.131.633

SÉRIE 001

FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO

3525 0507 2950 3800 0188 5500 1000 1316 3312 4456 0691

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

135251251107069 12/05/2025 08:03:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Estadual Nao Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244987586116

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

07.295.038/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Santa Casa de Misericórdia de Guaira

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

12/05/2025

ENDEREÇO

Rua 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

Jardim Paulista

CEP

14790-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

12/05/2025

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(17) 3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

08:03

FATURA

001 12/05/25 408,80 |

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
408,80	73,58	0,00	0,00	0,00	408,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	408,80

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

Correios Empresa Brasileira Correios e

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

34.028.316/0001-03

ENDEREÇO

Rua Afonso Pena, 591

MUNICÍPIO

Campinas

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0,000

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SE	CST	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	ICMS ST	V. IPI	ALIQ ICMS
13120008	Trach Fix Protetor Ocular Pequeno - 52POP	63079090	000	5102	pc	14	14,60	204,40	0,00	204,40	36,79	0,00		18,00
Carga Tributária: RS 64,28 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 24250/6 - Fab.: 30/09/2024 - Val.: 30/09/2029														
13120009	Trach Fix Protetor Ocular Medio - 52POM	63079090	000	5102	pc	14	14,60	204,40	0,00	204,40	36,79	0,00		18,00
Carga Tributária: RS 64,28 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 24354/4 - Fab.: 30/12/2024 - Val.: 30/12/2029														

PAGO COM RECURSO

PROCESSO Nº 14/2022

CONVÊNIO Nº 04/2022

FONTE

FEDERAL

ESTADUAL

MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Pica CNPJ

CÁLCULO DO ISSON

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

1122487

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSON

VALOR DO ISSON

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 1222101 -

RESERVADO AO FISCO

90

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.57.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250520190523253581869
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$408,80
TARIFA: R\$4,04
DATA: 20/05/2025 - 16:49:01

PAGO PARA: Max Medical
CNPJ: 7.295.038/0001-88
CHAVE PIX: 07295038000188
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8652 - CONTA: 0000000000000064687
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/05/2025 - 16:49:02

=====

DOCUMENTO: 052014
AUTENTICACAO SISBB: E.986.D55.6C9.F87.FD4

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.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 838169

SÉRIE 1

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 838169
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3125 0511 2060 9900 0107 5500 1000 8381 6910 7731 1659

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131256647219290 12/05/2025 16:59:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
12/05/2025ENDEREÇO
R 24, 872BAIRRO/DISTRITO
JD.PAULISTACEP
14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
GUAIRAFONE/FAX
1733327000UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 12/05/2025 12.105,71

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
12.105,71		1.452,68	0,00		0,00	12.105,71
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00		0,00	12.105,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730		MUNICÍPIO POUSO ALEGRE			UF MG	01125797000540 5250929840006
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
69	CAIXA			528,57	528,57	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
20091	DERMAEX AGE 100ML-NUTRIEX (Fornecedor: 26-12, Lote: 0266612410, Qtde: 24 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2026 / Fornecedor: 2612, Lote: 0279622411, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/20-26)	30049099	000	6108	FR	30	2,8200	84,60	84,60	10,15	0,00	12,00	0,00
30291	PARACETAMOL 200MG/ML. GOTAS 15ML GEN HOSP-RMS (Fornecedor: 335, Lote: 4L0621, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2027)	30049045	500	6108	CX	30	1,4283	42,85	42,85	5,14		12,00	
15642	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 60 FRA 100ML-FARMACE (Fornecedor: 2385, Lote: 25C0054R, Qtde: 67 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 28/02/2027)	30039099	000	6108	CX	67	178,7800	11.978,26	11.978,26	1.437,39	0,00	12,00	0,00
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL													
CONFERE COM ORIGINAL													

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

1222099 ||#R50POV40 R50POV28 R10P1V1 || #||
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 5,08
Pedido: 809710
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161)
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 6 Cubagem: 1,14
Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

92

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.57.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250520190618858922841
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$12.105,71
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/05/2025 - 16:49:27

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr
CNPJ: 11.206.099/0001-07
CHAVE PIX: 11206099000107
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398 - CONTA: 0000000000000293571
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/05/2025 - 16:49:28

=====

DOCUMENTO: 052015
AUTENTICACAO SISBB: 5.823.52A.410.EF6.DE1

=====

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 PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NFe INDICADA AO LADO.		NF-e Nº. 0467812 Série : 0
Emissão: 20/05/2025	Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	
Valor total: R\$435,90		
DATA DE RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
Chave NFe 3525 0551 9207 0000 0135 5500 0000 4678 1212 1377 Vendedor MONICA CRISTINA DE LIMA JESUS Cnpj Cliente 48341283000161 Fone Cliente (17) 33327000 Condição Pagt Recebimento Adiantado 1o. Vencimento 20/05/2022		

 PROCOMP Produtos e Serviços de Informática PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA. Rua Baronesa do Japi, 171 - Bela Vista Jundiaí / SP - Cep: 13207684 Telefone: (11) 33795822	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº. 0467812 SÉRIE : 0 Página: 1 / 1	 CHAVE DE 3525 0551 9207 0000 0135 5500 0000 4678 1212 1377 7799 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 135 251 342 944 047 20/05/2025 15:18
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS. INSCRIÇÃO ESTADUAL 407.095.223.118 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 51.920.700/0001-35	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CÓDIGO DO CLIENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL		0125124000		48341283000161	20/05/2025
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA					
ENDEREÇO				INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
R 24, 872				ISENTO	20/05/2025
MUNICÍPIO	BARRO/DISTRITO	UF	CEP	FONE/FAX	HORA DE SAÍDA
GUAÍRA	JARDIM PAULISTA	SP	14790000	(17) 33327000	

DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
467812-1	20/05/2025	435,90									

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
		249,70		44,95	0,00	0,00	435,90
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	435,90		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA		3-Próprio Remetente				51920700000135
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
Rua Baronesa do Japi, 171 - Bela Vista		JUNDIAÍ		SP	407095223118			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	CUBAGEM	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			
1	VOLUMES			4,910	4,910			

SQ	C. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CS	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	Alíquota ICMS IPI
1	0343010016	PILHA RECARREGAVEL (AA) 2500 MAH BLISTER COM 2 UNIDADES BP01 ELGIN	85075010	000	5102	PCT	10,00	24,9700	249,70	0,00	249,70	44,95	0,00	18,00 0
2	0300500002	TECLADO USB LEVEL PRETO TC308 NEWLINK	84716052	060	5405	UN	10,00	18,6200	186,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0

Imposto recolhido anteriormente por Substituição Tributária. -

N/Pedido: 438319

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

CONFERE COM ORIGINAL



DADOS ADICIONAIS RECEBIMENTO 07h00 as 17h00 APOIO COTACOES 1220518 Representante MONICA CRISTINA DE LIMA JESUS	RESERVADO AO FISCO 
--	---

Valor aproximado dos impostos (Fonte: IBPT) : R\$ 41,54 (9,530 %)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.57.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250520190749035673392
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$435,90
TARIFA: R\$4,31
DATA: 20/05/2025 - 16:49:52

PAGO PARA: Procomp Produtos e Servicos de Infor
CNPJ: 51.920.700/0001-35
CHAVE PIX: administrativo*procompdistribuidora.c
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0019 - CONTA: 0000000000000571173
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/05/2025 - 16:49:53

DOCUMENTO: 052016
AUTENTICACAO SISBB: F.3E0.FA0.C2E.B4F.7AF

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.



Consultas - Emissão de comprovantes

G3352208331689181
22/05/2025 08:43:47

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.43.47
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250521175713281815636
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$320,35
TARIFA: R\$3,17
DATA: 21/05/2025 - 15:36:10

PAGO PARA: Ricardo Junqueira Lelis - Me
CNPJ: 716.479/0001-67
CHAVE PIX: 00716479000167
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130032501
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/05/2025 - 15:36:12
=====

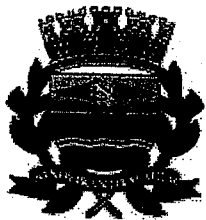
DOCUMENTO: 052101
AUTENTICACAO SISBB: 1.983.260.E8A.78B.76C
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Prefeitura de Ribeirão Preto

NFS-e - Nota Fiscal
de Serviços Eletrônica

RPS: 6545 - Data: 06/05/2025

Número

6791

Data de emissão

06/05/2025 15:36

Código de verificação

53E5DE487



Prestador de Serviços

Razão Social: J. C. Laboratorio de Anatomia Patologica Ltda

CNPJ: 29.005.939/0001-20

Inscrição Municipal: 20107020

Rua Garibaldi, 1881 - Jardim Sumaré

Ribeirão Preto - SP - 14025-382

contabilidade@mrpericiacontabil.com.br - (16) 9131-2723

Tomador dos Serviços

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Rua 24, 872 - Jardim Paulista

Guaíra - SP - 14790-000

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Serviços

Código CNAE 8640201	Item LC 116/2003 04.02	Atividade do Município 40201 - Análises clínicas, patologia.	
Descrição do Serviço			
PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS REFERENTE A ABRIL /2025 - SUS VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 7,63%			
Município de Incidência Ribeirão Preto - SP		Município de Prestação do Serviço Ribeirão Preto - SP	Natureza da Operação Exigível
Desconto Condicionado R\$ 0,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00
PIS R\$ 27,69	COFINS R\$ 127,80	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 63,90
CSLL R\$ 42,60	ISS Retido Não		Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Total dos Serviços R\$ 4.260,00	Total ISSQN (%) R\$ 85,20 (2,00%)		Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.998,01

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

Passar Pix Email

98

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.43.47
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250521175733804228059
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.998,01
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/05/2025 - 15:36:26

PAGO PARA: J.c. Laboratorio de Anatomia Patolog
CNPJ: 29.005.939/0001-20
CHAVE PIX: faturamento*jcanatomia.com.br
INSTITUICAO: 58160789 BCO SAFRA S.A.
AGENCIA: 0012 - CONTA: 0000000000005845405
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/05/2025 - 15:36:28

=====

DOCUMENTO: 052102
AUTENTICACAO SISBB: E.DAF.D9D.25D.76C.E82

=====

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 MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - VESPASIANO - 21.681.325/0001-57		NF-e	
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 271192	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 1.729,73	SÉRIE 1
		DATA DE EMISSÃO: 20/05/2025 16:50:24	

 MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE VESPASIANO - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: 3125228170		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 271192 Série 1 Folha 1 / 1		 CHAVE DE ACESSO 3125 0521 6813 2500 0157 5500 1000 2711 9219 2329 4692 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 desti		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO 131258664482109		20/05/2025 16:50:24	
CRT (Código de Regime Tributário) 3-Regime Normal		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624859180029		INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA 813015392110	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61		DATA DE EMISSÃO 20/05/2025	
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		BAIRRO JARDIM PAULISTA		CEP 14.790-000	
ENDEREÇO RUA 24, 872 -		MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP	
PAÍS Brasil		FONE / FAX 1733327000		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FATURA		HORA DE ENTRADA / SAÍDA 16:50			
271192		1.729,73		0,00	
271192		1.729,73		0,00	
001		20/05/2025		1.729,73	
FORMA DE PAGAMENTO		Transferência bancária, Carteira Digital		1.729,73	
CÁLCULO DE IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	
1.729,73		207,57		0,00	
VALOR DO FRETE		0,00		VALOR DO SEGURO	
0,00		0,00		DESCONTO	
0,00		0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	
0,00		0,00		VALOR TOTAL DO IPI	
0,00		0,00		VLR APROX DOS TRIBUTOS	
0,00		0,00		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		1.729,73	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL ACETTE TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA Remetente (CIF)	
CÓDIGO ANTT		PLACA DE VEÍCULO		UF	
21.384.167/0001-73		MG		0024636830016	
RUA FRANCISCO JOSE TEIXEIRA 102 SANTA BRANCA		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE		PESO BRUTO	
QUANTIDADE 1		ESPECIE CAIXA		PESO LÍQUIDO	
11,500		11,500			
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS		CÓDIGO		DESCRIÇÃO DO PRODUTO	
1158003		DIAZEPAM (GENÉRICO) "B1" 5 MG/ML SOL INJ CX 100		AMP VD AMB X 2ML	
Fabricante: SANTISA		LT:20102024 Fab:23/09/24 Val:23/09/26 CX:2			
1029049		CITRATO FENTANILA GEN. "A1" 50MCG/ML INJ CX C/50		AMP 10ML	
Fabricante: HIPOLABOR		LT:AS-094/24M Fab:16/12/24 Val:30/11/26 CX:12			

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Não incidência de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Genérico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 1965,60 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 1729,73 - vr. Do ICMS R\$ 235,87. Conforme - Operação contratada na modalidade não presencial.

RESERVADO AO FISCO

300

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.43.47
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250521175918055628761
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.729,73
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/05/2025 - 15:36:43

PAGO PARA: Multifarma Comercio e Representacoes
CNPJ: 21.681.325/0001-57
CHAVE PIX: 21681325000157
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3523 - CONTA: 0000000000130032273
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/05/2025 - 15:36:45

=====

DOCUMENTO: 052103
AUTENTICACAO SISBB: 6.0F4.429.929.C25.5A1

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICIPIO DE IPUA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFº

Número da Nota 00000117 Data do Serviço 20/05/2025

Data e Hora de Emissão 20/05/2025 13:58:26

Código de Verificação XNIOB-000117/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 34.970.629/0001-86

Inscrição Municipal: 1.121.3730

Inscrição Estadual: -

Nome/Razão Social: JESSICA ALINE MAGALHAES TIZOLIM-ME

Endereço: AV. ANTONIO DIAS DE ALMEIDA 442, - OLHOS D'ÁGUA - CEP: 14610000

E-mail:

Telefone: () 93123827

Celular:

Município: IPUA

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal:

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço: R 24 872, 0 - NÃO INFORMADO - CEP: 14790000

E-mail:

Município: GUAIRA

Telefone: 0000000000

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO PRESTADO REFERENTE A 04/2025

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

CONFERE COM ORIGINAL

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.386,00 | VALOR LÍQUIDO = R\$ 1.386,00

Código do Serviço: 04.08

Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

Base de Cálculo (R\$):		---		Alíquota Simples Nacional(%):	2,01	ISS (R\$):		---	
I.R. (R\$):	0,00	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00	C.S.L.L. (R\$):	0,00	P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseipua.gcasapp.com/autenticidade.aspx>

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Local da Prestação = IPUA / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: JESSICA ALINE MAGALHAES TIZOLIM-ME

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000117 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.43.47
0475800475 0001
Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250521175950229325598
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.386,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/05/2025 - 15:37:00

PAGO PARA: Jessica A M Tizolim
CPF: ***.754.388-**
CHAVE PIX: 36875438895
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2082 - CONTA: 0000000000010003393
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

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

Notificacao enviada em: 21/05/2025 - 15:37:01

=====

DOCUMENTO: 052104
AUTENTICACAO SISBB: E.9EE.1B4.FA9.1FE.757
=====

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 'COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO

Valor: 1.800,00
Nº Fat: 001

NF-e
N: 000006838
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

RECEBEDOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

5790

COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA
AV. 33 N. 140, 0
JD ELDORADO
GUAIRA
CEP: 14790-000
Fone: (17) 3331-3230

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA 1
No: 000006838
Série: 1
Folha(s): 1/1

Chave de Acesso: 3525 0402 9237 4500 0158 5500 1000 0068 3810 0000 0991

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: 135251092423259
25/04/2025 17:15:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 322022143117

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ 02.923.745/0001-58

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO 25/04/2025

ENDEREÇO
RUA 24, 872

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP 14790-000

DATA DA SAÍDA 25/04/2025

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE / FAX
(17) 3332-7000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SUPRAMA

HORA DA SAÍDA 17:15:20

FATURA

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	25/05/2025	1.800,00						

CALCULO DO IMPOSTO

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	1.800,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA ME

FRETE POR CONTA
EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF
SP

CNPJ/CPF 02.923.745/0001-58

ENDEREÇO
AV. 33 N. 140

MUNICÍPIO
GUAIRA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO (KG):

PESO LÍQUIDO (KG):

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R\$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3	GAS(ES) DE PETROLEO GLP 45 KGS	27111910		5656	UN	4	450,0000	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

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

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
64091011	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$ 72,00 TRIB. FEDERAIS / R\$ 72,00 TRIB. ESTADUAIS / R\$ 0,00 TRIB. MUNICIPAIS. FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 28/04/2025

Nome: Roah

22881-28/04

28/04 Jacqueline Lemos

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.43.47
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250521180020951577378
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.800,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/05/2025 - 15:37:26

PAGO PARA: Comercial Guairense de Gas Ltda
CNPJ: 2.923.745/0001-58
CHAVE PIX: +5517991233434
INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000937609
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/05/2025 - 15:37:27

=====

DOCUMENTO: 052105
AUTENTICACAO SISBB: 4.0DD.EE1.0B9.5EF.93C

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.

