



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: OUTUBRO/2024

PROCESSO N.º 13/2022

INEXIGIBILIDADE N.º 09/2022

TERMO DE CONVÊNIO N.º 03/2022

OBJETO: EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE, DE MÉDIA COMPLEXIDADE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA VISANDO COMPLEMENTAR AS AÇÕES DE SAÚDE OFERECIDAS PELA REDE PÚBLICA DE SAÚDE MUNICIPAL.

NOME FANTASIA: PRONTO SOCORRO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA

VALOR RECEBIDO: R\$ 878.072,65

DATA DO RECEBIMENTO: 14/10/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: REPASSE MÊS 2 – 8º ADITIVO

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 0,00

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 12.739,05



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS

Na qualidade de representante legal da OSC denominada SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, inscrita no CNPJ sob o nº 48.341.283/0001-61, eu FRANCIENE LUCAS portador da Carteira de Identidade nº 42.547.028-3 SSP/SP e inscrito (a) no CPF sob o nº 225.806.668-93, DECLARO para fins de prova junto à Prefeitura Municipal de Guaíra – SP, para os efeitos e sob as penas da Lei, que foram cumpridos os objetivos previstos, quanto à aplicação dos recursos repassados e prestação de contas pelo Município de Guaíra – SP.

Guaíra/SP, 14 de novembro de 2024.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



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 13/2022 - TERMO DE CONVÊNIO N.º 03/2022 - 8º ADITIVO - MUNICIPAL
OBJETO: EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE, DE MÉDIA COMPLEXIDADE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
VISANDO COMPLEMENTAR AS AÇÕES DE SAÚDE OFERECIDAS PELA REDE PÚBLICA DE SAÚDE MUNICIPAL.
MÊS DE REFERÊNCIA: OUTUBRO/2024
CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP
CNPJ: 48.341.283/0001-61
ENDEREÇO E CEP: RUA 24, Nº 872, BAIRRO: JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000
RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: FRANCIENE LUCAS
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 878.072,65

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

	DATA	VALORES (R\$)
SALDO ANTERIOR	30/09/2024	R\$0,00
REPASSE MÊS 2 - 8º ADITIVO	14/10/2024	R\$878.072,65
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		R\$878.072,65
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE		R\$1.167,31
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		R\$173,11
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO		R\$879.413,07

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
14/10/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 381,88
14/10/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 6,50
15/10/2024	BOLETO	REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R	CONVÊNIO FARMACIA - RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.831,54
15/10/2024	NF nº 78	JEFERSON JOSE CARNEIRO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 400,00
15/10/2024	NF nº 1413	RSP SEGURANÇA E VIGILÂNCIA PATRIMONIAL LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 27.367,20
15/10/2024	NF nº 289	REMOVITA - SERVIÇOS MÉDICOS DE URGÊNCIA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 32.096,70
16/10/2024	NF nº 000.011.805	ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 1.527,00
16/10/2024	NF nº 7719	ALINE DEVAINE CICOTTI MAGRI ME - QUÍMPEL	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 5.394,60
16/10/2024	NF nº 24443	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.060,00
16/10/2024	NF nº 5918	STARBAND COMERCIO E SISTEMAS DE INDENT. DE PÚBLICO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 719,20
16/10/2024	NF nº 30502	KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.400,00
16/10/2024	NF nº 001.128.693	MEDILAR IMPORT E DISTR. DE PROD. MÉDICOS HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	R\$ 5.576,90
16/10/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 23,96
17/10/2024	GUIA FGTS	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	IMPOSTOS - RECURSOS HUMANOS	R\$ 71.007,66



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

17/10/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
17/10/2024	NF nº 1826353	SIST. DE SERV. RB QUALITY COM. DE BEM. LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	1.357,38
18/10/2024	NF nº 000.159.793	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.139,97
18/10/2024	NF nº 000.371.362	ALFALAGOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.335,60
21/10/2024	NF nº 40	A.L.R SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.500,00
21/10/2024	NF nº 101	CATARINA DE SOUZA NASCIMENTO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
21/10/2024	NF nº 43	AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.500,00
21/10/2024	NF nº 11	LARA SPADACIO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
21/10/2024	NF nº 16956	PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.750,00
21/10/2024	NF nº 88	AMSEI SALOIO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
21/10/2024	NF nº 239	ZANCANELLA & MENDONÇA CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.446,50
21/10/2024	NF nº 38	GUSTAVO RODRIGUES MURAISHI CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
21/10/2024	NF nº 39	GUSTAVO RODRIGUES MURAISHI CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
21/10/2024	NF nº 6	MAAFE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
21/10/2024	NF nº 337	RODRIGUES SERVIÇOS EM SAUDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.000,00
21/10/2024	NF nº 339	RODRIGUES SERVIÇOS EM SAUDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,00
21/10/2024	NF nº 48	OTAVIO ASSIS MARCELINO DA SILVA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	17.250,00
21/10/2024	NF nº 33	CLINICA MÉDICA RAFAELA GOMES DA SILVA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.250,00
21/10/2024	NF nº 27	VELOSO & OLIVEIRA - MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.000,00
21/10/2024	NF nº 29	CLINICA MÉDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.750,00
21/10/2024	NF nº 57	THAYS CURI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.750,00
21/10/2024	NF nº 23	VERÔNICA INACIO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.000,00
21/10/2024	NF nº 24	VERÔNICA INACIO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,00
21/10/2024	NF nº 25	VERÔNICA INACIO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
21/10/2024	NF nº 176	R M DE MEDEIROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.088,25
21/10/2024	NF nº 177	R M DE MEDEIROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.813,75
21/10/2024	NF nº 81	CLINICA MÉDICA CLEMENTE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	22.500,00
21/10/2024	NF nº 46	VT. MED. CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.750,00
21/10/2024	NF nº 54	LVG GUIMARÃES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.000,00
21/10/2024	NF nº 55	ANA CARLA AUGUSTO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	24.635,62
21/10/2024	NF nº 21	JPS PIANTAMAR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	26.250,00
21/10/2024	NF nº 74	JAQUELINE SUZUKI CLEMENTE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
21/10/2024	NF nº 34	CORREA BERETTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
21/10/2024	NF nº 40	ALIANO FARIA RIBEIRO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
21/10/2024	NF nº 125	CLINICA MÉDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.050,00
21/10/2024	NF nº 82	RCRR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	27.950,00
21/10/2024	NF nº 697	PARDI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	42.304,58
21/10/2024	NF nº 175	R M DE MEDEIROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.813,75
21/10/2024	NF nº 116	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	22.500,00
21/10/2024	NF nº 34	RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.100,00
21/10/2024	NF nº 145	MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	28.360,15



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

21/10/2024	NF nº 105	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	36.601,50
21/10/2024	NF nº 128	CLINICA MÉDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.360,00
21/10/2024	RPA nº 56012/1	PAULO DE TARSO CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.312,50
21/10/2024	NF nº 338	RODRIGUES SERVIÇOS EM SAÚDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.000,00
21/10/2024	NF nº 118	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	22.500,00
21/10/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,00
22/10/2024	NF nº 21	MONIQUE MIELE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.750,00
22/10/2024	NF nº 2721	LABORATORIO GIANSAnte SANTANA S/S	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.185,01
22/10/2024	NF nº 1479	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.369,36
22/10/2024	NF nº 14	ANA LUIZA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,00
22/10/2024	NF nº 75	OMSC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.000,00
22/10/2024	NF nº 74	OMSC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.000,00
22/10/2024	NF nº 815	CLINICA MÉDICA DR. WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.038,75
22/10/2024	NF nº 1519	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	32.378,25
22/10/2024	NF nº 811	CLINICA MÉDICA DR. WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	32.378,25
22/10/2024	NF nº 126	CLINICA MÉDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	22.500,00
22/10/2024	NF nº 000.004.370	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA-SP	MEDICAMENTOS	R\$	4.635,00
22/10/2024	NF nº 000.003.417	CIRURGICA CRAVINHOS LTDA-ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	720,00
22/10/2024	NF nº 000.371.400	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.040,62
22/10/2024	NF nº 40332	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.973,00
22/10/2024	NF nº 000.269.104	ATIVA MÉDICO CIRURGICA EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$	1.640,00
22/10/2024	NF nº 3408513	TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	421,72
22/10/2024	FATURA nº 475702637	ALGAR TELECOM S/A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	931,83
22/10/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	364,84
23/10/2024	NF nº 000.014.124	MEDILAR IMP. E DIST. DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES SA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	801,10
23/10/2024	NF nº 000.015.292 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	984,49
23/10/2024	NF nº 8926	DROGARIA RIBERSAUDE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	742,20
23/10/2024	NF nº 001.131.498	MEDILAR IMP. E DIST. DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES SA	MEDICAMENTOS	R\$	2.119,24
23/10/2024	NF nº 000.193.175	FUTURA COM. DE PROD. MEDICOS HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	16.374,00
23/10/2024	NF nº 000.001.994	DIVINO SERVIÇOS E COMERCIO DE MAT. HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.960,00
23/10/2024	NF nº 000.134.155	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	5.052,92
23/10/2024	NF nº 13211	APTA HOSPITALAR DIST. MEDICAMENTOS E MAT. MEDICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.580,44
23/10/2024	NF nº 3445	ÉTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	6.100,00
23/10/2024	NF nº 1	MS NOGUEIRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,00
23/10/2024	NF nº 000.030.469	KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	9.062,50
23/10/2024	NF nº 000.030.469	KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	199,35
23/10/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	104,54
24/10/2024	NF nº 15	CJRG - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
24/10/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	7,42
24/10/2024	NF nº 267949	ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A	VALE ALIMENTAÇÃO - RECURSOS HUMANOS	R\$	7.000,00
25/10/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	6,50



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

25/10/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
TOTAL DAS DESPESAS				R\$	866.674,02
VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR				R\$	-
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE				R\$	12.739,05

Guaiúra/SP, 14 de novembro de 2024.

FRACIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

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



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO N.º 03/2022 – PROCESSO N.º 13/2022

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA – SP

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA – SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

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

RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

OBJETO: EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE, DE MÉDIA COMPLEXIDADE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA VISANDO COMPLEMENTAR AS AÇÕES DE SAÚDE OFERECIDAS PELA REDE PÚBLICA DE SAÚDE MUNICIPAL.