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 11204915 SÉRIE 7 ROTA: FSRP SETOR: 7010
24/04/2025		Walter Dener m. P. da Silva	

SERVIMED COMERCIAL LTDA

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37

JARDIM PANORAMA

BAURU - SP

CEP: 17.047-903

Tel.: (14) 2106-2000

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 11204915

SÉRIE 7

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0444 4631 5600 0184 5500 7011 2049 1511 2978 1742

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 merc.adq.receb.de terceiros	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251084507062 24/04/2025 23:56:07-03:00	CNPJ 44.463.156/0001-84
---	------------------------------------	--------------------------------------	--	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DE EMISSÃO 24/04/2025
ENDEREÇO R 24 872	Nº 872	BAIRRO JARDIM PAULISTA
MUNICÍPIO GUAIRA	CEP 14790-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 24/04/2025
FONE/FAX 01733327000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA/DUPLICATA		HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	22/05/2025	370,55						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 370,55	VALOR DO ICMS 50,06	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 370,55
VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO FCP ST 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 370,55

RAZÃO SOCIAL A. R. DE ARAUJO - TRANSPORTES	PREÇO POR CONTE - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF SP	CNPJ/CPF 10.715.918/0001-70
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2220	MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647553429112
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,299	PESO LÍQUIDO 1,299

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	ENC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
200330	ECOFILM COLIRIO 5 ML S LATINFARMA . PF:16.57 PMGV: R\$13.80 PMPF: R\$21.90 NEG MON LT:50023858 6UN Val:17.01.2027	22,23	30049099	500	5102	FR	6	15,5400	93,24	93,24	16,78		18,00
426818	QUETIAPINA FUMARATO 25 MG 500 CP *HG GEOLAB C1 PMGV: R\$1255.08 NEG MON LT:2417750 1UN Val:31.12.2026	0,00	30049079	000	5102	CX	1	63,3500	63,35	63,35	7,60		12,00
422467	TERBUTALINA 0,5MG/ML INJ 100AP 1ML HG HIPOLABOR . PMGV: R\$287.89 POS MON LT:AV-013/23 3UN Val:30.11.2025	0,00	30049099	500	5102	CX	3	71,3200	213,96	213,96	25,68		12,00
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Setor de Vendas: 2041 Cliente: 0000813001 Rota: FSRP Setor Terceiro: 7010 Vigilancia
Sanitaria: 35174060186100000116 Nome Fantasia: GUAIRA OV:2018199878 Remessa: 3017911621
Faturamento: 4017790202 PEDIDO: 1212775 oc 1212775 Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A
e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT
656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae
313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018
publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 25/04/25
Nome: Carlos

306

BRADESCO 237-2						Recibo do Pagador	
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.						Vencimento 22/05/2025	
Beneficiário SERVIMED COMERCIAL LTDA CNPJ: 44.463.156/0001-84						Agência / Código do Beneficiário 3391-0/002815-0	
Data do Documento 25/04/2025		Número do Documento 40177902022025001		Tipo Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 25/04/2025	
Uso do Banco 8650	Cip 000	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	x Valor		
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário APÓS 25/05/2025 COBRAR MULTA DE R\$ 7,41 APÓS 22/05/2025 + TX. PERM. AO DIA DE: R\$ 1,48 PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7(SETE) DIAS						1 (=) Valor do Documento 370,55	
						2 (-) Desconto / Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+/-) Mora / Multa	
						(+/-) Outros Acréscimos	
Pagador (813001) SANTA CASA DE MISERICORDIA DE R 24 872 872 JARDIM PAULISTA 14790-000 GUAIRA/SP						CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61	
Pagador/Avalista:						Cobrança Escritural Bradesco	

NOTA FISCAL VALOR DATA NOTA FISCAL VALOR DATA NOTA FISCAL VALOR DATA

011204915-7 R\$370,55 24/04/2025

DESCONTOS CONCEDIDOS JÁ APLICADOS NO VALOR DESTE BOLETO (DM = Devoluções / UD = Utilização de devolução / OC = Ordem de crédito / UC = Utilização de crédito)

DATA EMISSÃO TP DOC NFD NFO VALOR DATA EMISSÃO TP DOC NFD NFO VALOR

BRADESCO 237-2						23793.39100 90000.062951 58000.281509 4 10890000037055	
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.						Vencimento 22/05/2025	
Beneficiário SERVIMED COMERCIAL LTDA CNPJ: 44.463.156/0001-84						Agência / Código do Beneficiário 3391-0/002815-0	
Data do Documento 25/04/2025		Número do Documento 40177902022025001		Tipo Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 25/04/2025	
Uso do Banco 8650	Cip 000	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	x Valor		
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário APÓS 25/05/2025 COBRAR MULTA DE R\$ 7,41 APÓS 22/05/2025 + TX. PERM. AO DIA DE: R\$ 1,48 PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7(SETE) DIAS						1 (=) Valor do Documento 370,55	
						2 (-) Desconto / Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+/-) Mora / Multa	
						(+/-) Outros Acréscimos	
Pagador (813001) SANTA CASA DE MISERICORDIA DE R 24 872 872 JARDIM PAULISTA 14790-000 GUAIRA/SP						CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61	
Pagador/Avalista:						Cobrança Escritural Bradesco	
						(2041 / 0000 / 7010 / FSRP) (007) 011204915	

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



107

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:43:47
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793391009000006295158000281509410890000037055

BENEFICIARIO:

RED S A

NOME FANTASIA:

RED S A

CNPJ: 67.915.785/0001-01

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA (MATRIZ)- E

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 52.106
DATA DE VENCIMENTO 22/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 21/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 370,55
VALOR COBRADO 370,55
=====

NR.AUTENTICACAO 8.778.090.656.D54.C77
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 23/04/2025 16:24:06

		001-9		Ficha de Caixa	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Data de Vencimento 23/05/2025
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA EPP 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 VILA MONTE ALEGRE - RIBEIRAO PRETO - SP - 14051150					Agência/Código do Beneficiário 6504-8/ 00001062-6
Data do Documento 23/04/2025	Nr. Documento 000071468A	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 23/04/2025	Nosso Número 28439230100000129
Uso do Banco		Carteira 017/035	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
MORA DIARIA DE R\$ 3.66					(-) Outras Deduções
PROTESTAR EM 5 DIAS CORRIDOS APÓS O VENCIMENTO					(+) Juros/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador 00000053 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 - CENTRO 14790-000 - GUAÍRA - SP					48.341.283/0001-61
Sacador/Avalista:					Código de Baixa 28439230100000129
					Autenticação

		001-9		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Data de Vencimento 23/05/2025
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA EPP 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 VILA MONTE ALEGRE - RIBEIRAO PRETO - SP - 14051150					Agência/Código do Beneficiário 6504-8/ 00001062-6
Data do Documento 23/04/2025	Nr. Documento 000071468A	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 23/04/2025	Nosso Número 28439230100000129
Uso do Banco		Carteira 017/035	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
MORA DIARIA DE R\$ 3.66					(-) Outras Deduções
PROTESTAR EM 5 DIAS CORRIDOS APÓS O VENCIMENTO					(+) Juros/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador 00000053 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 - CENTRO 14790-000 - GUAÍRA - SP					48.341.283/0001-61
Sacador/Avalista:					Código de Baixa 28439230100000129
					Autenticação

		001-9		00190.00009 02843.923018 00000.129171 4 10900000183024	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Data de Vencimento 23/05/2025
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA EPP 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 VILA MONTE ALEGRE - RIBEIRAO PRETO - SP - 14051150					Agência/Código do Beneficiário 6504-8/ 00001062-6
Data do Documento 23/04/2025	Nr. Documento 000071468A	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 23/04/2025	Nosso Número 28439230100000129
Uso do Banco		Carteira 017/035	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
MORA DIARIA DE R\$ 3.66					(-) Outras Deduções
PROTESTAR EM 5 DIAS CORRIDOS APÓS O VENCIMENTO					(+) Juros/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador 00000053 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 - CENTRO 14790-000 - GUAÍRA - SP					48.341.283/0001-61
Sacador/Avalista:					Código de Baixa 28439230100000129
					Autenticação mecânica / Ficha de Compensação



350

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:43:48
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

00190000090284392301800000129171410900000183024

BENEFICIARIO:

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA ME

CNPJ: 02.736.951/0001-59

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	52.107
NOSSO NUMERO	28439230100000129
CONVENIO	02843923
DATA DE VENCIMENTO	23/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	21/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.830,24
VALOR COBRADO	1.830,24

=====

NR.AUTENTICACAO A.A11.FC9.5C6.4D2.DEA

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Beneficiário GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORTADOS CNPJ: 24.481.773/0001-03 Avenida DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90, CEP: 17.035-500 - PARQUE SANTA TEREZINHA, Bauru - SP			Recibo do Pagador Agência / Código Beneficiário 0004 / 8281971		Vencimento 23/05/2025
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61			Número do Documento 155313 1		Nosso Número 0000400005468
Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 956,00		(-) Desconto
Demonstrativo : NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 155313 1			(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

		033-7	03399.82811 97100.004007 00546.801010 4 10900000095600			
Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.						Vencimento 23/05/2025
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 23/04/2025	Número do Documento 155313 1	Espécie Doc. DM	Aceito NAO	Data Processamento 23/04/2025	Nosso Número 0000400005468	
Uso do Banco	Carteira Rápida c/ Registro	Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 956,00	
Informações de responsabilidade do beneficiário. Após 23/05/2025 cobrar Juros de 1,00% no valor de R\$ 9,56 ao mês Após 23/05/2025 cobrar Multa de 2,00% no valor de R\$ 19,12					(-) Desconto	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872, , PARANOA, CEP: 14790000 - Guaiara - SP						CPF / CNPJ : 48.341.283/0001-61
Sacador / Avalista						CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



113

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:43:48
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000400700546801010410900000095600

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 52.108

DATA DE VENCIMENTO 23/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 21/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 956,00

VALOR COBRADO 956,00

=====

NR. AUTENTICACAO 6.68E.F34.6A7.B09.AB2

=====

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 IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/04/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.402,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 001.216.611

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL - 96880-000
VERA CRUZ - RS Fone/Fax: 555137187600

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 001.216.611
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4325 0407 7522 3600 0123 5500 1001 2166 1112 1564 5495
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
821012618116

CNPJ
07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA

UF
SP

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61

CEP
14790-000

DATA DA EMISSÃO
25/04/2025

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 23/05/2025

Valor R\$ 1.402,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.402,00	168,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.402,00
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	102,59	0,00	0,00	1.402,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L

ENDEREÇO
ESTR JOSE SEDANO, 854

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CAIXA

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

MUNICÍPIO
CAMPINAS

UF
SP

CNPJ / CPF
06.321.409/0001-96

INSCRIÇÃO ESTADUAL
795549474111

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1,000

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
02184	DROPERIDOL+FENTANILA 0,0785+2,5MG/ML 2ML 50 AMP CRISTALIA NILPERIDOL (A1) LOTE: 50022303 - DT.FABR: 27/11/24 - DT.VALID: 27/11/27 - GTIN.: 7896676424461 - REG. M. S.: 1029803020061 - FABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA PMC: 0.01 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=102,59	30049064	500	6108	AM	100,0000	14,0200	1.402,00	1.402,00	168,24		12,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Vendedor: THASIELY GODOI PEDIDO 1212775 RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA - GUAIRA CEP 14790000
Pedido(s): 911925 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\$ 102.59. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. Email do Destinatário: financeiro@santacasadeguaira.com.br nfe@qualityentregas.com.

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 30/05/2025 as 11:52:47

Gerado em www.fsist.com.br

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (para uso do entregador) ☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não Existe o Número ☐ Recusado ☐ Não Procurado ☐ Falecido ☐ Desconhecido ☐ Entrega insuficiente ☐ Outros (anotar no verso)	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636) Data de Vencimento: 23/05/2025 Nro. Documento: 00216611 Moeda: R\$ Valor: 1.402,00				Recab(amos) o bloquete com os dados ao lado. Assinatura:	
Agência/ Cod. Beneficiário: 3683-8/77631-9 Nosso Numero: 0200000457201-4					



Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO						Vencimento 23/05/2025
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA ERNESTO WILD, 2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 25/04/2025	Nro. Documento 00216611	Espécie Doc. DM	Acate N	Data do Processamento 25/04/2025	Nosso Numero 02/00000457201-4	
Uso do Banco 02	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.402,00	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"						(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636) RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP 14790-000 Sacador/Avalista						48.341.283/0001-61



Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO						Vencimento 23/05/2025
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA ERNESTO WILD, 2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 25/04/2025	Nro. Documento 00216611	Espécie Doc. DM	Acate N	Data do Processamento 25/04/2025	Nosso Numero 02/00000457201-4	
Uso do Banco 02	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.402,00	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"						(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636) RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP 14790-000 Sacador/Avalista						48.341.283/0001-61



22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:43:48
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000004572201007763103210900000140200

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 52.109

DATA DE VENCIMENTO 23/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 21/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.402,00

VALOR COBRADO 1.402,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.A90.D8D.1B7.E58.BAC

=====

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.

Form containing various sections: DANFE (Document Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica), Equipamentos, Materiais (Gemmini), and a large table with columns for Códigos, Descrição do Produto/Serviço, and various tax and pricing fields. Includes handwritten notes and a signature.

Nº 155243
SÉRIE 001

RECEBEMOS DE
DATA DE RECEBIMENTO

61f

gemmini

EQUIPAMENTOS, MATERIAIS,

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

manuseio, equipamentos e implantes

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 155243
SÉRIE 001
FL 2/2

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros remet

CRI (Código Regime Tributário)

3-Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL

20622070110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

135251064346239

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135251064346239 23/04/2025 08:42:46

CNPJ/CPF

24.481.773/0001-03

CHAVE DE ACESSO

3525 0424 4817 7300 0103 5500 1000 1552 4317 2426 9861

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

DISSP/ATA

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

VALOR

CÓDIGO

2416

Haste Conector 250mm - RMS 8057410930

LT:005423 V431/12/99 UN:1

2413

Haste Conector 200mm - RMS 8057410930

LT:005323 V431/12/99 UN:1

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Procedimento autorizado pelo Ato de SINEF 11/2014. Unidade não tem o Ato de SINEF 07/2013. ICMS dentro conforme disposto no Art. 14 do Anexo I do RICMS/SP. Agost 2497 - Pte. THALLIFFER DIEGO BEZERRA DA SILVA - Data Proc: 05/04/2025 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUARUBA - Com: SUS

RESERVAÇÃO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL



PAGAMENTO PARCIAL NO

VALOR DE R\$ 1.296,22

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:43:48
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000400700543301014310900000129622

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	52.110
DATA DE VENCIMENTO	23/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	21/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.296,22
VALOR COBRADO	1.296,22

NR.AUTENTICACAO 3.559.883.26B.D72.64C

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: 23/04/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.835,29 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 PARANOA Guaira-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.155.325

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.155.325
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0424 4817 7300 0103 5500 1000 1553 2517 6652 8730

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

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

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

Guaira

BAIRRO / DISTRITO

PARANOA

CEP

14790-000

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

23/04/2025

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
125,80	22,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.835,29
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	22,64	0,00	1.835,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS 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
450110170	Haste Intram. Prox. Fem. (Hp2) 130° 10x170mm - RMS 80057410036 nLT:691124 Val:31/12/99 UN:1	90211020	040	5114	UN	1,0000	1.120,0000	1.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45035	Parafuso de Bloqueio 4,5 X 35mm - RMS 80057410021 nLT:404124 Val:31/12/99 UN:2	90211020	040	5114	UN	2,0000	132,0000	264,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2391	Fio Guia 2,5 X 400mm - RMS 80057410033 nLT:419321 Val:31/12/99 UN:1	90189099	000	5114	UN	1,0000	125,7960	125,80	125,80	22,64	0,00	18,00	0,00
450517000	Paraf. Tampão 0 da Haste Intram. Prox. Fem. (Hp2) - RMS 80057410036 nLT:050823 Val:31/12/99 UN:1	90211020	040	5114	UN	1,0000	79,2000	79,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
450810090	Parafuso Deslizante Lock Rosca 20mm 010 X 90mm - RMS 80057410036 nLT:184323 Val:31/12/99 UN:1	90211020	040	5114	UN	1,0000	246,2900	246,29	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

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 917,65

CONFERE COM ORIGINAL

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: 2399 - Pac: MARIA DE LOURDES VOLPIM ROBINI - Data Proc: 02/04/2025 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 22,64

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 30/05/2025 as 11:54:29

Gerado em www.fsist.com.br

Beneficiário GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORTADOS CNPJ:24.481.773/0001-03 Avenida DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90, CEP: 17.035-500 - PARQUE SANTA TEREZINHA, Bauru - SP			Agência / Código Beneficiário 0004 / 8281971	Vencimento 23/05/2025
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61			Número do Documento 155325 1	Nosso Número 0000400005484
Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 917,65	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 155325 1				

 Ficha de Compensação
 Autenticação Mecânica

Corte Aqui



033-7

03399.82811 97100.004007 00548.401017 5 10900000091765

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 23/05/2025
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 23/04/2025	Número do Documento 155325 1	Espécie Doc. DM	Aceito NÃO	Data Processamento 23/04/2025	Nosso Número 0000400005484
Uso do Banco	Carteira Rápida c/ Registro	Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 917,65
Informações de responsabilidade do beneficiário. Após 23/05/2025 cobrar Juros de 1,00% no valor de R\$ 9,18 ao mês Após 23/05/2025 cobrar Multa de 2,00% no valor de R\$ 18,35					(-) Desconto
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872, , PARANOIA, CEP: 14790000 - Guaiara - SP					CPF / CNPJ : 48.341.283/0001-61
Sacador / Avalista					CPF / CNPJ

 Ficha de Compensação
 Autenticação Mecânica


COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000400700548401017510900000091765

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	52.111
DATA DE VENCIMENTO	23/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	21/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	917,65
VALOR COBRADO	917,65

NR.AUTENTICACAO 5.4D7.15B.29F.5FF.54C

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 INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 23/04/2025 - Valor Total da NF-e: 336,00 - Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - Endereço: RUA 24, 872 - JD PAULISTA - GUAIRA/SP

NF-e

Nº: 000.031.485
Série: 0001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR



**INJEMED MEDICAMENTOS
ESPECIAIS LTDA**

FLAVIO MARQUES LISBOA, 400 - BARREIRO -
30640050 - BELO HORIZONTE/MG - Fone:
3136566010

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº: 000.031.485
Série: 0001



CHAVE DE ACESSO

31250423664355000180550010000314851287260515

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131256608450022 - 23/04/2025 15:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO, DESTINADA A NÃO-CONTRI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0026603000032

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

23664355000180

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48341283000161

DATA DA EMISSÃO
23/04/2025

ENDEREÇO

RUA 24

NÚMERO

872

BAIRRO / DISTRITO

JD PAULISTA

CEP

14790000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
23/04/2025

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA / ENTRADA
15:47

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BC CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF-REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
336,00	40,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,18	336,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF-DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,16	0,00	10,08	336,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA SemFrete			CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ / CPF			
ENDEREÇO							MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL				
QUANTIDADE		ESPÉCIE			MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO				
Cód. Prod.	Descrição			NCM	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VAL. UNIT.	VAL. TOT.	BC ICMS/ST	VL ICMS/ST	VAL IPI	AL ICMS/ST	AI IPI
585	POLIDOCANOL 0,5%-2ML (Lote: 063P05A Fab: 08/04/2025 Val: 07/04/2026)			39139090	000	6107	UN	80,00	4,2000	336,00	336,00	40,32	0,00	12,0000	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

MEDICAMENTO MANIPULADO - Tipo de pagamento: Boleto N. 43932 Valor: R\$ 336,00
Vencimento: 24/05/2025 - Ordem de Compra: 1202803 - Pedidos com boleto bancário, protestado
15 dias após o não pagamento - Quantidade de caixa: 01 / Valores totais do ICMS interestadual:
DIFAL da UF destino R\$ 20,16 + FCP R\$ 0,00; DIFAL da UF Origem R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 28/04/25

Nome: *[Assinatura]*

125



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 03250.740002 00011.344173 1 10910000033600			
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 24/05/2025			
Nome do Beneficiário / Endereço INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA R FLAVIO MARQUES LISBOA 400 SLJ - BARREIRO 30640-050 BELO HORIZONTE MG		CNPJ 23.664.355/0001-80	Agência/Código do Beneficiário 1632-2/65527-9			
Uso do Banco		Nr. do documento 43932	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 17/04/2025	
					Nosso Número 00032507400000011344	
					(=) Valor Pago 336,00	
Autenticação mecânica						