EXERCÍCIO: OUTUBRO/2024

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 03/2022	10/03/2022	10/03/2022 a 06/09/2022	3.031.330,80
1º Termo Aditivo	06/09/2022	07/09/2022 a 06/03/2023	3.031.330,80
2º Termo Aditivo	09/12/2022	Sem alterações	1.157.400,00
3º Termo Aditivo	03/03/2023	07/03/2023 a 06/01/2024	7.945.718,00
4º Termo Aditivo	23/06/2023	Sem alterações	406.806,80
5º Termo Aditivo	10/11/2023	Sem alterações	182.079,81
6º Termo Aditivo	04/01/2024	07/01/2024 a 06/07/2024	5.193.922,44
7º Termo Aditivo	04/07/2024	07/07/2024 a 06/09/2024	1.731.307,48
8º Termo Aditivo	06/09/2024	07/09/2024 a 06/03/2025	5.779.822,44

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\$)
14/10/2024	878.072,65	14/10/2024	550.475.000.108.483	878.072,65
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				878.072,65
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				173,11
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				878.245,76
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				1.167,31
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				879.413,07

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

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

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



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de OUTUBRO/2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL					
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)	79.839,20	0,00	79.839,20	79.839,20	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	43.169,27	0,00	43.169,27	43.169,27	0,00
Material médico e hospitalar (*)	18.763,42	0,00	18.763,42	18.763,42	0,00
Gêneros alimentícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	15.785,19	0,00	15.785,19	15.785,19	0,00
Serviços médicos (*)	640.631,85	0,00	640.631,85	640.631,85	0,00
Outros serviços de terceiros	66.418,27	0,00	66.418,27	66.418,27	0,00
Locações diversas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidades públicas (7)	931,83	0,00	931,83	931,83	0,00
Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	1.134,99	0,00	1.134,99	1.134,99	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	866.674,02	0,00	866.674,02	866.674,02	0,00

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTEs, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(10) ISS; PIS, COFINS e CSLL; IRRF autônomos.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	879.413,07
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	866.674,02
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	12.739,05
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	12.739,05

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

Guaíra/SP, 14 novembro de 2024.

FRACIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

FICHA CONTÁBIL REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

Mês de referência: OUTUBRO/2024

Processo n.º 13/2022

Termo de Convênio n.º 03/2022

Objeto: EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE, DE MÉDIA COMPLEXIDADE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA VISANDO COMPLEMENTAR AS AÇÕES DE SAÚDE OFERECIDAS PELA REDE PÚBLICA DE SAÚDE MUNICIPAL.

Órgão Público Conveniente: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP

Conveniada: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Responsável: FRANCIENE LUCAS

Banco: BANCO DO BRASIL **Agência:** 0475-8 **Conta Corrente n.º** 28743-1

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
Data do Documento	Histórico/Documento N.º	Débito	Crédito	Saldo
30/09/2024	SALDO ANTERIOR			0,00
14/10/2024	CRÉDITO-C/C- REPASSE MÊS 2 – 8º ADITIVO		878.072,65	878.072,65
14/10/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	381,88		877.690,77
14/10/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6,50		877.684,27
15/10/2024	DÉBITO-C/C- BOLETO	1.831,54		875.852,73
15/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 78	400,00		875.452,73
15/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 1413	27.367,20		848.085,53
15/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 289	32.096,70		815.988,83
16/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.011.805	1.527,00		814.461,83
16/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 7719	5.394,60		809.067,23
16/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 24443	3.060,00		806.007,23
16/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 5918	719,20		805.288,03
16/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 30502	1.400,00		803.888,03
16/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 001.128.693	5.576,90		798.311,13
16/10/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	23,96		798.287,17
17/10/2024	DÉBITO-C/C- GUIA FGTS	71.007,66		727.279,51
17/10/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		727.269,51
17/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 1826353	1.357,38		725.912,13
17/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.159.793	1.139,97		724.772,16
18/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.371.362	1.335,60		723.436,56
21/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 40	10.500,00		712.936,56
21/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 101	6.000,00		706.936,56
21/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 43	13.500,00		693.436,56
21/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 11	1.500,00		691.936,56
21/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 16956	15.750,00		676.186,56
21/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 88	6.000,00		670.186,56
21/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 239	8.446,50		661.740,06
21/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 38	1.500,00		660.240,06
21/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 39	3.000,00		657.240,06
21/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 6	3.000,00		654.240,06
21/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 337	12.000,00		642.240,06
21/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 339	750,00		641.490,06
21/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 48	17.250,00		878.072,65
21/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 33	2.250,00		877.690,77
21/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 27	9.000,00		877.684,27
21/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 29	18.750,00		875.852,73
21/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 57	9.750,00		875.452,73
21/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 23	9.000,00		848.085,53
21/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 24	750,00		815.988,83



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

21/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 25	3.000,00		624.240,06
21/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 176	4.088,25		621.990,06
21/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 177	6.813,75		612.990,06
21/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 81	22.500,00		594.240,06
21/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 46	12.750,00		584.490,06
21/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 54	15.000,00		575.490,06
21/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 55	24.635,62		574.740,06
21/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 21	26.250,00		571.740,06
21/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 74	1.500,00		567.651,81
21/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 34	3.000,00		560.838,06
21/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 40	1.500,00		538.338,06
21/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 125	11.050,00		525.588,06
21/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 82	27.950,00		510.588,06
21/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 697	42.304,58		485.952,44
21/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 175	6.813,75		459.702,44
21/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 116	22.500,00		458.202,44
21/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 34	9.100,00		455.202,44
21/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 145	28.360,15		453.702,44
21/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 105	36.601,50		442.652,44
21/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 128	2.360,00		414.702,44
21/10/2024	DÉBITO-C/C- RPA nº 56012/1	16.312,50		372.397,86
21/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 338	12.000,00		365.584,11
21/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 118	22.500,00		343.084,11
21/10/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	20,00		333.984,11
22/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 21	9.750,00		305.623,96
22/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 2721	3.185,01		269.022,46
22/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 1479	3.369,36		266.662,46
22/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 14	750,00		250.349,96
22/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 75	8.000,00		238.349,96
22/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 74	18.000,00		215.849,96
22/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 815	7.038,75		215.829,96
22/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 1519	32.378,25		206.079,96
22/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 811	32.378,25		202.894,95
22/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 126	22.500,00		199.525,59
22/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.004.370	4.635,00		198.775,59
22/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.003.417	720,00		190.775,59
22/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.371.400	1.040,62		172.775,59
22/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 40332	2.973,00		165.736,84
22/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 269104	1.640,00		133.358,59
22/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 3408513	421,72		100.980,34
22/10/2024	DÉBITO-C/C- FATURA nº 475702637	931,83		78.480,34
22/10/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	364,84		73.845,34
23/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.014.124	801,10		73.125,34
23/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.015.292 - PARCIAL	984,49		72.084,72
23/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 8926	742,20		69.111,72
23/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 001.131.498	2.119,24		67.471,72
23/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.193.175	16.374,00		67.050,00
23/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.001.994	1.960,00		66.118,17
23/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.134.155	5.052,92		65.753,33
23/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 13211	1.580,44		64.952,23
23/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 3445	6.100,00		63.967,74
23/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 1	750,00		63.225,54
23/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.030.469	9.062,50		61.106,30
23/10/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	199,35		44.732,30
23/10/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	104,54		42.772,30
24/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 15	1.500,00		37.719,38
24/10/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	7,42		36.138,94
24/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 267949	7.000,00		30.038,94
25/10/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6,50		29.288,94
25/10/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		20.226,44
30/10/2024	CRÉDITO-C/C - DEVOLUÇÃO DE DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS REF. 08/2024		592,71	20.027,09
30/10/2024	CRÉDITO-C/C - DEVOLUÇÃO DE DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS REF. 09/2024		574,60	19.922,55



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

31/10/2024	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		173,11	12.739,05
SALDO FINAL				12.739,05

Guaíra/SP, 14 de novembro de 2024.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

Guaíra/SP, 14 de novembro de 2024.

JUSTIFICATIVA

PROCESSO N.º 13/2022 – MUNICIPAL
TERMO DE CONVÊNIO N.º 03/2022

1. Ocorreu o pagamento de despesas financeiras e bancárias no período com valor total de R\$ 1.134,99. Diante do exposto, o valor será devolvido em sua totalidade para conta bancária deste convênio e posteriormente apresentado o crédito nas prestações de contas.

2. Foram realizadas as devoluções de despesas financeiras e bancárias conforme demonstrado a seguir:

MÊS DE REFERÊNCIA	DATA	VALOR (R\$)
AGOSTO/2024	30/10/2024	R\$ 592,71
SETEMBRO/2024	30/10/2024	R\$ 574,60
TOTAL DAS DEVOLUÇÕES		R\$ 1.167,31

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

Atenciosamente,

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022

**Consultas - Extrato de conta corrente**G338010824213409013
01/11/2024 08:29:36**Cliente - Conta atual**

Agência 475-8
Conta corrente 28743-1 SANTA C M GUAIRA
Período do extrato de 01 / 10 / 2024 até 31 / 10 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
24/09/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
14/10/2024		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.108.483	878.072,65 C	
				14/10 15:39 PM GUAIRA - SAUDE			
14/10/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	832.881.200.050.757	381,88 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 23/09/2024			
14/10/2024		0000	13113	142 Tarifa MSG - Mês Anterior	892.880.800.066.378	6,50 D	
				Cobrança referente a 10/09/2024			
14/10/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	877.684,27 D	0,00 C
				Rende Facil			
15/10/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	101.501	1.831,54 D	
				REDE TOTALASSOC. DE FARMACIAS			
15/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.502	400,00 D	
				15/10 15:51 JEFERSON JOSE CARNEIRO - M			
15/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.503	27.367,20 D	
				15/10 15:51 RSP SEGURANCA E VIGILANCIA			
15/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.504	32.096,70 D	
				15/10 15:52 REMOVITT SERVICOS MEDICOS			
15/10/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	61.695,44 C	0,00 C
				Rende Facil			
16/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.601	1.527,00 D	
				16/10 10:15 ELPACKING EMBALAGENS E PRO			
16/10/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	101.602	5.394,60 D	
				ALINE DEVAINE CICOTTI MAGRI ME			
16/10/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	101.603	3.060,00 D	
				NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM			
16/10/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	101.604	719,20 D	
				STARBAND COMERCIO E SISTEMAS D			
16/10/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	101.605	1.400,00 D	
				KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPIT			
16/10/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	101.606	5.576,90 D	
				MEDILAR			
16/10/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	872.901.200.034.142	23,96 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 15/10/2024			
16/10/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	17.701,66 C	0,00 C
				Rende Facil			
17/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.701	71.007,66 D	
				17/10 14:03 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
17/10/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.911.200.030.845	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 16/10/2024			

34

17/10/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	71.017,66 C	0,00 C
			Rende Facil			
18/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.801	1.357,38 D	
			18/10 16:52 R B QUALITY			
18/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.802	1.139,97 D	
			18/10 16:52 ASTRA FARMA C M M H LTDA			
18/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.803	1.335,60 D	
			18/10 16:53 ALFALAGOS LTDA			
18/10/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.832,95 C	0,00 C
			Rende Facil			
21/10/2024	0000	14397	900 Pix - Rejeitado	295.397.883.347.881	750,00 C	
			21/10 16:43 CPF/CNPJ não pertence ao t			
21/10/2024	0000	14397	900 Pix - Rejeitado	295.400.441.851.501	750,00 C	
			21/10 16:47 CPF/CNPJ não pertence ao t			
21/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.101	10.500,00 D	
			21/10 16:26 A.L.R SERVICOS MEDICOS			
21/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.102	6.000,00 D	
			21/10 16:27 CATARINA NASCIMENTO			
21/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.103	13.500,00 D	
			21/10 16:28 AUGUSTO POZATTI RICARDO DE			
21/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.104	1.500,00 D	
			21/10 16:28 LARA SPADACIO SERVICOS MED			
21/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.105	15.750,00 D	
			21/10 16:28 PS COOP TRAB PROFISSIONAIS			
21/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.106	6.000,00 D	
			21/10 16:29 AMSEI SALOIO SERVICOS MEDI			
21/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.107	8.446,50 D	
			21/10 16:29 ZANCANELLA & MENDONCA CLIN			
21/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.108	1.500,00 D	
			21/10 16:30 GUSTAVO RODRIGUES M			
21/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.109	3.000,00 D	
			21/10 16:30 GUSTAVO RODRIGUES M			
21/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.110	3.000,00 D	
			21/10 16:30 MAAFE SERVICOS MEDICOS LTD			
21/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.111	12.000,00 D	
			21/10 16:31 RODRIGUES SERVICOS EM SAUD			
21/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.112	750,00 D	
			21/10 16:32 RODRIGUES SERVICOS EM SAUD			
21/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.113	17.250,00 D	
			21/10 16:32 OTAVIO ASSIS MARCELINO DA			
21/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.114	2.250,00 D	
			21/10 16:32 CLINICA MEDICA RAFAELA GOM			
21/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.115	9.000,00 D	
			21/10 16:33 VELOSO O - M A LTDA			
21/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.116	18.750,00 D	
			21/10 16:33 CLINICA MEDICA CAMP			
21/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.117	9.750,00 D	
			21/10 16:33 THAYS CURI SERVICOS MEDICO			
21/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.118	9.000,00 D	
			21/10 16:34 VERONICA INACIO SERVICOS M			
21/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.119	750,00 D	15

			21/10 16:34 VERONICA INACIO SERVICOS M		
21/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.120	3.000,00 D
			21/10 16:34 VERONICA INACIO SERVICOS M		
21/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.121	4.088,25 D
			21/10 16:35 R M DE MEDEIROS SERVICOS M		
21/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.122	6.813,75 D
			21/10 16:35 R M DE MEDEIROS SERVICOS M		
21/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.123	22.500,00 D
			21/10 16:35 CLINICA MEDICA CLEMENTE		
21/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.124	12.750,00 D
			21/10 16:36 VT.MED.CLINICA MEDICA LTDA		
21/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.125	15.000,00 D
			21/10 16:36 LVG GUIMARAES SERVICOS MED		
21/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.126	24.635,62 D
			21/10 16:37 ANA CARLA AUGUSTO SERVICOS		
21/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.127	26.250,00 D
			21/10 16:37 JPS		
21/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.128	1.500,00 D
			21/10 16:38 JAQUELINE SUZUKI CLEMENTE		
21/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.129	3.000,00 D
			21/10 16:38 LUANNA CORREA DE OLIVEIRA		
21/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.130	1.500,00 D
			21/10 16:39 ALIANO FARIA RIBEIRO SERVI		
21/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.131	11.050,00 D
			21/10 16:39 CLINICA MEDICA ANTONELI &		
21/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.132	27.950,00 D
			21/10 16:39 RCRR SERVICOS MEDICOS LTDA		
21/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.133	42.304,58 D
			21/10 16:40 Pardi Servicos Medicos Eir		
21/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.134	6.813,75 D
			21/10 16:40 R M DE MEDEIROS SERVICOS M		
21/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.135	22.500,00 D
			21/10 16:40 MEDLEST LTDA		
21/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.136	9.100,00 D
			21/10 16:41 RENATA CRISTINA SANTOS FER		
21/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.137	28.360,15 D
			21/10 16:41 MEDICAL KIDS CL		
21/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.138	36.601,50 D
			21/10 16:41 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L		
21/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.139	2.360,00 D
			21/10 16:42 CLINICA MEDICA ANTONELI &		
21/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.140	16.312,50 D
			21/10 16:42 PAULO DE T CALIL		
21/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.141	750,00 D
			21/10 16:43 MS NOGUEIRA SERVICOS MEDIC		
21/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.142	750,00 D
			21/10 16:47 MS NOGUEIRA SERVICOS MEDIC		
21/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.143	12.000,00 D
			21/10 16:49 RODRIGUES SERVICOS EM SAUD		
21/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.144	22.500,00 D
			21/10 16:49 MEDLEST LTDA		

21/10/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	832.951.100.566.284	20,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 18/10/2024			
21/10/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	507.606,60 C	0,00 C
			Rende Facil			
22/10/2024	0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.000.530	9.750,00 D	
			22/10 11:48 MONIQUE MIELE LTDA			
22/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.201	3.185,01 D	
			22/10 11:31 LABORATORIO GIANSAnte SANT			
22/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.202	3.369,36 D	
			22/10 11:32 LABORATORIO DE ANALISES CL			
22/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.203	750,00 D	
			22/10 11:33 ANA LUIZA SERVICOS MEDICOS			
22/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.204	8.000,00 D	
			22/10 11:33 OMSC SERVICOS MEDICOS LTDA			
22/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.205	18.000,00 D	
			22/10 11:34 OMSC SERVICOS MEDICOS LTDA			
22/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.206	7.038,75 D	
			22/10 11:35 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z			
22/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.207	32.378,25 D	
			22/10 11:39 Clínica De Cardiologia Dr			
22/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.208	32.378,25 D	
			22/10 11:40 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z			
22/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.209	22.500,00 D	
			22/10 11:40 CLINICA MEDICA DRA. MAIARA			
22/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.210	4.635,00 D	
			22/10 11:41 ELLO DISTRIBUICAO LTDA -			
22/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.211	720,00 D	
			22/10 11:41 CIRURGICA CRAVINHOS			
22/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.212	1.040,62 D	
			22/10 11:41 ALFALAGOS LTDA			
22/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.213	2.973,00 D	
			22/10 11:42 BELIVE COMERCIO DE PRODUTO			
22/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.214	1.640,00 D	
			22/10 11:42 ATIVA MEDICO CIRURGICA EIR			
22/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.215	421,72 D	
			22/10 11:42 TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA			
22/10/2024	0000	13105	363 Pagto conta telefone	102.216	931,83 D	
			VOGEL/ALGAR TELECOM			
22/10/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.961.200.035.559	364,84 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 21/10/2024			
22/10/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	150.076,63 C	0,00 C
			Rende Facil			
23/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.301	801,10 D	
			MEDILAR			
23/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.302	984,49 D	
			ALFA CHEMICAL LTDA			
23/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.303	742,20 D	
			DROGARIA RIBERSAUDE LTDA			
23/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.304	2.119,24 D	
			MEDILAR			
23/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.305	16.374,00 D	17

FUTURA COM PROD MEDICOS						
23/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.306	1.960,00 D	
DIVINO SERVICOS E COMERCIO DE						
23/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.307	5.052,92 D	
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD						
23/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.308	1.580,44 D	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA						
23/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.309	6.100,00 D	
ETICA HOSPITALAR EIRELI						
23/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.310	750,00 D	
23/10 15:24 MS NOGUEIRA SERVICOS MEDIC						
23/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.311	9.261,85 D	
KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPIT						
23/10/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	872.971.200.033.282	104,54 D	
Tar. agrupadas - ocorrencia 22/10/2024						
23/10/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	45.830,78 C	0,00 C
Rende Facil						
24/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.401	1.500,00 D	
24/10 16:11 CJRG SERVICOS MEDICOS						
24/10/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.981.200.031.597	7,42 D	
Tar. agrupadas - ocorrencia 23/10/2024						
24/10/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.507,42 C	0,00 C
Rende Facil						
25/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.501	7.000,00 D	
ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO						
25/10/2024	0000	13113	142 Tarifa MSG - Mês Anterior	892.990.800.009.002	6,50 D	
Cobrança referente 10/10/2024						
25/10/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.991.200.031.275	10,00 D	
Tar. agrupadas - ocorrencia 24/10/2024						
25/10/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	7.016,50 C	0,00 C
Rende Facil						
30/10/2024	0000	14397	821 Pix - Recebido	301.121.145.648.132	1.167,31 C	
30/10 11:21 48341283000161 SANTA CASA						
30/10/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	1.167,31 D	0,00 C
Rende Facil						
31/10/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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

Dados do Cliente**Agência**
475-8**Conta**
28743-1**Cliente**
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**CNPJ**
48.341.283/0001-61**Resumo do mês - Outubro/2024**

Saldo bruto em 30/09/2024	R\$ 0,00
Aplicações no mês:	R\$ 878.851,58
Resgates líquidos no mês:	R\$ 866.285,64
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 173,11
Saldo bruto em 31/10/2024:	R\$ 12.739,05