Banco do Brasil		001-9	00190.00009 03250.740002 00011.344173 1 10910000033600			
Local do Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.		Data de Vencimento 24/05/2025				
Nome do Beneficiário INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA		CNPJ 23.664.355/0001-80	Agência/Código do Beneficiário 1632-2/65527-9			
Data do Documento 17/04/2025	Nr. do documento 43932	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 17/04/2025	Nosso Número 00032507400000011344	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 336,00	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento 0,00	
JUROS: Taxa Mensal : 5,00 % APOS 24/05/2025					(+) Juros/Multa 0,00	
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 25/05/2025					(=) Valor Cobrado 336,00	
PROTESTAR 15 DIAS APOS O VENCIMENTO NAO ACEITAMOS DEPOSITO PARA QUITACAO DE BOLETOS						

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



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

126

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:43:48
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090325074000200011344173110910000033600

BENEFICIARIO:

INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS

NOME FANTASIA:

INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA

CNPJ: 23.664.355/0001-80

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 52.112

NOSSO NUMERO 32507400000011344

CONVENIO 03250740

DATA DE VENCIMENTO 24/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 21/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 336,00

VALOR COBRADO 336,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.AB8.087.5D1.06E.A17

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/04/2025 VALOR TOTAL: R\$ 12.575,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.032.027

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA
RUA ALFREDO DA COSTA FIGO, 347
JARDIM SANTA CANDIDA - 13087-534
Campinas - SP Fone/Fax: 1932437070

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.032.027
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0496 4167 7100 0133 5500 1000 0320 2711 2032 0278

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
135251082093220 - 24/04/2025 17:55:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
244487964110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ
96.416.771/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA

UF
SP

FONE / FAX

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61

CEP
14790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
24/04/2025

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
24/04/2025

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
17:54:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 24/05/2025
Valor R\$ 12.575,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.575,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.575,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA

ENDEREÇO
RUA ALFREDO DA COSTA FIGO 347 JARDIM SANTA CANDIDA

QUANTIDADE
10

ESPÉCIE
caixa

MARCA
caixa

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

MUNICÍPIO
Campinas

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ / CPF
96.416.771/0001-33

INSCRIÇÃO ESTADUAL
244487964110

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
EE700100	EQUIPO ICASET EI 0421 0000	90189099	040	5102	Un	150,0000	25,1500	3.772,50	0,00	0,00		0,00	
EE700100	EQUIPO ICASET EI 0421 0000	90189099	040	5102	Un	350,0000	25,1500	8.802,50	0,00	0,00		0,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: email: 24/04Produto Isento de ICMS conforme previsto no artigo 14, 1o, item 1, do Anexo I do RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO

J28

Impresso em 30/05/2025 as 11:56:47

Gerado em www.fsist.com.br



BANCO ITAÚ SA

341-7

34191.09008 00198.080673 09923.790001 1 10930001257500

Recibo do Pagador

Pagador/CNPJ/Endereço

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

RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, CEP: 14790000 - GUAIRA-SP

Pagador/Avalista:

Nosso Número

109/00001980-8-8

Nº do Documento

32027/1

Data de Vencimento

26/05/2025

Valor do Documento

12575,00

(=) Valor Cobrado

Nome do Beneficiário/CNPJ/Endereço

KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ: 96.416.771/0001-33

RUA ALFREDO DA COSTA FIGO, 347, JARDIM SANTA CANDIDA 13.087-534 - Campinas - SP

Agência / Código do Beneficiário

0670/99237-

Autenticação Mecânica



BANCO ITAÚ SA

341-7

34191.09008 00198.080673 09923.790001 1 10930001257500

Local de Pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Beneficiário/CNPJ

KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ: 96.416.771/0001-33

Data do Documento

24/04/2025

Nº do Documento

32027/1

Espécie Doc.

DV

Acelle

N

Data de Processamento

24/04/2025

Uso do Banco

Carteira

109

Espécie Moeda

R\$

Quantidade Moeda

Valor Moeda

Data de Vencimento

26/05/2025

Agência / Código do Beneficiário

0670/99237-

Nosso Número

109/00001980-8-8

(=) Valor do Documento

12575,00

(-) Desconto / Abatimento

(+/-) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

Pagador/CNPJ/Endereço

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

RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA

CEP: 14790000 - GUAIRA-SP

Pagador/Avalista:

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

ITAU UNIBANCO S.A.

341910908080019808067309923790001110930001257500

BENEFICIARIO:

KVO MEDICAL S H LTDA

NOME FANTASIA:

KVO MEDICAL S H LTDA

CNPJ: 96.416.771/0001-33

BENEFICIARIO FINAL:

KVO MEDICAL S H LTDA

CNPJ: 96.416.771/0001-33

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	52.113
DATA DE VENCIMENTO	26/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	21/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	12.575,00
VALOR COBRADO	12.575,00

NR.AUTENTICACAO 0.B28.8E1.426.4AD.8F6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



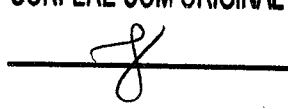
1000MEDIC DIST. IMP. EXP. DE MED. LTDA

Endereço: Lidio Oltramari, 1796 - FRARON
Pato Branco - PR - 85503381

CNPJ: 05.993.698/0001-07

IE: 9029958464

Natureza de Operação	Data de Emissão	Data de Vencimento	Recibo Número
Locação de Equipamentos	16/05/2025	25/05/2025	13
Destinatário	Endereço		
9140 SANTA CASA DE MISERICORDIA	R 24, null - JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP-14790000		
CNPJ / CPF	Inscrição Estadual		
48.341.283/0001-61			

DESCRIÇÃO DA LOCAÇÃO	QTDE	VALOR
LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	1,00	1.433,47
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ☒ FEDERAL ☐ ESTADUAL ☐ MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL 		

Nº 160 Repr.: 110-LOCACAO Total da Locação: 1.433,47

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

FATURAMENTO REFERENTE AO MÊS/ANO mai-25

ALUGUEL MENSAL REFERENTE AO EQUIPAMENTO BOMBA INJETORA DE CONTRASTE SINO POWER S - MAIO/2025

Suspensão de pagamento de ISSQN conforme lei complementar N° 116 de 31/07/2003.

A quitação será feita	BOLETOS	Recibo Número
		13
Data do Recebimento	Nome, Assinatura e RG do	Recibo Número
		13

25/05

Local do Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS ELETRÔNICOS DE SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					Vencimento: 25/05/2025	
Cedente/Sacado: 1000MEDIC DIST. IMP. EXP. DE MED. LTDA					Agência/Código 1508 / 727457-2	
Data do Documento 16/05/2025	Número do Documento 13 - 1	Esp.Doc. DM	Aceit N	Data 16/05/2025	Nosso Número 00169433-2	
Uso do Banco	Carteira 21	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do 1.433,47	
Multa de 2,00% após 25/05/2025 Juros de 1,00% ao mês após 25/05/2025 Protestar a partir de 6 dias do vencimento. Após o vencimento preferencialmente no Banco Unicred					(-)	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado 1.433,47	
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24, 14.790-000-GUAIRA-SP Sacador/Avalista						
Autenticação						

Local do Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS ELETRÔNICOS DE SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					Vencimento: 25/05/2025	
Cedente/Sacado: 1000MEDIC DIST. IMP. EXP. DE MED. LTDA					Agência/Código 1508 / 727457-2	
Data do Documento 16/05/2025	Número do Documento 13 - 1	Esp.Doc. DM	Aceit N	Data 16/05/2025	Nosso Número 00169433-2	
Uso do Banco	Carteira 21	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do 1.433,47	
Multa de 2,00% após 25/05/2025 Juros de 1,00% ao mês após 25/05/2025 Protestar a partir de 6 dias do vencimento. Após o vencimento preferencialmente no Banco Unicred					(-)	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado 1.433,47	
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24, 14.790-000-GUAIRA-SP Sacador/Avalista						
Autenticação						



AAS

2089

16119

132

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:43:48
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

UNICRED DO BRASIL

13691508080072745720200016943326510920000143347

BENEFICIARIO:

1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORT

NOME FANTASIA:

1000MEDIC

CNPJ: 05.993.698/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORTADORA

CNPJ: 05.993.698/0001-07

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 52.114
DATA DE VENCIMENTO 25/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 21/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.433,47
VALOR COBRADO 1.433,47

NR.AUTENTICACAO 9.F0D.596.AD6.DD6.68C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Prefeitura Municipal Campinas
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços eletrônica de Campinas
NFS-e Campinas - Prestador



WmDWpbbZ0

DADOS DA NFS-e Campinas

Data e hora de emissão
02/05/2025 15:34:14

Competência
05/2025

Número / Série
56791 / E

Data do RPS
02/05/2025

Número / Série do RPS
56036 / NF

A autenticidade desta NFS-e Campinas pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFS-e Campinas.

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO



CPF / CNPJ / NIF
71.613.996/0001-59

Nome / Nome Empresarial
WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA

Endereço
AVENIDA DOUTOR ARLINDO JOAQUIM DE LEMOS 889 SALA 04 VILA LEMOS

Inscrição Municipal

00.020.371-8

E-mail

financeiro@wareline.com.br

Município

CAMPINAS / SP BRASIL

Telefone

(19) 3797-0601

CEP

13100-450

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF

48.341.283/0001-61

Nome / Nome Empresarial

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço

24 872 JARDIM PAULISTA

Inscrição Municipal

-

E-mail

administracao@santacasadeguaira.com.br

Município

GUAIRA / SP BRASIL

Telefone

(17) 3332-7000

CEP

14790-000

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO

6202-3/00-02 - DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR CUSTOMIZAVEIS

Serviço

01.05 - LICENCIAMENTO OU CESSÃO DE DIREITO DE USO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO.

Local da prestação do serviço

CAMPINAS / SP

País da prestação do serviço

BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO (EM ACORDO COM A CNAE/CBO IDENTIFICADA NO CAMPO SERVIÇO PRESTADO, ESPECIFICANDO A QUANTIDADE E O PREÇO UNITÁRIO)

LICENÇA DE USO CONECTE/W VB
LICENÇA DE USO CONECTE/W WEB
REFERENTE A ABRIL/25

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

CONFERE COM ORIGINAL

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
EXIGÍVEL

Município da incidência do ISSQN
CAMPINAS

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFS-e Campinas (R\$)	Total das deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R\$)
5.280,25	0,00	0,00	5.280,25	2,000000	105,60

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras retenções (R\$)
0,00	79,20	34,32	158,41	0,00	52,80	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Desc. condicionado (R\$)	Valor Líquido da NFS-e Campinas (R\$)
5.280,25	324,73	0,00	0,00	4.955,52

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

134

Itaú

BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 01367.267174 00966.010001 3 10890000495552

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SO		CNPJ/CPF 71.613.996/0001-59		Sacador Avalista		Vencimento: 22/05/2025	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Avenida DOUTOR ARLINDO JOAQUIM DE LEVILA LEMOS Campinas - SP 13.100-450							
Nosso Número 109/00013672-6		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 7170/096601	
Data do Documento 02/05/2025	Número do Documento 56791		Espécie do	Aceit N	Data Processamento 02/05/2025	Valor do Documento 4.955,52	

Autenticação Mecânica

Itaú

BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 01367.267174 00966.010001 3 10890000495552

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento: 22/05/2025		
Beneficiário WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SO						CNPJ/CPF 71.613.996/0001-59		Agência/Código 7170/096601
Data do Documento 02/05/2025	Número do Documento 56791		Esp.Doc. DM	Aceit N	Data 02/05/2025	Nosso Número 109/00013672-6		
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(-) Valor do Documento 4.955,52		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Sujeito a protesto após 0 dias dias do vencimento. APÓS VENCIMENTO JUROS DE R\$ 1,64 AO DIA APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 99,11						(-) Desconto/Abatimento 0,00		
						(+) Mora/Multa		
						(+) Outros Acréscimos		
						(=) Valor Cobrado		
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48341283000181 R 24,872 14.790-000-GUAIRA-SP Sacador/Avalista								

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080136726717400966010001310890000495552

BENEFICIARIO:

WARELINE DO BRASIL

NOME FANTASIA:

WARELINE DO BRASIL

CNPJ: 71.613.996/0001-59

BENEFICIARIO FINAL:

WARELINE DO BRASIL

CNPJ: 71.613.996/0001-59

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 52.115

DATA DE VENCIMENTO 22/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 21/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 4.955,52

VALOR COBRADO 4.955,52

NR.AUTENTICACAO 2.E7E.139.41C.0AD.4DC

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.

23/05

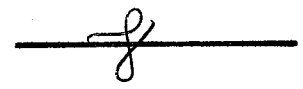
 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA RUA HUMAITÁ, 290 SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.150.329 Série 001 Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3525 0304 2749 8800 0138 5500 1000 1503 2910 2679 9494 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250772360385 - 24/03/2025 11:08:16 CNPJ / CPF 04.274.988/0001-38	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA					
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582596876113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ / CPF	

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		INSCRIÇÃO ESTADUAL 1733327000	
						DATA DA SAÍDA/ENTRADA HORA DA SAÍDA/ENTRADA	

FATURA / DUPLICATA			
Num.	001	Num.	002
Venc.	23/04/2025	Venc.	08/05/2025
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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO								
3	Volumes			19,000	19,000								

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
46833	CIS 10MG (2MG/ML) SOL INJ IV 5ML CT C/ 5 AP/CRISTALIA S+ PMC: 57.59 Lote: 50013460 Qt: 100 Fab: 24/04/24 Val: 24/04/26 FCI:333C5IF1-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 ☐ ESTADUAL ☐ MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL 														

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 "CONFIRMA 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 AO FISCO LANÇADO Data: 26/03/25 Nome: Paula 137	
--	--	---	--

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 0865/39280-7	Data do Documento 24/03/2025	Vencimento 23/05/2025
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (1321) RUA 24,872 - JARDIM PAULISTA 14790-000 - GUAIRA-SP	Número Documento: 150329-03	Nosso Número: 00054825	Valor do Documento: 1.388,66
Autenticação Mecânica			

341-0

34191.09008 05482.590865 53928.070001 3 10900000138866

Local de Pagamento:					Vencimento 23/05/2025
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 150329-03	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 24/03/2025	Cart./Nosso Número 109/00054825-9
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 CASA DE M DE GUAIRA

AGENCIA: 0475-8

CONTA:

40.025-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080548259086553928070001310900000138866

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	52.116
DATA DE VENCIMENTO	23/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	21/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.388,66
VALOR COBRADO	1.388,66

NR. AUTENTICACAO B.20E.14A.3F3.879.A62

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

gemmini

MATERIAIS EQUIPAMENTOS E IMPLANTES

EQUIPAMENTOS, MATERIAIS,

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 153076
SÉRIE 001
FL 1/2

NATUREZA DA OPERAÇÃO		Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros remet		INSCRIÇÃO ESTADUAL		209622070110	
3 - Regime Normal		NOME RAZÃO SOCIAL		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUARA		ENDEREÇO	
RUA 24, 872 -		MUNICÍPIO		Guara		UF	
SP		PAÍS		Brasil		FONE - FAX	
1733327000		INSCRIÇÃO ESTADUAL		48.341.283/0001-61		CNPJ	
24.481.773/0001-03		DATA DE EMISSÃO		25/03/2025 11:49:00		DATA DE ENTRADA - SAÍDA	
14.790-000		HORA DE ENTRADA - SAÍDA					
VALOR DO ICMS		576,00		VALOR DO ICMS		103,68	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		576,00		DESCONTO		0,00	
VALOR DO FRETE		0,00		VALOR DO SEGURO		0,00	
NOME RAZÃO SOCIAL		ENDERECO		QUANTIDADE		0	
ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		0	
VALOR LÍQUIDO		2440,49		FORMA PAGAMENTO		Boleto Bancário	
FORMA DE PAGAMENTO		VALOR		VENCIMENTO		24/06/2025	
NÚMERO		NÚMERO		VENCIMENTO		24/06/2025	
001		002		1220,25		1220,24	
CÓDIGO		DESCRÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH		ORIG/CSI	
4503 10420		Haste Intram. Frox. Fem. Direita (H42) 10x420mm - RMS 80057410036		90211020		0 / 40	
4508 10100		LT:534419 Val:31/1299 UN:1		90211020		0 / 40	
45050		LT:930823 Val:31/1299 UN:1		90211020		0 / 40	
45040		LT:081324 Val:31/1299 UN:1		90211020		0 / 40	
45045		LT:420523 Val:31/1299 UN:1		90211020		0 / 40	
2383		LT:72423 Val:31/1299 UN:1		90211020		0 / 40	
Fio Guia 2,5 - RMS 80057410014		LT:218824 Val:31/1299 UN:2		90189099		0 / 00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Resolução autorizada pelo Ajuste SINIEF 11/2014. Emissão nos termos do Artigo 465 do RICMS/SP - Ajuste SINIEF 02/03. ICMS isento conforme disposto no Art. 14 do Anexo I do RICMS/SP. Agend: 1907 - Pac: DIEGO EXPEDITO RAMOS DOS SANTOS - Dan Proc: 1503/2023 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUARA - Conv: UNIMED

RESERVADO AO FISCO

24.06.2025 03:25

Vera Condor

[illegible]

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO

VALOR DE \$ 1.220,24

341

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 24/05/2025
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61			Número do Documento 153076 2	Nosso Número 0000400003929
Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.220,24	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 153076 2				

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui



033-7

03399.82811 97100.004007 00392.901013 2 10910000122024

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 24/05/2025
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 25/03/2025	Número do Documento 153076 2	Espécie Doc. DM	Acelto NAO	Data Processamento 25/03/2025	Nosso Número 0000400003929
Uso do Banco	Carteira Rápida e Registro	Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.220,24
Informações de responsabilidade do beneficiário. Apos 24/05/2025 cobrar Juros de 1,00% no valor de R\$ 12,20 ao mês Apos 24/05/2025 cobrar Multa de 2,00% no valor de R\$ 24,40					(-) Desconto
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872, , PARANOA, CEP: 14790000 - Guaíra - SP					CPF / CNPJ : 48.341.283/0001-61
Sacador / Avalista					CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

342

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000400700392901013210910000122024

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	52.117
DATA DE VENCIMENTO	24/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	21/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.220,24
VALOR COBRADO	1.220,24

=====

NR.AUTENTICACAO 4.7A0.67D.C3A.3BE.7C7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Beneficiário			Recibo do Pagador	
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORTADOS CNPJ:24.481.773/0001-03 Avenida DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90, CEP: 17.035-500 - PARQUE SANTA TEREZINHA, Bauru - SP			Agência / Código Beneficiário 0004 / 8281971	Vencimento 25/05/2025
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61			Número do Documento 153238 2	Nosso Número 0000400004020
Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 956,00	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 153238 2				

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui



033-7

03399.82811 97100.004007 00402.001010 1 10920000095600

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 25/05/2025
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 26/03/2025	Número do Documento 153238 2	Espécie Doc. DM	Aceito NAO	Data Processamento 26/03/2025	Nosso Número 0000400004020
Uso do Banco	Carteira Rápida c/ Registro	Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 956,00
Informações de responsabilidade do beneficiário. Apos 25/05/2025 cobrar Juros de 1,00% no valor de R\$ 9,56 ao mês Apos 25/05/2025 cobrar Multa de 2,00% no valor de R\$ 19,12					(-) 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



345

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399828119710000400700402001010110920000095600

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 52.118

DATA DE VENCIMENTO 25/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 21/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 956,00

VALOR COBRADO 956,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.5B9.0A6.62D.4DB.073

=====

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 25/05/2025
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61			Número do Documento 153249 2	Nosso Número 0000400004070
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: 153249 2				

 Ficha de Compensação
 Autenticação Mecânica

Corte Aqui



033-7

03399.82811 97100.004007 00407.001015 2 10920000129622

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 25/05/2025
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 26/03/2025	Número do Documento 153249 2	Espécie Doc. DM	Aceito NAO	Data Processamento 26/03/2025	Nosso Número 0000400004070
Uso do Banco	Carteira Rápida c/ Registro	Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.296,22
Informações de responsabilidade do beneficiário. Após 25/05/2025 cobrar Juros de 1,00% no valor de R\$ 12,96 ao mês Após 25/05/2025 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 - Guaiara - SP					CPF / CNPJ : 48.341.283/0001-61
Sacador / Avalista					CPF / CNPJ

 Ficha de Compensação
 Autenticação Mecânica


22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:43:48
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000400700407001015210920000129622

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 52.119

DATA DE VENCIMENTO 25/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 21/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.296,22

VALOR COBRADO 1.296,22

NR.AUTENTICACAO 1.C88.6F2.3B0.BFE.D38

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: 26/03/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.749,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 PARANOA Guaira-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.153.245
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.153.245
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0324 4817 7300 0103 5500 1000 1532 4511 1370 8355
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
135250797885948 - 26/03/2025 14:57:35

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
26/03/2025

ENDEREÇO
RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO
PARANOA

CEP
14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
Guaira

UF
SP

FONE / FAX
1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 25/04/2025
Valor R\$ 874,50

Num. 002
Venc. 25/05/2025
Valor R\$ 874,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.749,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.749,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
93144	Placa Tibial L Esquerda Locking 4x4f - RMS 80057410041 nLT:383319 Val:02/07/29 UN:1	90211020	040	5114	UN	1,0000	1.089,0000	1.089,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
124934	Parafuso Locking 4.9x34mm - RMS 80057410041 nLT:356124 Val:31/12/99 UN:2	90211020	040	5114	UN	2,0000	132,0000	264,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
124970	Parafuso Locking 4.9x70mm - RMS 80057410041 nLT:546919 Val:04/09/29 UN:2	90211020	040	5114	UN	2,0000	132,0000	264,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
124936	Parafuso Locking 4.9x36mm - RMS 80057410041 nLT:356724 Val:31/12/99 UN:1	90211020	040	5114	UN	1,0000	132,0000	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 874,50

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: 1903 - Pac: VANILDA FELICIANO - Data Proc: 11/03/2025 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - Conv: UNIMED Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br

RESERVADO AO FISCO

351

Impresso em 03/06/2025 as 10:10:12

Gerado em www.fisist.com.br

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 25/05/2025
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61			Número do Documento 153245 2	Nosso Número 0000400004654
Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 874,50	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 153245 2

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui



033-7

03399.82811 97100.004007 00405.401019 7 10920000087450

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 25/05/2025
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 26/03/2025	Número do Documento 153245 2	Espécie Doc. DM	Aceito NAO	Data Processamento 26/03/2025	Nosso Número 0000400004054
Uso do Banco	Carteira Rápida c/ Registro	Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 874,50
Informações de responsabilidade do beneficiário. Após 25/05/2025 cobrar Juros de 1,00% no valor de R\$ 8,74 ao mês Após 25/05/2025 cobrar Multa de 2,00% no valor de R\$ 17,49					(-) Desconto
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872, , PARANOIA, CEP: 14790000 - Guaiara - SP					CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61
Sacador / Avalista					CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:43:48
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

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

03399828119710000400700405401019710920000087445

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	52.120
DATA DE VENCIMENTO	25/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	21/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	874,50
VALOR COBRADO	874,50

=====

NR.AUTENTICACAO F.D99.3DE.A52.F07.642
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/04/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.755,60 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.010.443

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA

RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676

PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA - 14095-260

Ribeirao Preto - SP Fone/Fax: 1635058045

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 000.010.443

Série 001

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0442 1255 1300 0179 5500 1000 0104 4311 8609 0608

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

135251091289628 - 25/04/2025 15:26:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797740696116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

42.125.513/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

25/04/2025

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

25/04/2025

MUNICÍPIO

Guaira

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:26:09

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

25/05/2025

Valor

R\$ 1.755,60

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
1.755,60	316,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,75	1.755,60
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	242,06	109,41	1.755,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.209.025/0001-86

ENDEREÇO

AV JACOB JORGE ABI RACHED, 251 - 3 DISTRITO INDUSTRIAL VIR

MUNICÍPIO

Araraquara

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

181608645110

QUANTIDADE

17

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

181,220

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
0000813	ALCOOL 70% LIQUIDO 01L (ETILICO) ANTISSEPTICO (SANEANTE) CICLO HOSPITALAR	38089429	000	5102	UN	180,0000	5,5000	990,00	990,00	178,20	0,00	18,00	0,00
0001242	CAMPO OPERATORIO NAO ESTERIL 45CM X 50CM 16GR C/FIO RX NOBRE CLEAN GOLD C/50	30059090	000	5102	UN	800,0000	0,9570	765,60	765,60	137,81	0,00	18,00	0,00

PAGO COM RECURSO

PROCESSO Nº 14/2022

CONVÊNIO Nº 04/2022

FONTE ☒ FEDERAL

() ESTADUAL

() MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO: 1212768 Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 242,06

RESERVADO AO FISCO

154

Impresso em 30/05/2025 as 13:38:15

Gerado em www.fjst.com.br

Beneficiário B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ:42.125.513/0001-79 RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676, CEP: 14.095-260 - PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA, RIBEIRAO PRETO - SP			Agência / Código Beneficiário 4459/46443-6		Vencimento 25/05/2025	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61			Número do Documento 10443 1		Nosso Número 109/00009245-3	
Espécie R\$		Quantidade	(x) Valor		(=) Valor do Documento 1.755,60	(-) Desconto
Demonstrativo :				(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
Nota fiscal 10443 - Parcela 1 de 1.						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Local de Pagamento			Vencimento 25/05/2025			
Beneficiário B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ:42.125.513/0001-79 RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676, CEP: 14.095-260 - PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA, RIBEIRAO PRETO - SP			Agência / Código Beneficiário 4459/46443-6			
Data Documento 25/04/2025	Número do Documento 10443 1	Espécie Doc. DM	Acelto NÃO	Data Processamento 25/04/2025	Nosso Número 109/00009245-3	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.755,60	
Informações de responsabilidade do beneficiário. Após 25/05/2025 cobrar Juros de R\$ 0,88 ao dia. Nota fiscal 10443 - Parcela 1 de 1.					(-) Desconto	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, CEP: 14790000 - Guairá - SP			CPF / CNPJ : 48.341.283/0001-61			
Sacador / Avalista			CPF / CNPJ			

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



155

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:43:48
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080092453445694644360003310920000175560

BENEFICIARIO:

B R HOSP D LTDA

NOME FANTASIA:

B R HOSP D LTDA

CNPJ: 42.125.513/0001-79

BENEFICIARIO FINAL:

B R HOSP D LTDA

CNPJ: 42.125.513/0001-79

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 52.121

DATA DE VENCIMENTO 25/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 21/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.755,60

VALOR COBRADO 1.755,60

=====

NR.AUTENTICACAO D.9EB.96C.8F5.453.110

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.153.600
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0404 2749 8800 0138 5500 1000 1536 0010 2715 1493

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

135251089088355 - 25/04/2025 11:58:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

25/04/2025

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 26/05/2025
Valor R\$ 1.391,77

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
232,66	30,18	0,00	0,00	0,00	0,00	1.391,77
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.391,77

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARÉ

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

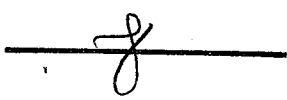
PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

28,950

28,950

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
20721	FENOCRIS 100MG CT C/200 CP REV CRISTÁLIA/B S+ PMC: 0.43 Lote: 50015576 Qt: 200 Fab: 20/06/24 Val: 20/06/26 FCI:CBEADD4C-141C-4C47-B277-19150BE6DE44	30049069	500	5102	CP	200	0,1883	37,66	37,66	6,78			18,00	
53253	FLUCONAZOL 2MG/ML SOL INJ 100ML (GEN) CX C/ 60 BO ISOFARMA G+ PMC: 307.98 Lote: 4120133 Qt: 180 Fab: 13/12/24 Val: 13/12/26	30049069	040	5102	BO	180	5,6657	1.019,83	0,00	0,00			0,00	
36202	GLICONATO DE CÁLCIO 10% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP ISOFARMA O+ PMC: 2.88 Lote: 4100334 Qt: 200 Fab: 31/10/24 Val: 31/10/26	30049099	020	5102	AP	200	1,6714	334,28	195,00	23,40			12,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ☒ FEDERAL ☐ ESTADUAL ☐ MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL 														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

COTACAO APOIO 1212775

PEDIDO DE COMPRA: PDC#1212775#APOIO

Vendedor: 162-ATIVA REGIÃO 16 - MARUI Id Mov: 2715149

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\$ 187,20 Estadual: R\$ 167,01 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) Isento conforme decreto 66.055/21 RICMS/SP, convênio 132/21

(B) RED. BASE DE CÁLCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 28/04/25

Nome: Carla

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

RUA HUMAITÁ, 290
Cep:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP
Fone:(16)3993-9100

**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 2401-5/0015122-P	Data do Documento 25/04/2025	Vencimento 26/05/2025
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (1321) RUA 24,872 - JARDIM PAULISTA 14790-000 - GUAIRA-SP	Número Documento: 153600-01	Nosso Número: 00000096225	Valor: 1.391,77

Autenticação Mecânica**237-2****23792.40100 90000.009622 25001.512208 1 10930000139177**

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 26/05/2025
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38					Agência/Código Beneficiário 2401-5/0015122-P
Endereço Beneficiário RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 25/04/2025	No. do documento 153600-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 25/04/2025	Cart./Nosso Número 09/00000096225-5
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.391,77
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 3,71 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 27,84 PROTESTAR APÓS 2 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (1321)
RUA 24,872 - JARDIM PAULISTA
14790-000 - GUAIRA-SP
48.341.283/0001-61
Sacador/Avalista

Ficha de Compensação**Autenticação Mecânica**

158

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:43:48
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792401009000000962225001512208110930000139177

BENEFICIARIO:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD

NOME FANTASIA:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 52.122
DATA DE VENCIMENTO 26/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 21/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.391,77
VALOR COBRADO 1.391,77
=====

NR.AUTENTICACAO 1.06B.8C9.42E.81F.C5D
=====

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 GUAIARA, 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	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA EMISSÃO	VALOR TOTAL DA NOTA
	<i>Elisabete Vdsilva</i>	16/04/2025	8.348,47
		SÉRIE 1	

 ALFA CHEMICAL LTDA RUA DELMIRO JOSE DE ANDRADE, 332 S C CEP: 14781-134 - BARRETOS-SP FONE: (17) 3324-2169	DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica ☒ 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251010126384 - 16/04/2025 10:44:30	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 204137829117	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.	CNPJ 21.368.759/0001-00	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIARA		48.341.283/0001-61		16/04/2025	
ENDEREÇO RUA 24.872 S N		BAIRRO/DISTRITO Centro		CEP 14790000	
MUNICÍPIO Guaira		FONE/FAX (17) 3332-7000		DATA DE ENTRADA/SAÍDA 17/04/2025	
		UF SP		HORA DE ENTRADA/SAÍDA	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL			

FATURA		FATURA		FATURA		FATURA		FATURA	
001	VENCTO 14/05/2025	VALOR 4.174,24	002	VENCTO 26/05/2025	VALOR 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		0,00		VALOR SEGURO		0,00		DESCONTO		0,00		OUTRAS DESPESAS		0,00		VALOR DO IPI		144,07	
												V.ICMS UF DEST.		0,00		VAPROX. TRIB		1.144,37	
																VALOR DA COFINS		201,07	
																		V.TOTAL NOTA	
																		8.348,47	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
				8 - EMISSANTE 1 - DESTINATÁRIO		9							
		ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
9		VOLUME						487,360		482,000			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		PRODUTO		VALOR		VALOR		VALOR		VALOR		VALOR		VALOR		VALOR		VALOR	
		873		ALFA LAV ADT 60KG		34023100		000		5101		BB		2,0000		508,4000		1.012,80	
		986		ALFA TEX SOUR 50L		34023100		000		5101		BB		1,0000		440,0000		440,00	
		1016		ALFA DUO SOFT 50L		38099190		000		5101		BB		2,0000		348,3000		696,60	
		1247		ALFA LAV POWER N 50L		34025000		000		5101		BB		2,0000		1.490,0000		2.980,00	
		7292627105074		ALFA LAV PROX 15% 50KG		28289011		000		5101		BB		2,0000		1.537,6000		3.075,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO

VALOR DE R\$ 4.174,23

LANÇADO

Data: 16/04/2025

Nome: *Rosli*

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

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	PED. VDA: 250003657; Pedido Compra: 1; VND: TIAGO HENRIQUE; Código Cliente: 00000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIARA;	

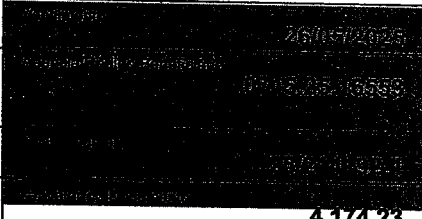
748-X

RECIBO DO PAGADOR

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61		Número do Documento 019648/B		Data do Documento 26/05/2025	
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 26/05/2025 COBRAR JUROS DE R\$ 13,91 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
Noosso Número 25/214192-1	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 4.174,23	Especie Documento DM	Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553

Autenticação Mecânica

748-X 74891.12529 14192.107150 25165.531028 2 10930000417423

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI							
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00 R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP							
Data do Documento 16/04/2025	Nº do Documento 019648/B	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 16/04/2025			
Uso do Banco 1	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda X	Valor 4.174,23			
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 26/05/2025 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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125291419210715025165531028210930000417423

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	52.123
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	26/05/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	21/05/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	4.174,23
--------------------	----------

VALOR COBRADO	4.174,23
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	5.301.0A4.1D3.8E7.969
-----------------	-----------------------

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.



DEUTSCHLINE MEDICAL LTDA

CNPJ : 29.763.498/0001-26

Avenida Sílvia Della Roveri, 377 São José Do Rio Preto - SP
(17) 3304-3472

Recibo de
Locação
No. 006433

Emissão
28/04/2025

Dados do Cliente

Nome / R.Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Apellido / Fantasia: C-263 STA C GUAIRA

CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61

RG / IE:

Contato:

Endereço: R 24, 872

Bairro: JARDIM PAULISTA

Cidade: Guaíra

Estado: SP Cep: 14790-000

Email:

Site:

Telefone: (00) 0000-00

Itens

Código	Número	Produto	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	SubTotal
000319		TAXA DE LASER	UN	1,00	1.100,00	1.100,00
		Iss Retido:	0,00	Pis Retido:	0,00	SubTotal: 1.100,00
		IR Retido:	0,00	Cofins Retido:	0,00	Desconto: 0,00
		INSS Retido:	0,00	Cont. Soc. Retido:	0,00	Total: 1.100,00

Observações

Contas à Receber - Venc.: 28/05/2025

Dispensada emissão de Notas Fiscais, conforme lei complementar 116 de 31/07/2003.

Paciente: FLORISVALDO CANDIDO DA SILVA

Data Cirurgia: 24/04/2025

Médico: ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO

Procedimento: LITOTRIPSIA FLEXÍVEL

Convênio: SUS

NF: 000028943

Recebi de DEUTSCHLINE MEDICAL LTDA os serviços constantes na Recibo de Locação 006433 que somam 1.100,00

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

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

CONFERE COM ORIGINAL

Recibo do Sacado

Beneficiário DEUTSCHLINE MEDICAL LTDA Avenida Silvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580 29.763.498/0001-26			Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442	Vencimento 28/05/2025
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Número do Documento Nota de Débito No. 006433	Nosso Número 0000000356344
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.100,00	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Convênio: SUS
Local Cirurgia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Data Cirurgia: 24/04/2025
Médico(a): ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO
Paciente: FLORISVALDO CANDIDO DA SILVA

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

|033-7| 03399.27378 44200.000006 35634.401018 1 10950000110000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no banco Santander					Vencimento 28/05/2025
Beneficiário DEUTSCHLINE MEDICAL LTDA Avenida Silvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580 29.763.498/0001-26					Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442
Data do Documento 28/04/2025	Número do Documento Nota de Débito No. 006433	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 28/04/2025	Nosso Número 0000000356344
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.100,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento cobrar Multa de R\$110,00 e Juros de R\$0,36 ao Dia. Cobrar Multa de 1% após 1 dia(s) do vencimento Juros: 10% a.m.					(-) Desconto
					(+) Mora/ Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaiara SP 14790-000 Sacador / Avalista					48.341.283/0001-61 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



164

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399273784420000000635630101018210950000110000

BENEFICIARIO:

DEUTSCHLINE MEDICAL LTDA

NOME FANTASIA:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO DE E

CNPJ: 29.763.498/0001-26

BENEFICIARIO FINAL:

DEUTSCHLINE MEDICAL LTDA

CNPJ: 29.763.498/0001-26

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 52.124

DATA DE VENCIMENTO 28/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 21/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.100,00

VALOR COBRADO 1.100,00

NR.AUTENTICACAO 3.855.B34.DE9.28E.35E

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.