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/09/2024	Saldo Anterior	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
14/10/2024	Aplicação	R\$ 877.684,27	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 877.684,27
15/10/2024	Resgate	R\$ 61.692,97	R\$ 2,47	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 61.695,44
16/10/2024	Resgate	R\$ 17.700,24	R\$ 1,42	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.701,66
17/10/2024	Resgate	R\$ 71.009,11	R\$ 8,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 71.017,66
18/10/2024	Resgate	R\$ 3.832,34	R\$ 0,61	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.832,95
21/10/2024	Resgate	R\$ 507.504,67	R\$ 101,93	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 507.606,60
22/10/2024	Resgate	R\$ 150.040,47	R\$ 36,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 150.076,63
23/10/2024	Resgate	R\$ 45.817,90	R\$ 12,88	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 45.830,78
24/10/2024	Resgate	R\$ 1.506,94	R\$ 0,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.507,42
25/10/2024	Resgate	R\$ 7.013,97	R\$ 2,53	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.016,50
30/10/2024	Aplicação	R\$ 1.167,31	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.167,31
31/10/2024	Saldo Final	R\$ 12.732,97	R\$ 6,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

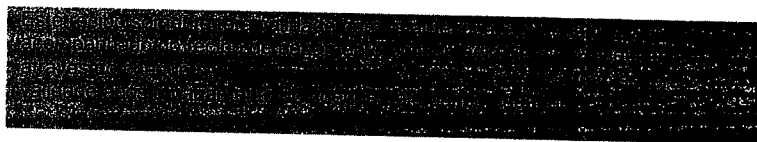
* Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

22713-3



Beneficiário REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R ITATIAIA 390 SALA02 ALTO DA BOA VISTA Ribeirão Preto - SP		01.621.293/0004-30	
		14025-240	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 16/10/2024 Juros 0,07%/dia A partir 16/10/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto.			
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
		Data de Emissão 25/09/2024	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3041/524646	
		Nosso Número 266-0	

Dados do Pagador		
Nome do pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Número do Documento 183154
Endereço RUA 24 872		
Bairro / Distrito JARDIM PAULISTA		
Município GUAIRA		UF SP
		CEP 14790-000
Mensagem Pagador		



Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.30417 01052.464607 00026.600015 4 98700000183154

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					
Beneficiário REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R 01.621.293/0004-30					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3041/524646
Data do documento 25/09/2024	N. documento 183154	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 25/09/2024	Nosso número 266-0
	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 1.831,54
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 16/10/2024 Juros 0,07%/dia A partir 16/10/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3041 SICOOB PRO					
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP 48.341.283/0001-61 14790-000					
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

20

DROGARIA TOTAL

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

Data da Fatura: 23/08/2024
Empresa Conveniada: Santa Casa de Misericórdia de Guará
Setor: Pronto Socorro

REDE TOTAL CONVÊNIOS

FATURA

CAMILA DANIELI LOPES JACOMINI	1	1.081,87	-	178,99
DANIELI DE CAMPOS RUFINO	7	450,35	-	446,52
DARA GARCIA VILELA	2	550,00	-	406,59
FRANCIELE CONTI DA SILVA	1	403,92	R\$ -	130,25
FRANCIELE DA SILVA SANTOS	1	465,12	R\$ -	40,40
MONICA CRISTINA INACIA DA SILVA	2	454,26	-	131,70
SHEILA APARECIDA PEREIRA RODRIGUES	3	R\$ 511,00	R\$ -	358,12
Total de clientes atendidos: 7				

Valores por Drogaria:

Prado & Matos Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Organização Farmacêutica Barbosa

R\$ 500,97
R\$ 1.330,57

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. 000.001.786
SÉRIE 001

Identificação do Emitente

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

SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
No. 000.001.786
SÉRIE 001
FL 1/2

1



Chave de Acesso:

3524 0929 4618 9000 0110 5500 1000 0017 8610 0111 1928

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:

135242125685090 23/09/2024 18:16:05

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:

23/09/2024

Endereço:

RUA 24, 872

Bairro/Distrito:

JARDIM PAULISTA

CEP:

14790000

Data da Entrada / Saída:

23/09/2024

Município:

GUAIRA

Fone/Fax:

1733327000

UF:

SP

Inscrição Estadual:

Hora da Saída:

18:16:08

Fatura:

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
001	23/09/2024	500,97									

Cálculo do Imposto:

Base de Cálculo do ICMS:	0,00	Valor do ICMS:	0,00	Base de Cálculo ICMS Substituição:	0,00	Valor do ICMS Substituição:	0,00	Valor Total dos Produtos:	591,84
Valor do Frete:	0,00	Valor do Seguro:	0,00	Desconto:	90,87	Outras Desp. Acessórias:	0,00	Valor do IPI:	0,00
								Valor Total da Nota:	500,97

Transportador/Volume Transportados:

Razão Social:	Frete por conta:	Código ANTT:	Placa do Veículo:	UF:	CNPJ/CPF:
Endereço:	Município:	UF:	Inscrição Estadual:		
Quantidade:	Espécie:	Marca:	Numeração:	Peso Bruto:	Peso Líquido:

Dados do Produto/Serviço:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
43445	MACA PERUANA 550MG 120CAP	21069030	0102	5929	UN	1,00	46,90	0,00	46,90	0,00	0,00		0,00	
7511	CIMEGRIPE 400MG C/20 CAPS(CIME	30049099	0500	5929	CK	1,00	28,29	16,80	28,29	0,00	0,00		0,00	
40751	PIERCING NB VARIADO	71179000	0102	5929	UN	1,00	20,00	5,00	20,00	0,00	0,00		0,00	
8941	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA 25MG	30049099	0500	5929	UN	1,00	36,09	10,83	36,09	0,00	0,00		0,00	
34295	TROK-N PDA 10G	30049077	0500	5929	TB	1,00	20,76	3,26	20,76	0,00	0,00		0,00	
40115	FLUCETIL 600MG 16 ENVELOPES	30049099	0500	5929	UND	1,00	27,00	0,00	27,00	0,00	0,00		0,00	
34151	TRIDENT MELANCIA C/5	21069050	0102	5929	UND	1,00	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00		0,00	
22105	MAL DEXCLOR-BETAMETASONA 120ML	30049099	0500	5929	UND	1,00	35,00	5,00	35,00	0,00	0,00		0,00	
41307	PRIMOSISTON 300CP	30049099	0500	5929	UN	1,00	14,52	3,02	14,52	0,00	0,00		0,00	
34475	ULTRA COREGA SEM SABOR 8,5G	33069000	0500	5929	UND	1,00	17,28	0,00	17,28	0,00	0,00		0,00	
36434	BIS BRANCO XTRA 45GR	19053200	0500	5929	UN	1,00	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00		0,00	
41174	DES GIOVANNA BABY ROSA	33072010	0500	5929	UN	1,00	27,81	4,91	27,81	0,00	0,00		0,00	
43254	BIO EXTRASUS MAIS LISO FIN SPR	33059000	0500	5929	UN	1,00	33,89	0,00	33,89	0,00	0,00		0,00	
40228	SHAMPOO GRISALHOS 250 ML	33051000	0500	5929	UN	1,00	38,90	0,00	38,90	0,00	0,00		0,00	
41953	WAFER OURO BRANCO 25G	18063110	0500	5929	UN	2,00	2,50	0,00	5,00	0,00	0,00		0,00	
35250	VICK VAPORUB 12 G	30049099	0500	5929	UND	2,00	18,40	6,80	36,80	0,00	0,00		0,00	
42503	DIPIRONA 500MG CART 1X10 PRATI	30049099	0500	5929	UN	1,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00		0,00	
42801	ESCOVA DENTAL JADEFROG C/5 UN	96032100	0500	5929	UN	1,00	19,00	0,00	19,00	0,00	0,00		0,00	
29861	SAL DE FRUTA ENO LARANJA 100GR	30049029	0500	5929	UND	1,00	28,91	6,91	28,91	0,00	0,00		0,00	
40937	DES GIOVANNA BABY AZUL	33072010	0500	5929	UN	1,00	26,71	3,81	26,71	0,00	0,00		0,00	
16910	POSPATO SODICO DE PREDNISOLONA	30049099	0500	5929	UN	1,00	37,37	11,21	37,37	0,00	0,00		0,00	
43053	DES ABOVE FEM INVISIB 150ML	33072010	0500	5929	UN	1,00	11,00	3,01	11,00	0,00	0,00		0,00	
1979	AMOXICILINA 500MG CX 21 CAP	30041012	0500	5929	UND	1,00	29,08	5,23	29,08	0,00	0,00		0,00	
13822	DRAMIN B6 50MG/10MG C/30CP	30049039	0500	5929	UN	1,00	25,38	5,08	25,38	0,00	0,00		0,00	


Cálculo do ISSQN:

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

Dados Adicionais:

Informações Complementares:
NF VINCULADA A NFC-E; INDEFINIDO; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI.(Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (24/08/2024, 59, 001419822) NF: 1029; (06/09/2024, 59, 001419822) NF: 1257; (10/09/2024, 59, 001419822) NF: 1282; (11/09/2024, 59, 001419822) NF: 1295; (14/09/2024, 59, 001419822) NF: 1349

22

Identificação do Emitente PRADO E PRADO COM PRO FAR LTDA R24, 669 CENTRO GUAIRA 14790000 1733311503		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA No. 000.001.786 SÉRIE 001 FL 2/2												
Natureza da Operação: LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM		Chave de Acesso: 3524 0929 4618 9000 0110 5500 1000 0017 8610 0111 1928		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz										
Inscrição Estadual: 322061501116		Insc. Estadual do Sust. Tributário:		Protocolo de autorização de uso: 135242125685090 23/09/2024 18:16:05										
Destinatário/Remetente: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF: 48341283000161		Data da Emissão: 23/09/2024										
Endereço: RUA 24, 872		Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA		CEP: 14790000										
Município: GUAIRA		Fone/Fax: 1733327000		UF: SP										
		Inscrição Estadual:		Hora da Saída: 18:16:08										
Dados do Produto/Serviço:														
Cód. Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vir. Unit.	Vir. Desc.	Vir. Total	BC. ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	% ICMS	% IPI
40180	CLORIDRATO DE AMBROXOL 7,5 MG/	30049099	0500	5929	UN	1,00	15,15	0,00	15,15	0,00	0,00		0,00	0,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL



Cálculo do ISSQN:

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

Dados Adicionais:

Informações Complementares: NF VINCULADA A NFC-E: ; INDEFINIDO; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI;(Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (24/08/2024, 59, 001419822) NF: 1029; (08/09/2024, 59, 001419822) NF: 1257; (10/09/2024, 59, 001419822) NF: 1262; (11/09/2024, 59, 001419822) NF: 1295; (14/09/2024, 59, 001419822) NF: 1349	23
--	-----------

RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa lt OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMIÇÃO: 23/09/2024 VALOR TOTAL: 1330,57 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. 8940 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 8940 SÉRIE: 1 PÁGINA: 1 / 2	 CHAVE DE ACESSO 3524 0948 3393 9400 0133 5500 1000 0089 4017 1923 0052 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 135242121940545 23/09/2024 12:18:49
--	---	---

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 23/09/2024
ENDEREÇO RUA 24, 872		BAIRRO J. PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO Guaira	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
FATURA / DUPLICATA			HORA DA SAÍDA 12:18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 1523,12
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 192,55	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 1330,57

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

107369	O	BENICAR TRIPLO 40+12,5+5MG	30049099	400	5,929	UND	1	177,69	177,69	29,69	148,00	0,00	0,00	0,00
105382	P	GLIFAGE XR 500MG CX 30 COMP RM	30049049	400	5,929	UND	1	11,65	11,65	3,65	8,00	0,00	0,00	0,00
116216	O	TOALHA UMEDECIDA TURMA DO	34011190	400	5,929	UND	3	8,25	8,25	0,00	24,75	0,00	0,00	0,00
106001	O	FRALDA PAMPERS CONFORT SEC MEGA	96190000	400	5,929	UND	1	59,00	59,00	0,00	59,00	0,00	0,00	0,00
2102	N	FENERGAN CR 30GR	30049075	400	5,929	TB	1	23,62	23,62	4,72	18,90	0,00	0,00	0,00
104731	N	NEOSORO sol nasal adu fr 30ml	30049099	400	5,929	UND	1	12,07	12,07	8,07	4,00	0,00	0,00	0,00
106001	O	FRALDA PAMPERS CONFORT SEC MEGA	96190000	400	5,929	UND	2	59,00	59,00	0,00	118,00	0,00	0,00	0,00
8807	N	DECONGEX PLUS XPE 120ML	30049099	400	5,929	UND	1	24,74	24,74	4,95	19,79	0,00	0,00	0,00
27801	N	MIOSAN 10MG C/10 COMP	30049039	400	5,929	CX	1	22,34	22,34	4,47	17,87	0,00	0,00	0,00
25858	N	DIPIRONA 500MG	30039079	400	5,929	UND	4	6,40	6,40	5,12	20,48	0,00	0,00	0,00
107368	O	BENICAR TRIPLO 20+12,5+5MG	30049099	400	5,929	UND	1	154,73	154,73	26,73	128,00	0,00	0,00	0,00
111777	P	FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA	30043999	400	5,929	UND	1	24,10	24,10	4,82	19,28	0,00	0,00	0,00
101587	N	desalex	30049069	400	5,929	UND	1	65,67	65,67	13,13	52,54	0,00	0,00	0,00
108221	O	DES REXONA AER AP MEN V8 250ML	33072010	400	5,929	UND	1	27,00	27,00	2,70	24,30	0,00	0,00	0,00
115584	N	DES LORATADINA 0,5MG/ML XPE FR 60ML	30049069	400	5,929	UND	1	48,17	31,87	6,37	25,50	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal impressa ref. aos documentos:
Cupons fiscais eletrônicos (SAT):
Equip. 001254798: 3883
Equip. 001254686: 6733
Equip. 001190720: 6071, 3974, 3987, 4021
Equip. 001400507: 2141, 6761, 6765, 2213, 4093, 6778, 4102, 6785, 4167, 6904, 6912

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa lt OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSION: 23/09/2024 VALOR TOTAL: 1330,57 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. 8940
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 - SAIDA 1
Nº 8940
SÉRIE: 1
PÁGINA: 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
3524 0948 3393 9400 0133 5500 1000 0089 4017 1923 0052
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
135242121940545 23/09/2024 12:18:49

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
114569 O 15-03744 KIT PROMO TRA LA LA S/	33051000	400	5,929	UND	1	38,60	38,60	0,00	38,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
115217 O SABONETE INF LIQ BEBE GRANADO	34013000	400	5,929	UND	1	27,00	27,00	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
110953 O LENÇO BEBÊ FOFINHO	34011190	400	5,929	UND	2	11,90	11,90	0,00	23,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
116168 O SUPRA MAGNESIO TREONATO 60CAPS.	21069030	400	5,929	UND	1	33,00	33,00	0,00	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24875 N BROMOPRIDA SOL 120ML (GEN)	30049059	400	5,929	FR	1	12,78	12,78	0,78	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
116131 O seringa 3ml +agulha	30049059	400	5,929	UND	3	3,00	3,00	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14987 N CIFLOGEX C/12 PAST MENTA(CIMED)	30049069	400	5,929	CX	1	21,39	21,39	2,14	19,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
113823 O DES ABOVE AERO 150ML ANITIT EXTREME	33072010	400	5,929	UND	1	10,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
113245 O ALTAD 50000ui cx 4 cap	30045050	400	5,929	UND	1	94,71	94,71	18,94	75,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
113185 P FERROPURUM 20 mg/ml sol inj 5 amp 5ml	30049099	400	5,929	UND	1	87,19	87,19	27,19	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28827 P ESPIRONOLACTONA 100MG C/30	30043220	400	5,929	CX	1	61,75	61,75	18,53	43,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
107743 O DES ABOVE AER WOMEN ONE BY MOVING	33072010	400	5,929	UND	1	10,00	7,99	0,00	7,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
112501 O DA ABOVE ONE BY PASSION WOMEN	33072010	400	5,929	UND	1	10,00	7,99	0,00	7,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
112500 O DA ABOVE ONE BY LOVE WOMEN	33072010	400	5,929	UND	1	10,00	7,99	0,00	7,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
108209 O DES ABOVE AER MEN ONE BY SPORT	33072010	400	5,929	UND	1	10,00	7,99	0,00	7,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
107574 O DES ABOVE AER MEN ONE BY ENERGY	33072010	400	5,929	UND	1	10,00	7,99	0,00	7,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
115513 O CAFFEINEX 200MG 60CAPS ATLETICA	21069030	400	5,929	UND	1	43,30	43,30	0,00	43,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
112414 O OLEO DE CARTAMO VIT E 1000MG 120CAPS	21069030	400	5,929	UND	1	47,00	47,00	0,00	47,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
108510 O HERBISIMO 55G	33072090	400	5,929	UND	1	6,00	6,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101138 O OLEO DE AMENDOA COM COLAGENO	33072090	400	5,929	UND	1	11,00	11,00	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37955 O HIDRATANTE PAIXAO PARIS	33072090	400	5,929	UND	1	13,00	13,00	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
107070 O PACKS TENYS PE BARUEL ORIG	33049100	400	5,929	UND	1	10,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
115763 N AZOX 500mg cx 6 comp rev	30049079	400	5,929	UND	1	52,75	52,75	10,55	42,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
113314 O MEL FLORADA SILVESTRE 280G	04090000	400	5,929	UND	1	16,50	16,50	0,00	16,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18954 N NEUTROFER 300MG C/30	30049019	400	5,929	CX	1	61,57	61,57	0,00	61,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

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: 3883
Equip. 001254686: 6733
Equip. 001190720: 6071, 3974, 3987, 4021
Equip. 001400507: 2141, 6761, 6765, 2213, 4093, 6778, 4102, 6785, 4167, 6904, 6912

RESERVADO AO FISCO

25



Consultas - Emissão de comprovantes

G3311516129451501
15/10/2024 16:16:41

15/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:16:41
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

BANCO SICCOOB S.A.

75691304170105246460700026600015498700000183154

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	101.501
DATA DE VENCIMENTO	15/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	15/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.831,54
VALOR COBRADO	1.831,54

=====

NR.AUTENTICACAO B.142.76F.E05.12C.02F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Chave de Acesso da NFS-e

3517406221575399300014000000000007824103473434400

Número da NFS-e
78Competência da NFS-e
07/10/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
07/10/2024 15:11:52Número da DPS
78Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
07/10/2024 15:11:52A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
15.753.993/0001-40

Inscrição Municipal

Telefone

Nome / Nome Empresarial
15.753.993 JEFERSON JOSE CARNEIROE-mail
COMPUTECGUAIRA@GMAIL.COM

(17) 9975-8575

Endereço
19, 827, CENTROMunicípio
Guaíra - SPCEP
14790-000Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Telefone

Nome / Nome Empresarial
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

E-mail

Endereço
24, 872, JARDIM PAULISTAMunicípio
Guaíra - SPCEP
14790-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
01.07.01 - Suporte técnico em
informática, inclusive instalação,
con...

Código de Tributação Municipal

Local da Prestação
Guaíra - SP

País da Prestação

Descrição do Serviço

Prestação Serviços T.I referente Pronto Socorro (Manutenção e Suporte Técnico Infraestrutura e Sistemas Hospital).

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

Município de Incidência do ISSQN
Guaíra - SPRegime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão

Benefício Municipal

Valor do Serviço
R\$ 400,00

Desconto Incondicionado

Total Deduções/Reduções

Cálculo do BM

BC ISSQN

Alíquota Aplicada

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

CP

CSLL

PIS

COFINS

Retenção do PIS/COFINS

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 400,00Desconto Condicionado
R\$Desconto Incondicionado
R\$

ISSQN Retido

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

PIS/COFINS Retidos

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 400,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.16.41
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020241015181624916664027

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: R\$400,00

TARIFA: R\$0,00

DATA: 15/10/2024 - 15:51:34

=====

PAGO PARA: Jeferson Jose Carneiro - Me

CNPJ: 15.753.993/0001-40

CHAVE PIX: 15753993000140

INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0335 - CONTA: 0000000000000030007

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 15/10/2024 - 15:51:35

=====

DOCUMENTO: 101502

AUTENTICACAO SISBB: C.3D2.806.28C.E7D.685

=====

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.