DEUTSCHLINE MEDICAL LTDA

CNPJ : 29.763.498/0001-26

Avenida Sílvio Della Roveri, 377 São José Do Rio Preto - SP
(17) 3304-3472

Recibo de
Locação
No. 006431

Emissão
28/04/2025

Dados do Cliente

Nome / R.Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Apelido / Fantasia: C-263 STA C GUAIRA

CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61

RG / IE:

Contato:

Endereço: R 24, 872

Bairro: JARDIM PAULISTA

Cidade: Guaíra

Estado: SP Cep: 14790-000

Email:

Site:

Telefone: (00) 0000-00

Itens

Código	Número	Produto	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	SubTotal
000319		TAXA DE LASER	UN	1,00	1.100,00	1.100,00
		Iss Retido:	0,00	Pis Retido:	0,00	SubTotal: 1.100,00
		IR Retido:	0,00	Cofins Retido:	0,00	Desconto: 0,00
		INSS Retido:	0,00	Cont. Soc. Retido:	0,00	Total: 1.100,00

Observações

Contas à Receber - Venc.: 28/05/2025

Dispensada emissão de Notas Fiscais, conforme lei complementar 116 de 31/07/2003.

Paciente: JOSE ANTONIO TRINK

Data Cirurgia: 24/04/2025

Médico: ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO

Procedimento: LITOTRIPSIA FLEXÍVEL

Convênio: SUS

NF: 000028941

Recebi de DEUTSCHLINE MEDICAL LTDA os serviços constantes na Recibo de Locação 006431 que somam 1.100,00

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

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

CONFERE COM ORIGINAL

Recibo do Sacado

Beneficiário DEUTSCHLINE MEDICAL LTDA Avenida Sílvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580 Pagador			Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442	Vencimento 28/05/2025
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Número do Documento Nota de Débito No. 006431	Nosso Número 0000000356301
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.100,00	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Convênio: SUS
Local Cirurgia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Data Cirurgia: 24/04/2025
Médico(a): ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO
Paciente: JOSE ANTONIO TRINK

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

 033-7 						03399.27378 44200.000006 35630.101018 2 10950000110000					
Local de Pagamento						Vencimento 28/05/2025					
Pagar preferencialmente no banco Santander											
Beneficiário DEUTSCHLINE MEDICAL LTDA Avenida Sílvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580 29.763.498/0001-26						Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442					
Data do Documento 28/04/2025		Número do Documento Nota de Débito No. 006431		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 28/04/2025		Nosso Número 0000000356301			
Uso do Banco		Carteira 101	Espécie RS	Quantidade		(x) Valor		(=) Valor do Documento 1.100,00			
Instruções (Todas as Informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento cobrar Multa de R\$110,00 e Juros de R\$0,36 ao Dia. Cobrar Multa de 1% após 1 dia(s) do vencimento Juros: 10% a.m.								(-) Desconto			
								(+) Mora/ Multa			
								(+) Outros Acréscimos			
								(=) Valor Cobrado			
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaíra SP 14790-000 Sacador / Avalista						48.341.283/0001-61 Ficha de Compensação					

Autenticação Mecânica

167

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:43:49
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399273784420000000635634401018110950000110000

BENEFICIARIO:

DEUTSCHLINE MEDICAL LTDA

NOME FANTASIA:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO DE E

CNPJ: 29.763.498/0001-26

BENEFICIARIO FINAL:

DEUTSCHLINE MEDICAL LTDA

CNPJ: 29.763.498/0001-26

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO	52.125
DATA DE VENCIMENTO	28/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	21/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.100,00
VALOR COBRADO	1.100,00

=====

NR. AUTENTICACAO 2.4AD.0A3.1F3.9B0.0B2

=====

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.

**DEUTSCHLINE MEDICAL LTDA**

CNPJ : 29.763.498/0001-26

Avenida Sílvio Della Roveri, 377 São José Do Rio Preto - SP

(17) 3304-3472

**Recibo de
Locação
No. 006432**Emissão
28/04/2025**Dados do Cliente**

Nome / R.Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Apelido / Fantasia: C-263 STA C GUAIRA

CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61

RG / IE:

Contato:

Endereço: R 24, 872

Bairro: JARDIM PAULISTA

Cidade: Guaíra

Estado: SP Cep: 14790-000

Email:

Site:

Telefone: (00) 0000-00

Itens

Código	Número	Produto	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	SubTotal
000319		TAXA DE LASER	UN	1,00	1.100,00	1.100,00
		Iss Retido:	0,00	Pis Retido:	0,00	SubTotal: 1.100,00
		IR Retido:	0,00	Cofins Retido:	0,00	Desconto: 0,00
		INSS Retido:	0,00	Cont. Soc. Retido:	0,00	Total: 1.100,00

Observações

Contas à Receber - Venc.: 28/05/2025

Dispensada emissão de Notas Fiscais, conforme lei complementar 116 de 31/07/2003.

Paciente: ROMILDA AUGUSTA DA CRUZ MOTOVANI

Data Cirurgia: 24/04/2025

Médico: ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO

Procedimento: LITOTRIPSIA FLEXÍVEL

Convênio: SUS

NF: 000028942

Recebi de DEUTSCHLINE MEDICAL LTDA os serviços constantes na Recibo de Locação 006432 que somam 1.100,00

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

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

CONFERE COM ORIGINAL

Recibo do Sacado

Beneficiário DEUTSCHLINE MEDICAL LTDA Avenida Sílvia Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580 29.763.498/0001-26			Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442	Vencimento 28/05/2025
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Número do Documento Nota de Débito No. 006432	Nosso Número 0000000356328
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.100,00	(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

Convênio: SUS
Local Cirurgia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Data Cirurgia: 24/04/2025
Médico(a): ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO
Paciente: ROMILDA AUGUSTA DA CRUZ MOTOVANI

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

|033-7|

03399.27378 44200.000006 35632.801011 1 10950000110000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no banco Santander					Vencimento 28/05/2025
Beneficiário DEUTSCHLINE MEDICAL LTDA Avenida Sílvia Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580 29.763.498/0001-26					Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442
Data do Documento 28/04/2025	Número do Documento Nota de Débito No. 006432	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 28/04/2025	Nosso Número 0000000356328
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.100,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento cobrar Multa de R\$110,00 e Juros de R\$0,36 ao Dia. Cobrar Multa de 1% após 1 dia(s) do vencimento Juros: 10% a.m.					(-) Desconto
					(+) Mora/ Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaíra SP 14790-000 Sacador / Avalista					48.341.283/0001-61 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



170

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399273784420000000635632801011110950000110000

BENEFICIARIO:

DEUTSCHLINE MEDICAL LTDA

NOME FANTASIA:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO DE E

CNPJ: 29.763.498/0001-26

BENEFICIARIO FINAL:

DEUTSCHLINE MEDICAL LTDA

CNPJ: 29.763.498/0001-26

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 52.126

DATA DE VENCIMENTO 28/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 21/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.100,00

VALOR COBRADO 1.100,00

NR.AUTENTICACAO 0.CCF.080.499.8DB.33E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000662191

1

0-ENTRADA 1-SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

35.2504.44.734.671/0022-86-55-010-000.662.191-
131.545.047-3

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135251092436409 25/04/2025 17:16:21

NOSSO PEDIDO: 383593

REMESSA: 0080723327

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

25.04.2025

ENDEREÇO

R 24,872

BAIRRO / DISTRITO

PANDORA

CEP

14790-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

17 3332 7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

FATURA/DUPPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
25.05.2025	3.643,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	3.643,00	VALOR ICMS	467,34	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS SUBST	0,00	VALOR PIS	66,69	VALOR TOTAL PROD	3.643,00
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP ACESS	0,00	VALOR TOTAL IPI	0,00	VALOR COFINS	314,39
										VALOR TOTAL NOTA	3.643,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL	FRETE POR CONTA	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	0	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	3,000	ESPÉCIE	VOLUME	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	11,830	PESO LÍQUIDO	10,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000539	CETOPROFENO 100mg IV Po Lio.Inj 50fa. - POS FCI: E9E31E49-8105-4E90-BB15-0FABD8D99422 Lote Validade Fabricação Quant. 50025530 03/27 03/25 20.000	3004.90.39	500	5102	20,000	CX	157,00000	3.140,00	0,00	3.140,00	3.140,00	376,80	0,00	12,00	0,00
70000479	FENITAL 50mg/mL So.Inj 10Ap.5mL - POS FCI: AFE55EC6-6B7E-4A0F-8FB1-19EE30682579 CI Lote Validade Fabricação Quant. 50026049 03/27 03/25 10.000	3004.90.65	500	5102	10,000	CX	22,00000	220,00	0,00	220,00	220,00	39,60	0,00	18,00	0,00
70000062	DIMORF 0,1mg/mL So.Inj 50Est 1Ap.1mL - POS FCI: 9F30E3CC-61B0-45CC-92AA-63593DC0BA83 A1 Lote Validade Fabricação Quant. 50022957 12/26 12/24 2.000	3004.49.90	500	5102	2,000	CX	141,50000	283,00	0,00	283,00	283,00	50,94	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: 90502345 - Remessa: 80723327 - Ordem: 383593 - Referência
Cliente: 1212775
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
1212775|1052315|6443482E Pedido 1212775
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\$ 3.175,66

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO
Data: 28/04/25
Nome: Carla

172



033-7 | 03399.05150 69400.000001 15743.901017 3 10920000364300

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 25/05/2025	
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 29.04.2025	Nº do Documento 000662191-10001	Espécie DOC DM	Aceite N	Data do Processamento 29.04.2025	Nosso Número 0000000157439	
Uso do banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.643,00	
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 4,86 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 24.07.2025					(-) 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 15743.901017 3 10920000364300

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 25/05/2025	
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 29.04.2025	Nº do Documento 000662191-10001	Espécie DOC DM	Aceite N	Data do Processamento 29.04.2025	Nosso Número 0000000157439	
Uso do banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.643,00	
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 4,86 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 24.07.2025					(-) 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					3.643,00	

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



173

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:43:49
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399051506940000000115743901017310920000364300

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 52.127

DATA DE VENCIMENTO 25/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 21/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 3.643,00

VALOR COBRADO 3.643,00

NR.AUTENTICACAO 9.844.8A6.D6C.39E.667

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000662676

1

0-ENTRADA 1-SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

35.2504.44.734.671/0022-86-55-010-000.662.676-190.815.311-8

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

135251094132669 25/04/2025 21:39:12

NOSSO PEDIDO: 384103

REMESSA: 0080723897

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA MIS DE GUAIRA (1000004103)

ENDEREÇO

R 24 ,872

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

17 3332 7000

BAIRRO / DISTRITO

PARANDA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

25.04.2025

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO / DISTRITO

CEP

FONE / FAX

UF

FATURA/DUPPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
25.05.2025	2.016,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
2.016,00	362,88	0,00	0,00	34,72	2.016,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	163,66
					2.016,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL

ENDEREÇO

RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172

QUANTIDADE

30,000

ESPÉCIE

VOLUME

PESO CUBADO

NÚMERO

PESO BRUTO

57,000

PESO LÍQUIDO

55,500

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE|1-DESTINATÁRIO

2-POR CONTA DE TERCEIRO|3-POR CONTA DO EMITENTE

4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO|9-SEM FRETE

0

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

SP

PESO LÍQUIDO

55,500

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
700000229	ESCOVA DESCART.SCRUB MX 48 esc.V.PRO-NEG FCI: F5F65B83-9DAC-4371-BA2A-90C29151F020 Lote Validade Fabricação Quant. 50025258 03/27 03/25 30,000	3004.90.47	500	5102	30,000	CX	67,20000	2.016,00	0,00	2.016,00	2.016,00	362,88	0,00	18,00	0,00

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

atramento: 90502833 - Remessa: 80723897 - Ordem: 384103 - Referência
cliente: 1212768
OLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco
au S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 -
/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail:
obranca.boleto@crystalia.com.br
212768|1052313|6443739E Pedido 1212768
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 Negativa: RF 1.693,12

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 30/10/2025
Nome: <i>[Handwritten signature]</i>

RECEBIDO

29/10/2025
WESLEI MARQUES

Weslei Marques
RG: 30.601.493-2
Almoxarifeado

175



033-7 | 03399.05150 69400.000001 15744.001015 4 10920000201600

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 25/05/2025	
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 29.04.2025	Nº do Documento 000662676-10001	Espécie DOC DM	Aceite N	Data do Processamento 29.04.2025	Nosso Número 0000000157440	
Uso do banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.016,00	
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2,69 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 24.07.2025					(-) 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 15744.001015 4 10920000201600

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 25/05/2025	
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 29.04.2025	Nº do Documento 000662676-10001	Espécie DOC DM	Aceite N	Data do Processamento 29.04.2025	Nosso Número 0000000157440	
Uso do banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.016,00	
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2,69 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 24.07.2025					(-) 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					176 2.016,00	

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:43:49
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399051506940000000115744001015410920000201600

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 52.128
DATA DE VENCIMENTO 25/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 21/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.016,00
VALOR COBRADO 2.016,00
=====

NR.AUTENTICACAO 5.6A3.108.EE2.3AD.CB0
=====

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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.43.49
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250521182007020792178
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$47,94
TARIFA: R\$1,00
DATA: 21/05/2025 - 15:48:04

PAGO PARA: Muraishi Valize Comercio de Produto
CNPJ: 29.789.144/0001-50
CHAVE PIX: 29789144000150
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 000000000000041610
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/05/2025 - 15:48:05

=====

DOCUMENTO: 052129
AUTENTICACAO SISBB: 1.F81.D58.7F4.3BC.CC6

=====

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 Eurofarma Laboratórios S.A. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMIÇÃO: 24/04/2025 VALOR TOTAL: R\$ 7.000,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR - R 24, 872 JARDIM PAULISTA
GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 002.706.340

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Eurofarma Laboratórios S.A.

Rod Pres Castelo Branco, Km 35,6

Itaqui - 06696-000

Itapevi - SP Fone/Fax: 1141442849

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 002.706.340

Série 001

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0461 1900 9600 0869 5500 1002 7063 4013 9309 6244

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

135251078338165 - 24/04/2025 11:59:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

373105533115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

61.190.096/0008-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

24/04/2025

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

26/05/2025

Valor

R\$ 7.000,00

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
7.000,00	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	129,36	7.000,00
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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	609,84	7.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

01.125.797/0001-16

ENDEREÇO

AV PORTUGAL 400, GPIA A 10A

MUNICÍPIO

ITAPEVI

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

373108791115

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

16,440

PESO LÍQUIDO

14,960

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
0000000000000400944	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G INJ 10FA PMC: 0.00 FCI:017925A4-4351-441A-BA95-53EB9056688D	30042099	300	5102	DS	40,0000	175,0000	7.000,00	7.000,00	840,00		12,00	

PAGO COM RECURSO

PROCESSO Nº 14/2022

CONVÊNIO Nº 04/2022

FONTE (X) FEDERAL

() ESTADUAL

() MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Alíquota de ICMS 12% conf. Artigo 54, item XIX do RICMS/SP Alíquota zero Conf. Decreto nº 11.158/22 Caso não tenha acesso ao DDA, acesse nosso portal de boletos e, em caso de dúvida, entre em contato com CSC contat@sareceber@eurofarma.com ZVE3- Venda c/Cotação Especial - 0004385029 Canal de Vendas - HO Pedido 1205902 Remessa: 0203711182 Pedido: Pedido 1205902

RESERVADO AO FISCO

180

Impresso em 16/06/2025 as 11:01:13

Gerado em www.fst.com.br

40025-4

Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm).
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: 03399.48572 40200.000046 36929.701047 3 10930000700000
Valor: R\$ 7.000,00

Recibo do Pagador



[033-7] 03399.48572 40200.000046 36929.701047 3 10930000700000

Beneficiário		Agência/Cód. Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
Eurofarma Laboratórios S.A.		3689/4857402		R\$		00000000000004369297
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento		Valor documento		
002706340-1		26/05/2025		7.000,00		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado		
Pagador						
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR CNPJ:48.341.283/0001-61						

Demonstrativo

Autenticação
mecânica

Corte na linha pontilhada



[033-7] 03399.48572 40200.000046 36929.701047 3 10930000700000

Local de pagamento					Vencimento	
Pagável em qualquer Banco até o vencimento					26/05/2025	
Beneficiário					Agência / Cód. Beneficiário	
Eurofarma Laboratórios S.A.					3689/4857402	
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número	
24/04/2025	002706340-1			21/05/2025	00000000000004369297	
Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento		(=) Valor documento	
	R\$				7.000,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$.... 2,33 AO DIA Não dispensar juros após o vencimento Sujeito a protesto em 5 dias					(-) Desconto / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador						
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR CNPJ:48.341.283/0001-61						
R 24 , 872						
14790-000 JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP						
					Cód. baixa	

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



Consultas - Emissão de comprovantes

G3372314242884351
23/05/2025 14:36:08

23/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:36:08
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399485724020000004636929701047310930000700000

BENEFICIARIO:

EUROFARMA LABORATORIOS SA

NOME FANTASIA:

EUROFARMA LABORATORIOS SA

CNPJ: 61.190.096/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

EUROFARMA LABORATORIOS SA

CNPJ: 61.190.096/0001-92

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 52.201

DATA DE VENCIMENTO 26/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 7.000,00

VALOR COBRADO 7.000,00

NR. AUTENTICACAO 8.0CC.86E.996.982.6E9

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.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 48.341.283/0001-61		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 24, 872				04 Bairro JARDIM PAULISTA
05 Município Guaira	06 UF SP	07 CEP 14790-000	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 15706721045		11 Nome JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA 35, 140				13 Bairro JARDIM ELISA
14 UF Guaira		15 UF SP	16 CEP 14790-000	17 CTPS (nº, série, UF) 008242 00453 SP
18 CPF 416.846.668-05		19 Data de Nascimento 20/12/1999		
20 Nome da Mãe MARIA DAS GRACAS INACIO DO EGITO RIBEIRO				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de Trabalho por prazo indeterminado.				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 3.323,94	24 Data de Admissão 13/01/2022	25 Data do Aviso Prévio 24/04/2025	26 Data do Afastamento 14/05/2025	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 000.000.000.00258-7	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 45.233.574/0001-48 - SIND ENFER E EMPR HOSP E ESTAB SER SAUDE			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 14 dias Salário (liquido de faltas e DSR)	R\$ 911,26	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 1.015,01
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	R\$ 141,68	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 36,69 Horas a 35,00%	R\$ 139,20
56.1 Horas Extras Horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário Família	R\$ 0,00
63 13º Salário Proporcional	R\$ 752,09	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 04/12 avos	R\$ 752,10
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 13/01/24 a 12/01/25	R\$ 2.256,27	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.002,79	69 - Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00
70 13º Salário(Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 6.970,40
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado 10 Dias	R\$ 752,10	112.1 Previdência Social	R\$ 175,87	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 56,40
114.1 IRRF	R\$ 186,24	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.170,61
				VALOR LIQUIDO	R\$ 5.799,79

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

CONFERE COM ORIGINAL



Pagamento através de banco

22/05/2025 15:18:52

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaíra SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Rescisão
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	000527

Data de pagamento: 22/05/2025

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO	416.846.668-05	335-2	9724-1	5.799,79

Total: 5.799,79

Total de pagamentos diretos / Outros bancós: 0,00

Total geral: 5.799,79

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.36.08
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250522193145345729021
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$5.799,99
TARIFA: R\$10,00
DATA: 22/05/2025 - 16:31:53

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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 22/05/2025 - 16:31:54

=====

DOCUMENTO: 052202
AUTENTICACAO SISBB: 3.01B.8A0.113.4A8.490

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.



bradesco
net empresa

Extrato Mensal / Por Período

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA | CNPJ: 048.341.283/0001-61

Nome do usuário: BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES

Data da operação: 12/06/2025 - 14h26

Agência | Conta

00335 | 0001580-6

Total Disponível (R\$)

1.206,79

Total (R\$)

1.206,79

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/05/2025 e 31/05/2025

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/04/2025	SALDO ANTERIOR				9.039,05
02/05/2025	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	2		-4,48	9.034,57
05/05/2025	CIELO VDA DEBITO ELO				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	295,58		9.330,15
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA C M GUAIRA 05/05	1604303	84.965,49		94.295,64
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA C M GUAIRA 05/05	1605047	10.013,85		104.309,49
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA C M GUAIRA 05/05	1605374	62.719,04		167.028,53
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA C M GUAIRA 05/05	1606125	5.518,89		172.547,42
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA C M GUAIRA 05/05	1607226	6.356,77		178.904,19
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 05/05	1608128	593.430,40		772.334,59
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	655		-5.518,89	766.815,70
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	656		-62.719,04	704.096,66
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	657		-10.013,85	694.082,81
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	658		-84.965,49	609.117,32
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	659		-6.356,77	602.760,55
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	660		-593.430,40	9.330,15
06/05/2025	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	198,65		9.528,80
	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: VANDER CLEBER COSTA D 06/05	953499	120,00		9.648,80
	ENCARGOS DESCOBERTO CC	250506		-222,12	9.426,68
08/05/2025	CIELO VDA CREDITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	111,53		9.538,21
	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-1,68	9.536,53
09/05/2025	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: DELZA DINIZ JUNQUEIRA 09/05	1049396	140,00		9.676,53
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-18.523,98	-8.847,45
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-11.317,20	-20.164,65
14/05/2025	VENDA CARTAO DE CREDITO				
	CARTAO VISA ELECTRON	9397237	641,29		-19.523,36
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	998,67		-18.524,69
	CIELO VDA DEBITO ELO				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	136,61		-18.388,08
16/05/2025	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: MARILICE VILELA MODES 16/05	1622106	140,00		-18.248,08
19/05/2025	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 19/05	1651335	18.300,00		51,92
	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-1,96	49,96
20/05/2025	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-1,96	48,00
22/05/2025	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	29,96		77,96
	CIELO VDA DEBITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	88,21		166,17
	CIELO VDA CREDITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	906,08		1.072,25
	CIELO VDA DEBITO ELO				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	87,82		1.160,07
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA CASA DE M DE GU 22/05	1631543	X 5.799,99		6.960,06
	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: MICHELLI DE OLIVEIRA 22/05	1330244	110,00		7.070,06
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	661		X -5.799,79	1.270,27
26/05/2025	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO ORCODE PIX	1		-1,54	1.268,73

186

	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
27/05/2025	PIX QR CODE DINAMIC REM: LAIANE ZEME RIBEIRO D 27/05	1611505	110,00		1.378,73
28/05/2025	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	369,53		1.748,26
	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	136,61		1.884,87
	PAGTO ELETRON COBRANCA ODONTOPREV S/A	161		-911,88	972,99
29/05/2025	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	770,21		1.743,20
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-1,54	1.741,66
30/05/2025	VENDA CARTAO DE CREDITO PIX QR CODE DINAMIC	9397237	1.063,74		2.805,40
	REM: Elza Nagata Galbiati 30/05	1343032	120,00		2.925,40
Total			793.678,92	-799.792,57	2.925,40

Os dados acima têm como base 12/06/2025 às 14h26 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
10/06/2025	SALDO ANTERIOR				543,71
11/06/2025	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	450,85		994,56
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	102,23		1.096,79
12/06/2025	PIX QR CODE DINAMIC REM: GISELE MARTINS 12/06	850008	110,00		1.206,79
Total			663,08	0,00	1.206,79

Saldos Invest Fácil / Plus

Não há lançamentos/operações para o período selecionado. (SMC.WSI.0666)

Os dados acima têm como base 12/06/2025 às 14h26 e estão sujeitos a alterações.



DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02

CENTRO - 27175-000

PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900

www.medicamental.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.116.452
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3325 0531 3782 8800 0409 5500 1000 1164 5211 5296 6851

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

233250190628366 - 23/05/2025 18:28:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

23/05/2025

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

23/05/2025

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:28:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 23/05/2025
Valor R\$ 673,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS

673,05

VALOR DO ICMS

80,76

VALOR DO ICMS-FCP

0,00

BASE CÁLC.ICMS S.T.

0,00

VALOR ICMS S.T.

0,00

VALOR ICMS S.T-FCP

0,00

TOTAL PRODUTOS

673,05

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

VALOR IMPORTAÇÃO

0,00

TOTAL DA NOTA

673,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP 11B KM 2,2 - SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

9,230

PESO LÍQUIDO

13,290

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	Ab IO
34941	ATADURA CREPE N/EST 10CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 042025 Qt: 15 Val: 31/03/30 FCI:D385C92D-49E3-4804-8215-3AC2532838AB	30059090	500	6108	PT	15	6,1800	92,70	92,70	11,12			12,00	
34943	ATADURA CREPE N/EST 15CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 102024 Qt: 5 Val: 30/09/29 Lote: 022025 Qt: 20 Val: 31/01/30 FCI:A5DD1F6B-72BC-41AD-A303-B19CB8DBAA4E	30059090	500	6108	PT	25	9,2716	231,79	231,79	27,81			12,00	
34944	ATADURA CREPE N/EST 20CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 112024 Qt: 15 Val: 30/10/29 FCI:FB0F92AA-87BF-41DC-81D0-E5BDF91D23AA	30059090	500	6108	PT	15	12,1773	182,66	182,66	21,92			12,00	
33735	CATETER NASAL TIPO OCULOS EM PVC 110CM/MEDSONDA Lote: 78840 Qt: 100 Val: 30/11/28 Lote: 80187 Qt: 100 Val: 31/03/29	90183929	000	6108	UN	200	0,8295	165,90	165,90	19,91			12,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL		CONFERE COM ORIGINAL 												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

cotação 1234306

PD: 15294244 FICHAS 1/3 1 VOLUME(S), 2/3 1 VOLUME(S), 3/3 3 VOLUME(S)

PEDIDO DE COMPRA: PDC#1234306#APOIO

ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br

AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507,0

AE: AUTORIZ/MS: 1.18508,3

AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 90,53 Estadual: R\$ 148,07 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) Venda para consumo final

(B) Venda para consumo final

Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e

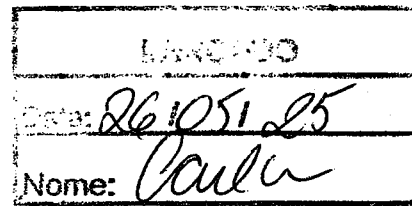
SEI-040196/000077/2023.

Valor ICMS-DIFAL p/estado destino: R\$ 40,39

Produtos sujeitos a alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art1º, inciso III e anexo III

ROTA: CD RIBEIRÃO PRETO

RESERVADO AO FISCO



Impresso em 23/05/2025 às 19:37:32

www.geweb.com.br

188



Consultas - Emissão de comprovantes

G3362316347406681
23/05/2025 16:42:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.42.41
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250523181946957273550
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$673,05
TARIFA: R\$0,00
DATA: 23/05/2025 - 16:37:50

PAGO PARA: Medicamental Hospitalar
CNPJ: 31.378.288/0001-66
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3370 - CONTA: 000000000000000061581
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/05/2025 - 16:37:50

DOCUMENTO: 052301
AUTENTICACAO SISBB: 5.414.A1E.78B.80F.B5A

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 823098

SÉRIE 1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDAAvenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 823098
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0511 2060 9900 0441 5500 1000 8230 9816 3943 5862

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135251376457053 23/05/2025 13:13:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

23/05/2025

ENDEREÇO
R 24, 872BAIRRO/DISTRITO
JD.PAULISTACEP
14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE/FAX

1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 23/05/2025 1.276,82

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.276,82

VALOR DO ICMS

167,16

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.276,82

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.276,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

11

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

28,20

PESO LÍQUIDO

28,20

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
35302	Ag. P/RAQUI DESC. 276 X 3 1/2 C/ GUIA C/2-5-KDL (Fornecedor: 67, Lote: 20240602, Qtde: 4 ,Data Fab: 02/06/2024, Data Val: 02/06/2029)	90183219	200	5102	PCT	4	117,6675	470,67	470,67	56,48	0,00	12,00	0,00
33542	FAIXA SMARCH 15CMX2MT BOR.ROSA RL-MEDK (Fornecedor: 7740, Lote: 0924, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2027)	40012990	000	5102	RL	6	16,5433	99,26	99,26	17,87	0,00	18,00	0,00
33543	FAIXA SMARCH 20CMX2MT BOR.ROSA RL-MEDK (Fornecedor: 7740, Lote: 1224, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2027 / Fornecedor: 7740, Lote: 0924, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2027)	40012990	000	5102	RL	6	22,1650	132,99	132,99	23,94	0,00	18,00	0,00
30095	SERINGA DESC.03ML SLIP C/500-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M569, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 01/04/2030)	90183119	100	5102	CX	4	50,2500	201,00	201,00	24,12		12,00	
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M631, Qtde: 6 ,Data Fab: 11/04/2025, Data Val: 11/04/2030)	90183119	100	5102	CX	6	62,1500	372,90	372,90	44,75		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1234306.. ||#R37V10 R36P38V1 || #||

Pedido: 828264

Pedido Cliente: 1234306

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017

Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161)

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota....: 2 Cubagem: 0,22

Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

190

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.42.41
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250523182008301939291
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.276,82
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/05/2025 - 16:37:50

PAGO PARA: Supermed
CNPJ: 11.206.099/0001-07
CHAVE PIX: 11206099000107
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398 - CONTA: 0000000000000293571
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/05/2025 - 16:37:51

=====

DOCUMENTO: 052302
AUTENTICACAO SISBB: 3.52C.590.B8A.3DA.SEC

=====

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 (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NF-e

Nº 841003

SÉRIE 1

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUÍ, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 841003
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

3125 0511 2060 9900 0107 5500 1000 8410 0317 3678 3030

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131256670956767 23/05/2025 11:19:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

23/05/2025

ENDEREÇO
R 24, 872BAIRRO/DISTRITO
JD.PAULISTACEP
14790-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
GUAIRAFONE/FAX
1733327000UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 23/05/2025 3.551,93

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.520,49	271,79	0,00	0,00	3.472,26
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DEBONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	79,67
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				3.551,93

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDAFRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000540ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006QUANTIDADE
31

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

281,91

PESO LÍQUIDO

281,91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOM/SH	QST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
37011	AG. DESC. 40 X 12 C/100-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M76, Qtde: 100, Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 16/01/2030 / Fornecedor: 3118, Lote: M81, Qtde: 50, Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 16/01/2030)	80183219	100	6108	CX	150	6,6389	995,84	1.075,51	43,02	79,67	4,00	8,00
33129	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR (Fornecedor: 4704, Lote: E30007, Qtde: 10, Data Fab: 14/04/2025, Data Val: 14/04/2027 / Fornecedor: 4704, Lote: E30011, Qtde: 2, Data Fab: 12/05/2025, Data Val: 12/05/2027)	38089429	000	6108	CX	12	59,5067	714,08	714,08	85,69	0,00	12,00	0,00
21523	COL. PERF. CORT. 13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC (Fornecedor: 2014, Lote: 10566, Qtde: 2, Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2030)	48191000	000	6108	CX	2	89,1500	178,30	178,30	21,40	0,00	12,00	0,00
36442	TAMPA OCLUSORA LUER MACHO/VERMELHA C/200-EX-LARA (Fornecedor: 4630, Lote: 20250115, Qtde: 15, Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2030)	80183989	100	6108	CX	15	19,6000	294,00	294,00	11,76	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

1234306.. ||#R50P0V11 R50P0V19 R7P1V1 || #||
 ITEM 5 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
 ITENS 1,4,6 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
 Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 297,37
 Pedido: 812601
 Pedido Cliente: 1234306
 Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
 Depósito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161)
 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
 PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
 Rota....: 6 Cubagem: 1,06
 Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 841003
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3125 0511 2060 9900 0107 5500 1000 8410 0317 3678 3030

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131258670966767 23/05/2025 11:19:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOM/SH	OST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
31345	DRENO PENROSE ESTERIL N.04 DE-WALTEX (Fornecedor: 255, Lote: EB01425, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 01/04/20- 27)	90183929	040	6108	POT	1	31,4400	31,44					
23203	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/48 RL-EUROCEL (Fornecedor: 17506, Lote: 9266415086, Qtde: 3 ,Data Fab: 31/03/2025, Data Val: 31/03/2028)	48114110	800	6108	CX	3	171,2800	513,84	513,84	20,55	0,00	4,00	0,00
30784	P.LENC 70CMX50M C/10 BCO-ALEA MAIS (Forn- cedor: 3408, Lote: SRN7057209, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/20- 29)	48030080	000	6108	CX	10	74,4760	744,76	744,76	89,37	0,00	12,00	0,00

193

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.42.41
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250523182053534541616
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.551,93
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/05/2025 - 16:37:50

PAGO PARA: Supermed
CNPJ: 11.206.099/0001-07
CHAVE PIX: 11206099000107
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398 - CONTA: 0000000000000293571
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/05/2025 - 16:37:51

=====

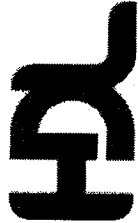
DOCUMENTO: 052303
AUTENTICACAO SISBB: A.B94.FD9.1F3.01F.01D

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

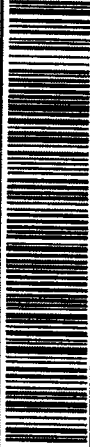
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2951 -
Galp. 2961 / 2971
Bairro JARDIM
INDEPENDENCIA, CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 110.316
SÉRIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3525 0511 8726 5600 0200 5500 1000 1103 1617 9101 3674

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
279054104117

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135251369306818 22/05/2025 19:34:30