10/10

287431

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e				Número da NFS-e 1413					
Data e Hora da Emissão:		01/10/2024 10:56:34		Competência:		1/10/2024		Código de Verificação:		A9BMGAPUD	
Número do RPS:				Nº da NFS-e substituída:				Local da Prestação:		GUAIRA - SP	
Razão Social/Nome: RSP SEGURANCA E VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA											
CNPJ/CPF:		11.078.254/0001-49		Inscrição Municipal:		3026400		Município:		SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP	
Endereço e Cep:		AV 200 DOUTOR ANILOEL NAZARETH ,4338 - JARDIM ESTRELLA CEP: 15070-230									
Complemento:				Telefone:		(17)3227-8588		e-mail:		nrcontabil@terra.com.br	
Razão Social/Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA											
CNPJ/CPF:		48.341.283/0001-61		Inscrição Municipal:				Município:		GUAIRA UF: SP	
Endereço e CEP:		RUA 24 ,872 - JARDIM PAULISTA CEP: 14790-000									
Complemento:		HOSPITAL		Telefone:				e-mail:			
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE VIGILANCIA PATRIMONIAL ARMADA NA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA LOCALIZADA NA RUA 24 Nº 872 JARDIM PAULISTA CEP: 14.790-000 CIDADE DE GUAIRA - SP, ENTRE OS DIAS 01 A 30 DE SETEMBRO 2024 ENVIAR DEPOSITO PARA O BANCO SICRED (748) AG: 3003 C/C: 0524-6, TITULAR: RSP SEGURANÇA E VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA OU PIX: 11078254000149											
<div><div>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL</div><div>CONFERE COM ORIGINAL </div></div>											
11.02 / 11.02.00 - Vigilância, segurança ou monitoramento de bens, pessoas e semoventes.											
Código da Obra:				Código ART:							
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços											
Valor dos Serviços R\$:		27.367,20		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		27.367,20			
Desconto Incondicionado:		0,00		2-Tributação fora do município		Deduções/Deduções Permitidas em Lei		0,00			
Desconto Condicionado:		0,00		Regime Especial Tributação		Desconto Incondicionado:		0,00			
Retenções Federais:		0,00		0-Nenhum		(=) Base de Cálculo					
Outras Retenções:		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		4,00			
Valor ISSQN Retido:		1.094,69		1-Sim		ISS a reter:		(X) Sim () Não			
				Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS R\$:					
				2-Não							
TOTAL DA NFS-e R\$: 27.367,20											
Avisos 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.											

29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.16.41
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241015181601514641387
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$27.367,20
TARIFA: R\$0,00
DATA: 15/10/2024 - 15:51:47

PAGO PARA: Rsp Seguranca e Vigilancia Patrimoni
CNPJ: 11.078.254/0001-49
CHAVE PIX: 11078254000149
INSTITUICAO: 03065046 CC POUP INV NOROESTE SP
AGENCIA: 3003 - CONTA: 0000000000000058246
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: 15/10/2024 - 15:51:48

=====

DOCUMENTO: 101503
AUTENTICACAO SISBB: 7.884.21A.830.140.586

=====

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.

21/10



MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nota Nº - Série
0000000289 - 1

Autenticidade
1ECLUWV6

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **09/10/2024**
 Competência: **10/2024**

Data do Serviço: **09/10/2024**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **REMOVITA - SERVICOS MEDICOS DE URGENCIA LTDA**
 Nome Fantasia: **REMOVITA - SERVICOS MEDICOS DE URGENCIA**
 CNPJ/CPF: **45.614.933/0001-07** IM: **43358** IE: **204.316.723.115** TELEFONE: **(17) 3321-8877**
 Endereço: **ANTONIO JOSÉ JUNQUEIRA DE AZEVEDO, 0536 - JOCKEY CLUB**
 CEP: **14787-284** Cidade: **BARRETOS** UF: **SP**
 Email: **CONTABILIDADE@RPEGHIM.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
 Nome Fantasia:
 CNPJ/CPF: **48.341.283/0001-61** IM: IE: **204.339.120.115** TELEFONE: **1733255555**
 Endereço: **RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA**
 CEP: **14790-000** Cidade: **GUAIRA** UF: **SP**
 Email: **financeiro@santacasadegualra.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Serviço de Remoção e transporte médico de Urgência referente ao mês de Setembro de 2024

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Processo executado por: **172.16.20.60**
 Valor Aproximado dos Tributos (Lei nº 12.741/2012): **R\$ 4.900,86**
 Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
barretos.sigiss.com.br

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
421 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento movel e congêneres.

INSS(R\$)
0,00

IR(R\$)
513,00

PIS(R\$)
222,30

COFINS(R\$)
1.026,00

CSLL(R\$)
342,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES/ABATIMENTOS(R\$)
0,00

BASE DE CÁLCULO(R\$)
34.200,00

ALÍQUOTA(%)
3,0000

VALOR ISS(R\$)
1.026,00

VALOR TOTAL(R\$)
34.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 32.096,70

31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.16.41
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241015181709277524748
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$32.096,70
TARIFA: R\$0,00
DATA: 15/10/2024 - 15:52:03

PAGO PARA: Removitt Servicos Medicos de Urgenci
CNPJ: 45.614.933/0001-07
CHAVE PIX: 45614933000107
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000584658
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: 15/10/2024 - 15:52:04

=====

DOCUMENTO: 101504
AUTENTICACAO SISBB: 1.142.041.C43.E05.3CD

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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

RECEBEMOS DE ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/10/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.527,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.011.805

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
ESTRADA PRIMO CRIVELLARI, 20
AGUA SANTA - 13413-600
PIRACICABA - SP Fone/Fax: 1934324792

DANFE


Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.011.805

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 1033 3991 9600 0198 5500 1000 0118 0510 3259 2980

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

135242447913300 - 29/10/2024 17:57:20

CNPJ

33.399.196/0001-98

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

535741660112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

33.399.196/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

29/10/2024

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

29/10/2024

Valor

R\$ 1.527,00

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
1.527,00	274,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.527,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESKONTO	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	236,57	0,00	1.527,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

33.399.196/0001-98

ENDEREÇO

PRIMO CRIVELLARI, 20

MUNICÍPIO

PIRACICABA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

535741660112

QUANTIDADE

ESPÉCIE

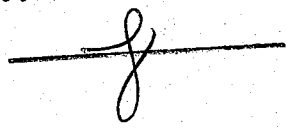
MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5009	SABONETE LÍQUIDO ERVA DOCE REFIL 800ML C/ MANGUEIRA TRILHA	34013000	000	5102	UN	150,0000	5,6200	843,00	843,00	151,74		18,00	
7899682777064	SUPORTE ARTICULADO PARA FIBRA LT S/CABO C/PINCA 41482 NOBRE	96039000	000	5102	UN	50,0000	13,6800	684,00	684,00	123,12		18,00	
<div>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL</div> <div>CONFERE COM ORIGINAL</div> <div></div>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO: 99 - COTACAO 1069249 - NOME FANTASIA: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 236,57

RESERVADO AO FISCO

33

Impresso em 07/11/2024 as 17:29:25

Gerado em www.fstst.com.br



Consultas - Emissão de comprovantes

G3311610316375571
16/10/2024 10:37:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.30
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241016121354745830177
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.527,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 16/10/2024 - 10:15:10

PAGO PARA: Elpacking Embalagens e Produtos L. L
CNPJ: 33.399.196/0001-98
CHAVE PIX: 33399196000198
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0145 - CONTA: 0000000000000288217
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 16/10/2024 - 10:15:11

DOCUMENTO: 101601

AUTENTICACAO SISBB: E.B08.ECF.18E.B75.ECF

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.

QUÍMPEL

QUÍMICO E PAPEL

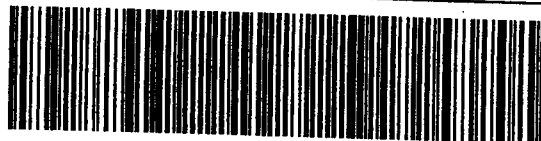
DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000007719 FL 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0933 9432 2900 0119 5500 1000 0077 1910 0080 3507

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

135242090390592

19/09/2024 07:26:50

Natureza da operação

Venda mercadorias

Inscrição Estadual

124035729111

Insc. Estadual Subst. Tributário

CNPJ

33.943.229/0001-19

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço
RUA 24 872 PARANOÁ

Município

GUAÍRA

Fone / Fax

17) 3332-7000

464

CPF / CNPJ

48.341.283/0001-61

Bairro / Distrito

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

Data da Emissão

19/09/2024

Data da Saída

19/09/2024

Hora da Saída

07:26:31

FATURA

1 5394.60

19/10/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

Valor do ICMS

0,00

0,00

Base de Cálculo do ICMS Substituição

0,00

Valor do ICMS Substituição

0,00

Valor total dos Produtos

5.394,60

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

Desconto

0,00

Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor total da Nota

5.394,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social

Endereço

Frete por Conta:

0-Frete por conta do Remetente(CIF)

Placa do veículo

UF

CNPJ / CPF

Município

UF

Inscrição Estadual

Quantidade

Espécie

Marca

Numeração

Peso Bruto

0.000

Peso Líquido

0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

4466

PAPEL TOALHA INTERFOLHA
20X21 100% COD1000B1

48181000/0/500

5405

PCT

540

9,99

5394,60

0,00

0,00

0,00

0

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: ☐ FEDERAL
☒ MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO

Data: 30/09/2024

Nome: Ronli

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Ref. Pedido 000015019

VR. APROX. TRIBUTOS: Fed:725.57 Est:971.03 Mun:0.00 Fonte:IBPT 19CB11

Reservado ao Fisco

RECEBIDO
30/09/2024
Weslei Marques

Weslei Marques
RG: 30.601.493-2
Almoxarifado


20932-30/09

Beneficiário A D C MAGRI		Agência/Código do Beneficiário 0825/2730286		Motivo da não entrega:	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE...		Nosso número 000000008482-4		Mudou-se	Ausente Não existe nº indicado
Vencimento 19/10/2024	Nº do Documento 7719/1	Acerte N	Valor do Documento 5.394,60	Recusado	Não procurado Falecido
Recebi(emos) o boleto de característica acima	Data	Assinatura	Data	Desconhecido	Endereço insuficiente Outros
			Entregador		