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ 11.872.656/0002-00

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

R 24 DE OUTUBRO Nº 872

MUNICÍPIO

GUAIRA

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

UF

SP

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

22/05/2025

T06

À VISTA I OUT=001 Venc=22/05/2025 Valor=1.227,40

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.227,40		220,93	0,00	1.227,40
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00		0,00	0,00	1.227,40
RAZÃO SOCIAL		PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANMT	UF
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		0 - Emitente		UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	UF
AV INGLATERRA N. 40		UBERLANDIA	0015881100069	MG
QUANTIDADE		MARCA	PEDIDO	PESO BRUTO
16,00			2683975	59,1850 KG
CD. PROD.		ESPECIE	V. TOTAL	BC ICMS
CANULA TRAQUEOSTOMIA DESCARTAVEL 8.0MM				
FVC C/BALAO 97221604 10297020073				
BCI MEDICAL Lote: 0064225 D.Fab:				
01/02/25 D.Val: 30/01/30 0,0000				
Referencia:97221604				
FAN:7730734901952				
CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,5% 100ML SOL				
ALCOOLICA TWIST OFF - C/30				
0510101609 ISENTO RIOQUIMICA				
2918Lote: 2501546 D.Fab: 01/04/25 D.Val:				
13/04/28 0,0000				
Referencia:0510101609				
FAN:0117897789203642				
CLOREXIDINA (RIOHEX) 2% 100ML				
C/TENSORATIVO TWIST OFF - C/30 FR				
0510101710 ISENTO RIOQUIMICA				
2918Lote: 2501799 D.Fab: 28/04/25 D.Val:				
25/04/27 0,0000				
Referencia:0510101710				
FAN:0117897789203666				
CD. PROD.		ESPECIE	V. TOTAL	BC ICMS
CANULA TRAQUEOSTOMIA DESCARTAVEL 8.0MM				
FVC C/BALAO 97221604 10297020073				
BCI MEDICAL Lote: 0064225 D.Fab:				
01/02/25 D.Val: 30/01/30 0,0000				
Referencia:97221604				
FAN:7730734901952				
CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,5% 100ML SOL				
ALCOOLICA TWIST OFF - C/30				
0510101609 ISENTO RIOQUIMICA				
2918Lote: 2501546 D.Fab: 01/04/25 D.Val:				
13/04/28 0,0000				
Referencia:0510101609				
FAN:0117897789203642				
CLOREXIDINA (RIOHEX) 2% 100ML				
C/TENSORATIVO TWIST OFF - C/30 FR				
0510101710 ISENTO RIOQUIMICA				
2918Lote: 2501799 D.Fab: 28/04/25 D.Val:				
25/04/27 0,0000				
Referencia:0510101710				
FAN:0117897789203666				
CD. PROD.		ESPECIE	V. TOTAL	BC ICMS
CANULA TRAQUEOSTOMIA DESCARTAVEL 8.0MM				
FVC C/BALAO 97221604 10297020073				
BCI MEDICAL Lote: 0064225 D.Fab:				
01/02/25 D.Val: 30/01/30 0,0000				
Referencia:97221604				
FAN:7730734901952				
CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,5% 100ML SOL				
ALCOOLICA TWIST OFF - C/30				
0510101609 ISENTO RIOQUIMICA				
2918Lote: 2501546 D.Fab: 01/04/25 D.Val:				
13/04/28 0,0000				
Referencia:0510101609				
FAN:0117897789203642				
CLOREXIDINA (RIOHEX) 2% 100ML				
C/TENSORATIVO TWIST OFF - C/30 FR				
0510101710 ISENTO RIOQUIMICA				
2918Lote: 2501799 D.Fab: 28/04/25 D.Val:				
25/04/27 0,0000				
Referencia:0510101710				
FAN:0117897789203666				
CD. PROD.		ESPECIE	V. TOTAL	BC ICMS
CANULA TRAQUEOSTOMIA DESCARTAVEL 8.0MM				
FVC C/BALAO 97221604 10297020073				
BCI MEDICAL Lote: 0064225 D.Fab:				
01/02/25 D.Val: 30/01/30 0,0000				
Referencia:97221604				
FAN:7730734901952				
CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,5% 100ML SOL				
ALCOOLICA TWIST OFF - C/30				
0510101609 ISENTO RIOQUIMICA				
2918Lote: 2501546 D.Fab: 01/04/25 D.Val:				
13/04/28 0,0000				
Referencia:0510101609				
FAN:0117897789203642				
CLOREXIDINA (RIOHEX) 2% 100ML				
C/TENSORATIVO TWIST OFF - C/30 FR				
0510101710 ISENTO RIOQUIMICA				
2918Lote: 2501799 D.Fab: 28/04/25 D.Val:				
25/04/27 0,0000				
Referencia:0510101710				
FAN:0117897789203666				
CD. PROD.		ESPECIE	V. TOTAL	BC ICMS
CANULA TRAQUEOSTOMIA DESCARTAVEL 8.0MM				
FVC C/BALAO 97221604 10297020073				
BCI MEDICAL Lote: 0064225 D.Fab:				
01/02/25 D.Val: 30/01/30 0,0000				
Referencia:97221604				
FAN:7730734901952				
CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,5% 100ML SOL				
ALCOOLICA TWIST OFF - C/30				
0510101609 ISENTO RIOQUIMICA				
2918Lote: 2501546 D.Fab: 01/04/25 D.Val:				
13/04/28 0,0000				
Referencia:0510101609				
FAN:0117897789203642				
CLOREXIDINA (RIOHEX) 2% 100ML				
C/TENSORATIVO TWIST OFF - C/30 FR				
0510101710 ISENTO RIOQUIMICA				
2918Lote: 2501799 D.Fab: 28/04/25 D.Val:				
25/04/27 0,0000				
Referencia:0510101710				
FAN:0117897789203666				
CD. PROD.		ESPECIE	V. TOTAL	BC ICMS
CANULA TRAQUEOSTOMIA DESCARTAVEL 8.0MM				
FVC C/BALAO 97221604 10297020073				
BCI MEDICAL Lote: 0064225 D.Fab:				
01/02/25 D.Val: 30/01/30 0,0000				
Referencia:97221604				
FAN:7730734901952				
CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,5% 100ML SOL				
ALCOOLICA TWIST OFF - C/30				
0510101609 ISENTO RIOQUIMICA				
2918Lote: 2501546 D.Fab: 01/04/25 D.Val:				
13/04/28 0,0000				
Referencia:0510101609				
FAN:0117897789203642				
CLOREXIDINA (RIOHEX) 2% 100ML				
C/TENSORATIVO TWIST OFF - C/30 FR				
0510101710 ISENTO RIOQUIMICA				
2918Lote: 2501799 D.Fab: 28/04/25 D.Val:				
25/04/27 0,0000				
Referencia:0510101710				
FAN:0117897789203666				
CD. PROD.		ESPECIE	V. TOTAL	BC ICMS
CANULA TRAQUEOSTOMIA DESCARTAVEL 8.0MM				
FVC C/BALAO 97221604 10297020073				
BCI MEDICAL Lote: 0064225 D.Fab:				
01/02/25 D.Val: 30/01/30 0,0000				
Referencia:97221604				
FAN:7730734901952				
CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,5% 100ML SOL				
ALCOOLICA TWIST OFF - C/30				
0510101609 ISENTO RIOQUIMICA				
2918Lote: 2501546 D.Fab: 01/04/25 D.Val:				
13/04/28 0,0000				
Referencia:0510101609				
FAN:0117897789203642				
CLOREXIDINA (RIOHEX) 2% 100ML				
C/TENSORATIVO TWIST OFF - C/30 FR				
0510101710 ISENTO RIOQUIMICA				
2918Lote: 2501799 D.Fab: 28/04/25 D.Val:				
25/04/27 0,0000				
Referencia:0510101710				
FAN:0117897789203666				
CD. PROD.		ESPECIE	V. TOTAL	BC ICMS
CANULA TRAQUEOSTOMIA DESCARTAVEL 8.0MM				
FVC C/BALAO 97221604 10297020073				
BCI MEDICAL Lote: 0064225 D.Fab:				
01/02/25 D.Val: 30/01/30 0,0000				
Referencia:97221604				
FAN:7730734901952				
CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,5% 100ML SOL				
ALCOOLICA TWIST OFF - C/30				
0510101609 ISENTO RIOQUIMICA				
2918Lote: 2501546 D.Fab: 01/04/25 D.Val:				
13/04/28 0,0000				
Referencia:0510101609				
FAN:0117897789203642				
CLOREXIDINA (RIOHEX) 2% 100ML				
C/TENSORATIVO TWIST OFF - C/30 FR				
0510101710 ISENTO RIOQUIMICA				
2918Lote: 2501799 D.Fab: 28/04/25 D.Val:				
25/04/27 0,0000				
Referencia:0510101710				
FAN:0117897789203666				
CD. PROD.		ESPECIE	V. TOTAL	BC ICMS
CANULA TRAQUEOSTOMIA DESCARTAVEL 8.0MM				
FVC C/BALAO 97221604 10297020073				
BCI MEDICAL Lote: 0064225 D.Fab:				
01/02/25 D.Val: 30/01/30 0,0000				
Referencia:97221604				
FAN:7730734901952				
CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,5% 100ML SOL				
ALCOOLICA TWIST OFF - C/30				</



HDL LOGISTICA HOSPITALAR

R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2951 -
Galp. 2961 / 2971
Bairro JARDIM
INDEPENDENCIA, CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 110.316
SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3525 0511 8726 5600 0200 5500 1000 1103 1617 9101 3674

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQ. DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
279054104117

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135251369306818 22/05/2025 19:34:30

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.872.656/0002-00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NEM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	% DESP.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
5031	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 5CMX4, 5M C/12 I 802757/257212 0080245210327 PROCITEK Lote: 757951SD D.Fab: 07/04/25 D.Val: 07/04/27 0,0000 Referência: 802757/257212 I EAN: 27891800257216	30051030	000	5102 UN		5	69,50000	0,00	0,00	347,50	347,50	62,55	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
5031	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 5CMX4, 5M C/12 I 802757/257212 0080245210327 PROCITEK Lote: 757951SD D.Fab: 11/03/25 D.Val: 11/03/27 0,0000 Referência: 802757/257212 I EAN: 27891800257216	30051030	000	5102 UN		1	69,50000	0,00	0,00	69,50	69,50	12,51	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250523182204300193750
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.227,40
TARIFA: R\$0,00
DATA: 23/05/2025 - 16:37:51

PAGO PARA: HdI Logistica Hospitalar Ltda.
CNPJ: 11.872.656/0001-10
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2591 - CONTA: 0000000000001025252
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/05/2025 - 16:37:51
=====

DOCUMENTO: 052304
AUTENTICACAO SISBB: 6.460.C02.5B7.0C2.8F0
=====

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 SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/05/2025 VALOR TOTAL: R\$ 516,96 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAÍRA-SP



NFe N°. 001.246.237
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SOGAMAX
DISTRIBUIDORA

SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME
RUA JOSÉ PERES XIMENES, 078
CENTRO - 28180-000
CARDOSO MOREIRA - RJ Fone/Fax: 2231990213

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N°. 001.246.237
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3325 0500 8574 9200 0136 5500 1001 2462 3710 3670 2940

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

233250190598971 - 23/05/2025 17:55:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

78557460

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

00.857.492/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

23/05/2025

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

23/05/2025

MUNICÍPIO

GUAÍRA

UF

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:55:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 27/05/2025
Valor R\$ 516,96

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
516,96	62,04	0,00	0,00	0,00	0,00	516,96
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	516,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

QUANTIDADE

ESPECIE

2 Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VLR LIQ UNIT	VLR LIQ TOT	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS
23588	ESPARADRAPO PROCITEX 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL/CREMER Pf: 18,94 Desc: 62,14% Lote: 8563417D Qt: 72 Val: 30/04/26	30051030	000	6102	UN	72	7,1800	516,96	7,1800	516,96	516,96	62,04			12,00
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL 															

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO 1234306

PD: 3668033 FICHAS 1/1 2 VOLUME(S)

PEDIDO DE COMPRA: 1234306

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 69,53 Estadual: R\$ 113,73 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

PREZADOS, PRAZO PARA ABERTURA DE OCORRÊNCIAS DE DEVOLUÇÃO É DE 3 DIAS ÚTEIS APÓS O RECEBIMENTO, EXCETO A VÁRIAS CUJO PRAZO É DE 2 DIAS ÚTEIS.

Valor ICMS-DIFAL p/estado destino: R\$ 37,82

ROTA: SP - R 90-FRANCA

RESERVADO AO FISCO

198

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.42.41
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250523182123704218400
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$516,96
TARIFA: R\$5,11
DATA: 23/05/2025 - 16:37:51

PAGO PARA: Sogamax
CNPJ: 857.492/0001-36
CHAVE PIX: 00857492000136
INSTITUICAO: 02931668 SICOOB FLUMINENSE
AGENCIA: 4222 - CONTA: 0000000000000702340
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/05/2025 - 16:37:52

=====

DOCUMENTO: 052305
AUTENTICACAO SISBB: C.1B8.B83.CA4.ED5.D91

=====

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 UNIMAX COMERCIAL - EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 22/05/2025 Valor Total: R\$3.590,00, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA/SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.156
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Bluemax Brasil
Unimax Comercial Ltda
Rua Ceazmando Dias Paredes Nº 984
Bairro Boqueirão - Curitiba - PR
CEP 81.730-090 Fone (41) 99809-0124

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.001.156
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4125 0509 2449 1100 0139 5500 1000 0011 5616 3252 7970

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141250163985448 22/05/2025 17:10:17

CNPJ
09.244.911/0001-39

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
909.09891-27

INSO. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOMENCLATURA SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ/CPF/AdExtrangeiro
48.341.283/0001-61
DATA DE EMISSÃO
22/05/2025

ENDEREÇO
RUA 24, 872
BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA
CEP
14790-000
DATA DE SAÍDA/ENTRADA
22/05/2025

MUNICÍPIO
GUAIRA
FONE/FAX
(170)3332-7000
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA
17:10:07

FATURA/DUPLICATA
001 22/05/2025 R\$ 3.590,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.590,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.590,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S.A
FRETE POR CONTA
0-Rem (CIF)
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF
80.227.796/0058-94

ENDEREÇO
R OSWALDO FERREIRA DOS SANTOS, NR. 275
MUNICÍPIO
CURITIBA
UF
PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL
201.04360-39

QUANTIDADE
20
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
80,000
PESO LÍQUIDO
80,000

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
640	LUVA PROCEDIMENTO LATEX G CTC C 100 UND MEDIX(L: 2025 Q: 50 V: 06 29)	40151900	0103	6102	CTC	50	17,95	897,50	0,00	0,00	0,00	0	0
629	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M CTC C 100 UND MEDIX(L: 113031862LPDA Q: 40 V: 10 29 - L: 113031862LPDA Q: 50 V: 10 29 - L: 202 5 Q: 10 V: 10 29)	40151900	0103	6102	CTC	100	17,95	1.795,00	0,00	0,00	0,00	0	0
628	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P CTC C 100 UND MEDIX(L: 112031855LPDA Q: 50 V: 10 29)	40151900	0103	6102	CTC	50	17,95	897,50	0,00	0,00	0,00	0	0

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS. LEI COMPLEMENTAR NR.123 DE 12 2006.
ITENS PIS E COFINS RED ALIQ ZERO CONF DEC 6426 DE 07 04 2008 ART 1, ANEXO III:
640, 629, 628
123430
VENDEDOR(A): 044-VITORIA

RESERVADO AO FISCO

200

PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800-411512 - Alameda Cabral 184 - Centro - Curitiba/PR - CEP 80.410-210

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250523182217502270613
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.590,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 23/05/2025 - 16:37:51

PAGO PARA: Unimax Comercial Ltda
CNPJ: 9.244.911/0001-39
CHAVE PIX: 09244911000139
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1432 - CONTA: 0000000000000537870
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/05/2025 - 16:37:51

=====

DOCUMENTO: 052306
AUTENTICACAO SISBB: 3.4CD.7D5.DDF.D92.6B6

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: MED CENTER COMERCIAL LTDA
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

NF-e

Nº.: 615596

SÉRIE: 1

NP-e 4.0 - VERSÃO 6.10



MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwírges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

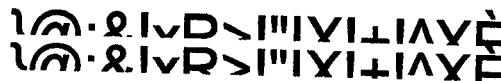
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 615596

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:

31250500874929000140550010006155961060322280

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

813015791118

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131258675491436 26/05/2025 02:08:33

CNPJ

00874929000140

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

C.N.P.J./C.P.F.

48341283000161

DATA EMISSÃO

26/05/2025

ENDEREÇO

RUA 24

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790000

DATA DA ENTR/SÁIDA

26/05/2025

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:20:12

FATURA / DUPLICATA

001 27/05/2025

1.217,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

1.217,80

VALOR DO I.C.M.S.

146,14

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.217,80

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA

1.217,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J./C.P.F.

12270745000400

ENDEREÇO

RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

0

NÚMERO

657314

PESO BRUTO

22,350 Kg

PESO LÍQUIDO

22,350 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	QTD UN	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS & IPI
1540000 90189010	EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS C/CLAMP SLIP		8108 700	60,0000 PC	24,36		1.217,80	1.217,80 1.217,80		146,14			12,00
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor ICMS UF Destino R\$: 73,07; 0,160000; CARTEIRA - ID 1234308 - Pedido: 657314 - Volu
me M3: 0,160000 - Rota: 8 - FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGÊNCIA EN
TRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS - FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS
COMO FRAGILIS E TERMOLABELIS;

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.42.41
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250523182254283625726
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.217,80
TARIFA: R\$0,00
DATA: 23/05/2025 - 16:37:51

PAGO PARA: Med Center Comercial Ltda
CNPJ: 874.929/0001-40
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0368 - CONTA: 00000000000000011622
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/05/2025 - 16:37:51

=====

DOCUMENTO: 052307
AUTENTICACAO SISBB: 3.6C3.130.215.0FF.7C1

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 C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/05/2025 VALOR TOTAL: R\$ 3.135,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 001.589.028

Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA

RUA PALMORINO MONACO, 630

BRAS - 03043-000

SAO PAULO - SP Fone/Fax: 551133472700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 001.589.028

Série 003

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0548 7916 8500 0168 5500 3001 5890 2818 9464 0042

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

135251401099944 - 26/05/2025 15:09:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

109793403114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

48.791.685/0001-68

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

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

26/05/2025

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:05:00

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

26/05/2025

Valor

R\$ 3.135,00

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.135,00	564,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.135,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.135,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

01.125.797/0001-16

ENDEREÇO

AV. PORTUGAL, 400 GALPAO 1B 2B E 3A

MUNICÍPIO

ITAPEVI

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

373108791115

QUANTIDADE

15

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

101,400

PESO LÍQUIDO

97,500

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
011248	LUVA PROCEDIMENTO POWDER FREE M MEDIX C/100 (10) LOTE: SPO-SRI04/25M DT VAL: 30/01/30	40151200	200	5102	CX	150,0000	20,9000	3.135,00	3.135,00	564,30		18,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: 1234306 VOLUME(S): 0001796766/0001796806/ **Cubagem: 0.32589 PV: 868625** Forma de pagamento: ADIANTAMENTO DE CLIENTES Email do Destinatário: COMPRAS@SANTACASADEGUAIRA.COM.BR

Inf. fisco: ATENCAO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Itau (341) Agencia: 0072 C/C: 67066-4 - CBS Medico CNPJ 48.791.685/0001-68

RESERVADO AO FISCO

204

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250523182334165747160
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.135,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/05/2025 - 16:37:51

=====

PAGO PARA: C.b.s. Medico Cientifica Ltda
CNPJ: 48.791.685/0001-68
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0072 - CONTA: 00000000000000670664
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 23/05/2025 - 16:37:52

=====

DOCUMENTO: 052308
AUTENTICACAO SISBB: 6.953.192.2AF.796.50F

=====

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 HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/05/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.799,63 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.157.499

Série 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA ALLAN KARDEC, N 467, LT 162 QD23, 0
DIVINO ESPIRITO SANT - 29107-240
VILA VELHA - ES Fone/Fax: 2732291000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.157.499

Série 000

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3225 0535 9973 4500 0146 5500 0000 1574 9911 1449 5522

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

232250068898860 - 23/05/2025 16:32:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

081373708

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

35.997.345/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

UF

SP

FONE / FAX

173327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:32:00

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

23/05/2025

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

23/05/2025

PAGAMENTO

Forma

Dinheiro

Valor

R\$ 1.799,63

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.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.799,63	215,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.799,63
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	107,97	0,00	0,00	1.799,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

JEONCEL TRANSPORTES LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

70.515.384/0004-77

ENDEREÇO

ROD GOVERNADOR MARIO COVAS S/N BLOCO 02-, - CANNA

MUNICÍPIO

VIANA

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

1

PESO BRUTO

8,000

PESO LÍQUIDO

5,127

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
13036	POLIVITAMINICO 10ML INJ (FRUTOVITAM) AMPOLA QTD. 95.00 AP N LT. 50017513 DATA FAB.: 02/08/24 DATA VAL.: 01/08/26 Cod. Registro Medico: 1029800180023 Marca: CRISTALIA PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 5646BB4A-B039-4E27-B903-A41401E18761 Lote: 50017513 Quant: 95.000 Fab: 02/08/2024 Val: 01/08/2026 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=38,34 vICMSUFRemet=0,00	30045090	000	6102	AP	95,0000	6,7268	639,05	0,00	639,05	76,69	0,00	12,00	0,00
20678	HIDROCORTISONA 500MG INJ (GLIOCORT) FR-AMPOLA QTD. 140.00 FA N LT. 78TA0460 DATA FAB.: 26/01/24 DATA VAL.: 26/01/26 Cod. Registro Medico: 1004101870051 Marca: FRESENIUS KABI Lote: 78TA0460 Quant: 140.000 Fab: 26/01/2024 Val: 26/01/2026 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=29,27 vICMSUFRemet=0,00	30043210	000	6102	FA	140,0000	3,4850	487,90	0,00	487,90	58,55	0,00	12,00	0,00
13036	POLIVITAMINICO 10ML INJ (FRUTOVITAM) AMPOLA QTD. 100.00 AP N LT. 50020609 DATA FAB.: 17/10/24 DATA VAL.: 01/10/26 Cod. Registro Medico: 1029800180023 Marca: CRISTALIA PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 5646BB4A-B039-4E27-B903-A41401E18761 Lote: 50020609 Quant: 100.000 Fab: 17/10/2024 Val: 01/10/2026 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=40,36 vICMSUFRemet=0,00	30045090	000	6102	AP	100,0000	6,7268	672,68	0,00	672,68	80,72	0,00	12,00	0,00

PAGO COM RECURSO

PROCESSO Nº 14/2022

CONVENIO Nº 04/2022

FONTE () FEDERAL

() ESTADUAL

() MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: OC: 1234299//35004107//Prazo maximo de devolucao: 7 dias apos o recebimento da mercadoria.//Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$107.97 + FCP R\$0.00 DIFAL da UF Origem R\$0.00. Email do Destinatário: financeiro@santacasadeguaira.com.br Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 02/06/2025 as 08:26:54

Gerado em www.fst.com.br

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250523182350793320881
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.799,63
TARIFA: R\$0,00
DATA: 23/05/2025 - 16:37:52

PAGO PARA: Hospidrogas Comercio de Produtos Hos
CNPJ: 35.997.345/0001-46
CHAVE PIX: 35997345000146
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3130 - CONTA: 0000000000000205591
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/05/2025 - 16:37:52

DOCUMENTO: 052309
AUTENTICACAO SISBB: 3.554.E4E.48F.B9A.602

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.



RECIBIMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR
MISERICORDIA DE GUAIRA - RIBEIRÃO Preto
- (R\$ 3.645,20) (três mil e
setecentos e quarenta e cinco reais e vinte centavos)

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO
802

HDL
LOGÍSTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2951 -
Galp. 2961 / 2971
Bairro JARDIM
INDEPENDENCIA, CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 110.311
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0511 8726 5600 0200 5500 1000 1103 1117 2649 8972

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

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO
R 24 DE OUTUBRO Nº 872
MUNICÍPIO
GUAIRA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
11.872.656/0002-00

DATA DE EMISSÃO
22/05/2025

CEP/CFP
2283 48.341.283/0001-61

CEP
14.790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
T06

À VISTA | OUT-001 Venc=22/05/2025 Valor=3.645,20

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		3.645,20		VALOR DO ICMS		503,42		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		3.645,20																	
VALOR DO FRETE		0,00		VALOR DO SEGURO		0,00		DESCONTO		0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00		VALOR DO IPI		0,00																	
RAZÃO SOCIAL		HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		FRETE POR CONTA		0 - Emitente		CÓDIGO ANTT				PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF		11.872.656/0001-10																	
ENDEREÇO		AV INGLATERRA N. 40		MUNICÍPIO		UBERLANDIA						UF		MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL		0015881100069																	
QUANTIDADE		2,00		ESPECIE		MASCAS		RÚMERO		PEDIDO		2683973		PESO BRUTO		18,5500 Kg		PESO LÍQUIDO																	
CÓD. PROD.		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		NCM/SH		CST		CFOP		UN.		QUANTIDADE		V. UNITÁRIO		V. DESCONTO		DESC.		V. TOTAL		BC ICMS		V. ICMS		BC ICMS ST		V. ICMS ST		V. IPI		AL. ICMS		AL. IPI	
3337		ENOXAPARINA (GHEMAXAN) 20MG C/10 SER 0,2ML DISP SEG - IV/SC RV000043 1334800030027 BIOMM Lote: 2024005 D.Fab: 01/01/24 D.Val: 31/01/26 0,0000 Referência:RV000043 EAN:7898615350389		30045099		700		5102UN		10		110,000000		0,00		0,00		1.100,00		1.100,00		198,00		0,00		0,00		0,00		18,00		0,00			
400		MIDAZOLAM (B1) (GEN) 50MG C/100 AMP 10ML - IM/IV/ET 10010021 1134301430086 HIPOLABOR Lote: AP- 003/25M D.Fab: 23/01/25 D.Val: 31/12/26 0,0000 Referência:10010021 EAN:7898123907480		30049099		500		5102UN		10		254,520000		0,00		0,00		2.545,20		2.545,20		305,42		0,00		0,00		0,00		12,00		0,00			

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

CONFERE COM ORIGINAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ART 54., INCISO XIX - RICMS-SP PRODUTO GENERICO ALIQ. 12%

Id Pedido: 1234299 | () () () ()

Banco do Brasil
Ag. 2591-F
C/C: 102525-2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.42.42
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250523182449319402084
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.645,20
TARIFA: R\$0,00
DATA: 23/05/2025 - 16:37:52

PAGO PARA: Hdl Logistica Hospitalar Ltda.
CNPJ: 11.872.656/0001-10
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2591 - CONTA: 0000000000001025252
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/05/2025 - 16:37:52

=====

DOCUMENTO: 052310
AUTENTICACAO SISBB: 8.203.4EF.F81.2D0.99D

=====

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 BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FIS		EMISSÃO: 22/05/2025		DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU		NF-e Nº: 45341 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2	
				Total NF: 20.506,90			

	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RUA ARLINDO NATAL, 333 Bairro: UBERABA 81580-460 Curitiba - PR Fone: (41)3618-0502	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 45.341 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2	CONTROLE FISCO 
			CHAVE DE ACESSO 4125.0514.3355.4400.0380.5500.1000.0453.4110.1596.2155
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
			DADOS DA NF-e 141250164061857 - 22/05/2025 17:57:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9070749863	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 14.335.544/0003-80	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ 48.341.283/0001-61	DATA EMISSÃO 22/05/2025
ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO, 872	Bairro/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DA SAÍDA 22/05/2025
MUNICÍPIO Guaira	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 17:56:59
FONE / FAX (017)3332-7000			

FATURA/DUPPLICATAS 45341/1 - 22/05/25 - 20506,90					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 20.506,90		VALOR DO ICMS 2.460,83		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	
VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 20.506,90	
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 20.506,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CODIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 110	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1490,3000	PESO LÍQUIDO 1490,3000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CD	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	VALOR OUTROS	VALOR TOTAL
1089 30049099	500 6108	CX	7,0000	104,0000	0,0000	728,00	728,00	87,36	0,00	12,00	0,00		0,00
Princípio Ativo: GLICOSE Modelo: HOSPITALAR Lote: PR428X4 - 11/09/2026 Qtd: 7.00 Numero da FCI: BB2C7443-F4C1-441F-A2B0-7A88B80F0961													
958 30049099	500 6108	CX	5,0000	197,5000	0,0000	987,50	987,50	118,50	0,00	12,00	0,00		0,00
Princípio Ativo: GLICOSE Modelo: HOSPITALAR Lote: PR429A8 - 13/03/2027 Qtd: 4.00 Lote: PR431A8 - 28/02/2027 Qtd: 1.00 Numero da FCI: F667B73C-B1DD-4EF5-960B-3BB869AAC0B4													
1094 30049099	500 6108	CX	4,0000	162,0000	0,0000	648,00	648,00	77,76	0,00	12,00	0,00		0,00
Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO+CLORETO DE POTASSIO+CLORETO DE CALCIO+LACTATO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR428F2 - 26/08/2026 Qtd: 4.00 Numero da FCI: AA5692F7-D4D6-40A4-B51D-E357868BA856													

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCARIOS BANCO ITAU AG 2711 CC 23.111-4 PIX 14335544000380 / ID1234299-BANCO ITAU: AG 2711 CC 23111-4 CHAVE PIX CNPJ: 14.335.544/0003-80 / Numero do Pedido BELIVE 46342 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. /	RESERVADO AO FISCO PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL 210

RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FIS		EMISSION: 22/05/2025		DESTINATARIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU		NF-e Total NF: 20.506,90	
						Nº: 45341 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2	

	IDENTIFICACAO DO EMITENTE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RUA ARLINDO NATAL, 333 Bairro: UBERABA 81580-460 Curitiba - PR Fone: (41)3618-0502	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 Nº 45341 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2	CONTROLE FISCO 
			CHAVE DE ACESSO 4125.0514.3355.4400.0380.5500.1000.0453.4110.1596.2155
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
			DADOS DA NF-e 141250164061857 - 22/05/2025 17:57:00

141250164061857 - 22/05/2025 17:57:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO													
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC													
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO			CNPJ								
9070749863					14.335.544/0003-80								
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX34BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote: PR428A3 - 25/08/2026 Qtde: 60.00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	60,0000	231,8400	0,0000	13.910,40	13.910,40	1.669,25	0,00	12,00	0,00	
692 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR426S1 - 06/02/2027 Qtde: 34.00 Numero da FCI: EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	34,0000	124,5000	0,0000	4.233,00	4.233,00	507,96	0,00	12,00	0,00	

CALCULO DO ISSQN			
INSCRICAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVICOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS			
INFORMACOES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
DADOS BANCARIOS BANCO ITAU AG 2711 CC 23.111-4 PIX 14335544000380 / ID1234299-BANCO ITAU: AG 2711 CC 23111-4 CHAVE PIX CNPJ: 14.335.544/0003-80 / Numero do Pedido BELIVE 46342 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. /			

211

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.42.42
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250523182511008097459
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$20.506,90
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/05/2025 - 16:37:52

PAGO PARA: Belive Comercio de Produtos Hospital
CNPJ: 14.335.544/0003-80
CHAVE PIX: 14335544000380
INSTITUICAO: 60701190 ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2711 - CONTA: 0000000000000231114
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 BBDOPI.

Notificacao enviada em: 23/05/2025 - 16:37:53

=====

DOCUMENTO: 052311
AUTENTICACAO SISBB: 8.D81.1C5.D49.B82.0EE

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: MED CENTER COMERCIAL LTDA
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

Nº.: NF-e 615729
SÉRIE: 1

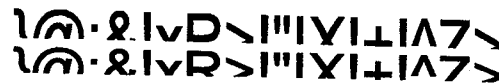


MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 615729
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:

31250500874929000140550010006157291436771246

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5259495840034

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24

MUNICÍPIO

GUAIRA

FATURA / DUPLICATA

001 28/05/2025 6.090,00

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

813015791118

CNPJ

00874929000140

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131256676126196 26/05/2025 06:05:56

C.N.P.J./C.P.F.

48341283000161

DATA EMISSÃO

26/05/2025

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790000

DATA DA ENTR/SAÍDA

27/05/2025

FONE / FAX

1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:41:43

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

6.090,00

VALOR DO I.C.M.S.

279,60

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

6.090,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

6.090,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

ENDEREÇO

RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

C.N.P.J./C.P.F.

12270745000400

MUNICÍPIO

SUMARE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

4 VOLUME(S)

MARCA

0

NÚMERO

657332

PESO BRUTO

18,227 Kg

PESO LÍQUIDO

18,227 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS NCMS e IPI
1686800	CEFTAZIDIMA 1 GR FA S/DIL		6108	16,0000	352,50		5.640,00	5.640,00		226,80			4,00
30042059			300	CV				5.640,00					
49800	NOREPINEFRINA 2MG/ML AP 4ML (8MG) VP		6108	9,0000	50,00		450,00	450,00		54,00			12,00
30043999			000	CV				450,00					

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor ICMS UF: Destino R\$: 816,60; 0.037818; CARTEIRA - ID 1234299 - Pedido: 657332 - Volume MB: 0.037818 - Rota: 8 - FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGÊNCIA E NTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS - FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRÁGILS E TERMOLÁBEIS;

RESERVADO AO FISCO

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250523182646084467277
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$6.090,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 23/05/2025 - 16:37:52

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

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

Notificacao enviada em: 23/05/2025 - 16:37:52

=====

DOCUMENTO: 052312
AUTENTICACAO SISBB: 3.ESA.AB4.ECC.5FD.16C

=====

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 MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - VESPASIANO - 21.681.325/0001-57		NF-e	
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 271327	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 2.069,50	SÉRIE 1
		DATA DE EMISSÃO: 22/05/2025 17:01:29	

 MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE VESPASIANO - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: 3125228170		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída N° 271327 Série 1 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 3125 0521 6813 2500 0157 5500 1000 2713 2710 2721 9276 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 desti		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 131256669463125 22/05/2025 17:01:30	
CRT (Código de Regime Tributário) 3-Regime Normal		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624859180029	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA 813015392110
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 21.681.325/0001-57	

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	DATA DE EMISSÃO 22/05/2025
ENDEREÇO RUA 24, 872 -		BAIRRO JARDIM PAULISTA	CEP 14.790-000
MUNICÍPIO GUAIRA	UF SP	PAÍS Brasil	DATA DE ENTRADA / SAÍDA 22/05/2025
FONE / FAX 1733327000		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA 17:01

NUMERO DA NOTA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
271327	2.069,50	0,00	2.069,50

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	22/05/2025	2.069,50						

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Transferência bancária, Carteira Digital	2.069,50		

CÁLCULO DE IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		2.069,50		248,34		0,00		0,00		2.069,50	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VLR APROX DOS TRIBUTOS	372,51
										VALOR TOTAL DA NOTA	2.069,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA Remetente (CIF)		CODIGO ANTT	PLACA DE VEICULO	UF	CNPJ
RAZÃO SOCIAL ACETTE TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA							21.384.167/0001-73
ENDEREÇO RUA FRANCISCO JOSE TEIXEIRA 102 SANTA BRANCA				MUNICÍPIO BELO HORIZONTE		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,030	PESO LÍQUIDO 2,030		

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID	QTD	UNID	QTD	UNID	QTD	UNID	QTD	UNID	QTD	UNID	QTD	UNID	QTD	UNID	QTD
1029139	PARINEX (HEPARINA SODICA SUINA) 5000 UI/ML SOL	30049099	0/00	6108	CX	3,0000	889,8320	0,00	2.069,50	372,51	2.069,50	248,34	0,00	12,00	0,00		
Fabricante: HIPOLABOR																	
LT:U018/25 Fab:11/04/25 Val:30/09/26 CX:3																	

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

Rex CNPQ

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R\$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R\$ 124,17 - Vr fundo de combate a pobreza R\$ 0,00 Operação contratada na modalidade não presencial. Valor do ICMS para a UF de Destino....R\$ = 124,17	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.42.42
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250523182707967651942
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.069,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/05/2025 - 16:37:52

PAGO PARA: Multifarma Comercio e Representacoes
CNPJ: 21.681.325/0001-57
CHAVE PIX: 21681325000157
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3523 - CONTA: 0000000000130032273
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/05/2025 - 16:37:53

=====

DOCUMENTO: 052313
AUTENTICACAO SISBB: B.DDC.19D.5BE.B1E.47B

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 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/05/2025 VALOR TOTAL: R\$ 639,84 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.039.420

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.039.420
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0544 6720 6200 0115 5500 1000 0394 2010 0387 9157
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
135251379280996 - 23/05/2025 17:32:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
797833036116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ
44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO
R 24, 872

MUNICÍPIO
GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA

UF
SP

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61

CEP
14790-000

DATA DA EMISSÃO
23/05/2025

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 23/05/2025

Valor R\$ 639,84

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
639,84	76,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	639,84
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	162,84	0,00	639,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

ENDERECO
ROD ADAUTO CAMPO DALLORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-330

QUANTIDADE
1

ESPECIE
Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
7,100

PESO LÍQUIDO
7,100

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
12.270.745/0004-00

MUNICÍPIO
SUMARE

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671495090114

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
1480	MIDAZOLAM 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 3 ML B1 HIPOLABOR/B1 G+ PMC: 0.00 FCI:1A4ACBF1-AC37-407E-A904-A69C558DA855	30049099	500	5102	CX	4,0000	159,9600	639,84	639,84	76,78		12,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Cotação 1234299 Título PEDIDO DE ORÇAMENTO DE MEDICAMENTOS PEDIDO DE COMPRA:PDC#1234299#APOIO Vendedor: 9-LETICIA REIS MONTEIRO Id Ped: 387222 ATENDIMENTO (16) 3771-5458 DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA NO PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS. AFE 3.11280-6_AFE 4.04495-0_AFE 1.27329-6_AE 1.27330-8 Pedido: PDC#1234299#APO
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 86,06 Estadual: R\$ 76,78 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALÍQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISÓ XIX, DO RICMS/SP-2000. Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT nº 116/2017
ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

217

Impresso em 16/06/2025 as 11:31:46

Gerado em www.fsist.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.42.42
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250523182800696461260
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$639,84
TARIFA: R\$6,33
DATA: 23/05/2025 - 16:37:52

PAGO PARA: Dipha Distribuidora Pharmaceutica Lt
CNPJ: 44.672.062/0001-15
CHAVE PIX: 44672062000115
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0230 - CONTA: 00000000000130028364
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/05/2025 - 16:37:54

=====

DOCUMENTO: 052314
AUTENTICACAO SISBB: C.4CF.A57.0DF.27C.60D

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 (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NF-e

Nº 841001

SÉRIE 1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 841001
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3125 0511 2060 9900 0107 5500 1000 8410 0114 1008 5166

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131256670920716 23/05/2025 11:05:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

23/05/2025

ENDEREÇO
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JD.PAULISTA

CEP

14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE/FAX
1733327000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 23/05/2025 1.226,69

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.226,69	133,21	0,00	0,00	1.226,69
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				1.226,69

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0- DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006		
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 8,15	PESO LÍQUIDO 8,15

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOM/SH	QST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29517	DEXAMETASOMA 2MG 100AMP 1ML GEN-FARMACE (Fornecedor: 2385, Lote: DE25C003, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 28/02/20-27)	30039089	000	6108	CX	2	56,2500	112,50	112,50	13,50		12,00	
11199	PARINEX 5000UI 0,25ML 50AMP-HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: U001/25M, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 31/07/20-26)	30049089	000	6108	CX	3	242,4400	727,32	727,32	87,28	0,00	12,00	0,00
34212	HIDROGEL C/ALGINATO TS C/30GR FP 0094-PO-LAR FIX (Fornecedor: 19952, Lote: 56/24, Qtde: 20 ,Data Fab: 15/06/2024, Data Val: 14/06/2027)	30059080	200	6108	UND	20	8,7415	174,83	174,83	6,99	0,00	4,00	0,00
14081	CLORETO POTASSIO 19,1% 20-0AMP 10ML PL-FARMACE (Fornecedor: 2385, Lote: 24F20181G, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 31/05/2026)	30039089	000	6108	CX	2	106,0200	212,04	212,04	26,44	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC1234299. ||#R50POV2 R4P3V2 || #||
ITEM 3 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 68,12
Pedido: 812596
Pedido Cliente: 1234299
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161)
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 6 Cubagem: 0,02
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura] 219

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.42.42
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250523182844521143495
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.226,69
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/05/2025 - 16:37:53

PAGO PARA: Supermed
CNPJ: 11.206.099/0001-07
CHAVE PIX: 11206099000107
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398 - CONTA: 0000000000000293571
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/05/2025 - 16:37:54

=====

DOCUMENTO: 052315
AUTENTICACAO SISBB: 2.769.895.A98.105.691

=====

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.