Banco Santander 033-7		Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER - GC		RECIBO DO PAGADOR	
Beneficiário A D C MAGRI		CPF/CNPJ 33.943.229/0001-19		Vencimento 19/10/2024	
EST. VALDOMIRO LOPES, 236 SAO JOSE DO RIO PRETO-SP 15047-421		Agência/Código do Beneficiário 0825/2730286		Nosso número 000000008482-4	
Data do Documento 19/09/2024	Nº do Documento 7719/1	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 19/09/2024	(=) Valor do documento 5.394,60
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	xValor	(-) Desconto
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO): QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO. PROTESTAR APOS 05 DIAS COBRAR APOS VENCIMENTO 2% MULTA E 0.05 MORA AO DIA Mora diária: R\$ 2.70 Multa: R\$ 107.89					(-) Outras deduções/Abatimentos
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

N.F.: 7719		Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24,872, PARANOÁ, JARDIM PAULISTA 14790-000 GUAÍRA - SP		CPF/CNPJ: 48341283000161 000000464	
Sacador/Avalista:		Autenticação Mecânica - Ficha do Pagador			
Destaque aqui					

Banco Santander 033-7		03399.27303 28600.000005 08482.401018 3 98740000539460		Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER - GC	
Beneficiário A D C MAGRI		CPF/CNPJ 33.943.229/0001-19		Vencimento 19/10/2024	
EST. VALDOMIRO LOPES, 236 SAO JOSE DO RIO PRETO-SP 15047-421		Agência/Código do Beneficiário 0825/2730286		Nosso número 000000008482-4	
Data do Documento 19/09/2024	Nº do Documento 7719/1	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 19/09/2024	(=) Valor do documento 5.394,60
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	xValor	(-) Desconto
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO): QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO. PROTESTAR APOS 05 DIAS COBRAR APOS VENCIMENTO 2% MULTA E 0.05 MORA AO DIA Mora diária: R\$ 2.70 Multa: R\$ 107.89					(-) Outras deduções/Abatimentos
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24,872, PARANOÁ, JARDIM PAULISTA 14790-000 GUAÍRA - SP		CPF/CNPJ: 48341283000161 000000464	
Sacador/Avalista:		Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	
		Destaque aqui	

16/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:13:11
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399273032860000000508482401018398740000539460

BENEFICIARIO:

ALINE DEVAINE CICOTTI MAGRI ME

NOME FANTASIA:

ALINE DEVAINE CICOTTI MAGRI ME

CNPJ: 33.943.229/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

ALINE DEVAINE CICOTTI MAGRI ME

CNPJ: 33.943.229/0001-19

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	101.602
DATA DE VENCIMENTO	19/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	16/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	5.394,60
VALOR COBRADO	5.394,60

=====

NR.AUTENTICACAO F.AFE.547.1D2.F71.393

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
NOVA HOSPITALAR
COMERCIAL E IMPORTADORA
LTD A

RUA PAULO PERIOTTO, 363
Bairro: JARDIM DE CRESCI
13571-618 Sao Carlos - SP

Fone: (16)3413-8008
Fax: (16)3413-8008

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA **1**

1 - SAÍDA
Nº 24.443
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524.0921.0364.1700.0184.5500.0000.0244.4310.0147.7703

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

135242093083619 - 19/09/2024 11:25:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

637.341.109.119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.036.417/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

19/09/2024

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JD PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

19/09/2024

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3331-2777

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:28:17

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

19/10

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

24443/1 - 19/10/24 - 3060,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.060,00

VALOR DO ICMS

550,80

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.060,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.060,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV 10, 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,1500

PESO LÍQUIDO

2,1500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANTIDADE	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	ICMS TOTAL	ICMS ST TOTAL	ICMS TOTAL ST	ICMS ST TOTAL	ICMS TOTAL ST	ICMS ST TOTAL
1180 38229000	TIRA TESTE GLICOSE FREESTYLE OPTIUM NEO H CX C/100 Marca: ABBOTT Lote: 4500188462 - 31/10/2025 Qtde: 3000.00 Numero da FCI:	700 5102	UN	3000,0000	1,0200	0,0000 0,0000%	3.060,00	3.060,00	550,80 0,00	0,00	18,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
() MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

13/09/2024
Data: 20/09/24
Nome: Carlier

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

001-9

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\RUA PAULO PERIOTTO-363\SÃO CARLOS-SP21.036.417/0001-84			Ag./Cod. Beneficiário 3062-7/114660-2	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Nosso Número 26913910000016966		
Vencimento 19/10/2024	N. do Documento 24443/INF	Espécie R\$	Valor do Documento 3.060,00		
Recebi(emos) o boleto de características acima	Data	Assinatura		Data	Entregador

001-9

00190.00009 02691.391003 00016.966178 6 98740000306000

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 19/10/2024
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\RUA PAULO PERIOTTO-363\SÃO CARLOS-SP21.036.417/0001-84					Agência / Código Beneficiário 3062-7/114660-2
Data do Documento 19/09/2024	No. do Documento 24443/INF	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 19/09/2024	Nosso Número 26913910000016966
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 3.060,00
Instruções APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
R 24, 872
14790000 - GUAIRA - SP

Cod. Interno: 00000146
CNPJ: 48.341.283/0001-61

Pagador/ Avalista:

Recibo do Pagador

001-9

00190.00009 02691.391003 00016.966178 6 98740000306000

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 19/10/2024
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\RUA PAULO PERIOTTO-363\SÃO CARLOS-SP21.036.417/0001-84					Agência / Código Beneficiário 3062-7/114660-2
Data do Documento 19/09/2024	No. do Documento 24443/INF	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 19/09/2024	Nosso Número 26913910000016966
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 3.060,00
Instruções APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
R 24, 872
14790000 - GUAIRA - SP

COD. INTERNO: 00000146
CNPJ: 48.341.283/0001-61

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



39

16/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:13:11
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090269139100300016966178698740000306000

BENEFICIARIO:

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM

NOME FANTASIA:

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTA

CNPJ: 21.036.417/0001-84

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 101.603

NOSSO NUMERO 26913910000016966

CONVENIO 02691391

DATA DE VENCIMENTO 19/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 16/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.060,00

VALOR COBRADO 3.060,00
=====

NR.AUTENTICACAO 0.15B.607.AFC.38C.8C4
=====

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 STARBAND COMERCIO E SISTEMAS DE IDENTIFICACAO DE PUBLICO LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento
26/09/2024

Identificação e assinatura do recebedor
Wesley Marques

NF-e
Nº 005918
Série 1

Starband
Identificação Inteligente

STARBAND COMERCIO E
SISTEMAS DE
IDENTIFICACAO DE
PUBLICO LTD
Rua Uruguai, 198, Chácara
Girassol
13.465-680 - Americana - SP
Fone (19) 4108-0373
www.starbandpulseiras.com.br -
comercial@starband.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada
1-Saída
Nº 005918
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3524 0917 3444 6400 0118 5500 1000 0059 1816 7022 0422

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 mercadorias

Protocolo de autorização de uso

135242103741758 20/09/2024 13:35:52

Inscrição Estadual

165217343118

Inscr.est. do substrib.

CNPJ

17.344.464/0001-18

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

Santa Casa de Misericórdia de Guaira

20/10

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

Inscrição Estadual

Endereço

Rua 24, 872

Bairro

Jardim Paulista

CEP

14.790-000

Município

Guaira

UF

SP

Fone/Fax

(17) 3332-7000

Data emissão

20/09/2024

Data saída

20/09/2024

Hora saída

13:35:52

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	20/10/2024	719,20						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	719,20
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	719,20

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
4520	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO SINTETICA PLASTIC - 20X245MM - AMARELA	58079000	0102	5.102	UN	3.000,0000	0,0899	269,70	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
4518	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO SINTETICA PLASTIC - 20X245MM - VERDE	58079000	0102	5.102	UN	5.000,0000	0,0899	449,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
1000100828	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

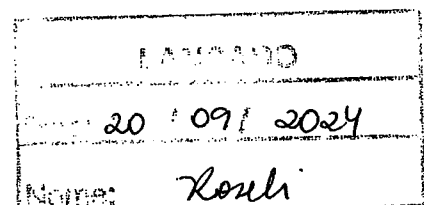
Observações	Reservado ao fisco
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI." Total aproximado de tributos: R\$ 226,19 (31,45%) Federais R\$ 96,73 (13,45%) Estaduais R\$ 129,46 (18,00%) . Fonte IBPT. Cotação N. 1059554 - Materiais de escritório Endereço de entrega: RUA 24 . 872, JARDIM PAULISTA, Guaira - SP, CEP: 14790000 Código de rastreamento (Nota Fiscal - 005918)	

20/09/2024 13:36:00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

20/09/24 - 20/10/24



Instruções

1. Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser, em qualidade normal ou alta. Não use modo econômico. Por favor, configure margens esquerda e direita para 17mm.
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
3. Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras

Corte na linha pontilhada



| 756-0 |

75691.31944 01130.067901 00692.960016 4 98750000071920

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
STARBAND COMERCIO E SISTEMAS DE IDENTIFICACAO DE PUBLICO LTD		3194 / 01300679		R\$		0006929-6
Endereço						
Rua Uruguai, Nº 198, Chácara Girassol, Americana - SP, CEP: 13465680						
Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento		
005918/01	4000409	17.344.464/0001-18	20/10/2024	719,20		
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado		
Pagador						
Santa Casa de Misericórdia de Guaira - CNPJ: 48.341.283/0001-61						
Rua 24, 872, Jardim Paulista						
Guaira - SP - CEP 14790000						

Corte na linha pontilhada

Autenticação mecânica



| 756-0 |

75691.31944 01130.067901 00692.960016 4 98750000071920

Local de pagamento				Vencimento		
Pagável preferencialmente no Sicoob				20/10/2024		
Beneficiário				Agência/Código Beneficiário		
STARBAND COMERCIO E SISTEMAS DE IDENTIFICACAO DE PUBLICO LTD				3194 / 01300679		
Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número	
20/09/2024	005918/01	DMI	N	20/09/2024	0006929-6	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento	
	1	R\$			719,20	
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador						
Santa Casa de Misericórdia de Guaira - CNPJ: 48.341.283/0001-61						
Rua 24, 872, Jardim Paulista						
Guaira - SP - CEP 14790000						
Sacador/Avalista						

Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada

16/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:13:11
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1
=====

BANCO SICOOB S.A.

75691319440113006790100692960016498750000071920

BENEFICIARIO:

STARBAND COMERCIO E SISTEMAS D

NOME FANTASIA:

STARBAND COMERCIO E SISTEMAS DE IDE

CNPJ: 17.344.464/0001-18

BENEFICIARIO FINAL:

STARBAND COMERCIO E SISTEMAS DE IDE

CNPJ: 17.344.464/0001-18

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 101.604
DATA DE VENCIMENTO 20/10/2024
DATA DO PAGAMENTO 16/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO 719,20
VALOR COBRADO 719,20
=====

NR.AUTENTICACAO 6.BAC.7AA.2A1.387.E43
=====

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

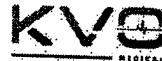
0800 729 5678

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 30.502
Série 0
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0996 4167 7100 0133 5500 0000 0305 0213 6533 7415

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

135242105070087 - 20/09/2024 15:53:21

CNPJ

96.416.771/0001-33

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244.487.964.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

Guaíra

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

UF

SP

FONE / FAX
(17) 3332-7000

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

CEP

14790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DATA DA EMISSÃO

20/09/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

20/09/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:53:12

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 20/10/2024

Valor R\$ 1.400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR DO PIS

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.400,00

VALOR DO PRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR DA COPS

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA

ENDEREÇO

RUA AMERICO BRASILIENSE, 1069

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

PRETE POR CONTA

(3) Remetente (Transp. Próprio)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

96.416.771/0002-14

MUNICÍPIO

Ribeirão Preto

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

124589715115

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

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

ER801600

EQUIPO AMISET EA 0422 0000

ABR248016000591700 100 01/04/2027 *

90189099

040

5102

UND

100

14,00

1.400,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBIDO
21/09/2024
Weslei Marques

Weslei Marques
RG: 30.601.493-2
Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: ari.magalhaes@kvo.com.br

Inf. Contribuinte: "Produto Isento de ICMS conforme previsto no artigo 14, 1o, item 1, do Anexo I do RICMS/SP"

Produto destinado a Consumidor Final.

Impresso em 20/09/2024 as 15:53:23

v. 4.0.1 - Powered by Omiexperience S/A © 2024, www.omi.com.br

44

Instruções

1. Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser, em qualidade normal ou alta. Não use modo econômico. Por favor, configure margens esquerda e direita para 17mm.
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
3. Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

Banco do Brasil		001-9	00190.00009 02230.782001 00006.447171 1 98760000140000				Recibo do Pagador	
Beneficiário KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA Rua Alfredo da Costa Figo, 347 - CEP: 13087-534 - Jardim Santa Cândida - Campinas - SP			Agência / Código do Beneficiário 2913-0 / 00004017-7		Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 22307820000006447	
Número do documento 30502	Contrato 18710644	CPF/CEI/CNPJ 96.416.771/0001-33	Vencimento 21/10/2024		Valor documento		1.400,00	
(-) Desconto / Abatimento			(+) Juros / Multa		(=) Valor cobrado			
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 48.341.283/0001-61 - RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790-000								
Autenticação mecânica								

Corte na linha pontilhada

Banco do Brasil		001-9	00190.00009 02230.782001 00006.447171 1 98760000140000					
Local de pagamento Pagável em qualquer banco			Vencimento 21/10/2024					
Beneficiário KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA - 96.416.771/0001-33			Agência/Código do Beneficiário 2913-0 / 00004017-7					
Data do documento 20/09/2024	No. documento 30502	Espécie doc. DM	Aceite N	Data process. 20/09/2024	Nosso número 22307820000006447			
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento 1.400,00			
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Pedido de Venda 2457 / Nota Fiscal 00030502.					(-) Desconto / Abatimento			
					(+) Juros / Multa			
					(=) Valor cobrado			
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 48.341.283/0001-61 RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA Guaira - SP - CEP: 14790-000					Sacador/Avalista			
					Cód. baixa			
Autenticação mecânica - Ficha de Compensação								



Corte na linha pontilhada

16/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:13:11
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090223078200100006447171198760000140000

BENEFICIARIO:

KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPIT

NOME FANTASIA:

KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARE

CNPJ: 96.416.771/0001-33

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 101.605
NOSSO NUMERO 22307820000006447
CONVENIO 02230782
DATA DE VENCIMENTO 21/10/2024
DATA DO PAGAMENTO 16/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.400,00
VALOR COBRADO 1.400,00
=====

NR. AUTENTICACAO 6.CEA.0A2.80B.585.D70
=====

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 CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 001128693 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA RUA ERNESTO WILD, 2460 INDUSTRIAL Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 Fax: 55-51-37187600 medilive@medilive.com.br - www.medilive.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 001128693 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4324 0907 7522 3600 0123 5500 1001 1286 9315 3695 1649 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.azenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243240130854208 18/09/2024 13:42:13-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 821012618116	CNPJ 07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61		DATA DE EMISSÃO 18/09/2024
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO RUA 24,872	MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX 1733327000	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA

001 18/10/2024 5.576,90	18110							
-------------------------------	-------	--	--	--	--	--	--	--

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 5.576,90		VALOR DO ICMS 669,23	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.576,90
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 5.576,90



TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 06.321.409/0001-96
RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L		MUNICÍPIO CAMPINAS		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111		
ENDEREÇO ESTR JOSE SEDANO, 854		QUANTIDADE 5		ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 48,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
00347	AMIODARONA 50MG/ML 3ML 100 AMP IV GEN HIPOLABOR LOTE: AD-010/24 - DT.FABR: 22/07/2024 - DT.VALID: 30/06/2026 - GTIN.: 78981 23907749 - REG. M. S.: 1134301220022 - FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30049054	500	6108	AM	100,00	2,94910	294,91	294,91	35,39	0,00	12,00%	0,00%
01003	BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GEN IM/IV/SC HIPOLABOR LOTE: H-029/24 - DT.FABR: 03/07/2024 - DT.VALID: 30/06/2026 - GTIN.: 789812 3907893 - REG. M. S.: 1134301250029 - FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30049099	500	6108	AM	400,00	0,86430	345,72	345,72	41,49	0,00	12,00%	0,00%
01010	BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 05ML 100 AM P IM/IV GEN FARMACE LOTE: HC23H083 - DT.FABR: 04/01/2024 - DT.VALID: 31/08/2025 - GTIN.: 789816 6040670 - REG. M. S.: 1108500260033 - FABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FA	30039099	000	6108	AM	600,00	1,16640	699,84	699,84	83,98	0,00	12,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 30138002							

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: LEONARDO DE F. MACHADO ID APOIO: 1058945 Endereço: RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, Guaiara - SP, CEP: 14790000 Pedido(s): 826415 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1311,64 (23.52%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 60,10.	RESERVADO AO FISCO ATENÇÃO! PERECÍVEL
---	---

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilare solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilare (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.

	Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA RUA ERNESTO WILD, 2460 INDUSTRIAL Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N.001128693 SÉRIE 1 FOLHA 02/02	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4324 0907 7522 3600 0123 5500 1001 1286 9315 3695 1649 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243240130854208 18/09/2024 13:42:13-03:00
--	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 821012618116	CNPJ 07.752.236/0001-23
---	---	-----------------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. RM. CEARENSE LTDA	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
11094	CEFTRIAXONA 1G PO LIOF 50 F/A IV GEN TEUTO LOTE: 96320169 - DT.FABR: 18/06/2024 - DT.VALID: 30/06/2026 - GTIN.: 789611 2196327 - REG. M. S.: 1037007120154 - FABRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASI LEIRO SA	30049099	500	6108	FA	100,00	4,15850	415,85	415,85	49,90	0,00	12.00%	0.00%
10069	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/ IV LOTE: 23101213 - DT.FABR: 08/10/2023 - DT.VALID: 31/10/2025	30043290	000	6108	AM	1.000,00	0,97790	977,90	977,90	117,35	0,00	12.00%	0.00%
02497	FENTANILA 0,05MG/ML (78,5MCG) ESPINHAL 10ML 50 AMP IM/IV GEN HIPOLABOR (A1) LOTE: AS-024/24M - DT.FABR: 18/06/2024 - DT.VALID: 31/05/2026 - GTIN.: 7898 470680807 - REG. M. S.: 113430151004 7 - FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTIC A LTDA	30049099	500	6108	AM	300,00	4,29320	1.287,96	1.287,96	154,55	0,00	12.00%	0.00%
02762	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML 60 AMP IM/IV GE N TEUTO LOTE: 9067413 - DT.FABR: 07/09/2023 - DT.VALID: 30/09/2025 - GTIN.: 7896112 190677 - REG. M. S.: 1037002770037 - FABRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASIL EIRO SA	30049076	000	6108	AM	1.200,00	0,61110	733,32	733,32	88,00	0,00	12.00%	0.00%
04051	OCTOCINA 5UI/ML 1ML 50 AMP (2 A 8C) U NIAO QUIMICA OXITON LOTE: 2420423 - DT.FABR: 10/05/2024 - DT.VALID: 31/05/2026 - GTIN.: 7896006 272113 - REG. M. S.: 1049701490043 - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTI CA NACIONAL S/A	30043922	500	6108	AM	300,00	2,73800	821,40	821,40	98,57	0,00	12.00%	0.00%

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 13/2022
CONVÊNIO N° 03/2022
FONTE: () FEDERAL
& MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL



16/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:13:11
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000004157236007763109198730000557690

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	101.606
DATA DE VENCIMENTO	18/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	16/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	5.576,90
VALOR COBRADO	5.576,90

=====

NR.AUTENTICACAO 5.B81.FDD.7F2.BE0.239

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

CPF/CNPJ do Empregador
48.341.283

Nome/Razão Social do Empregador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124101533222220-0

Tag
48341283 09/2024 MENSAL

Pagar este documento até

18/10/2024

09:21:56:68 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

71.007,66

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2024	256	71.007,66	0,00	0,00	0,00	71.007,66
Total Geral:		71.007,66	0,00	0,00	0,00	71.007,66

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
☒ MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL



Data de geração da Guia: 15/10/2024 às 11:16:57 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>





Consultas - Emissão de comprovantes

G3331714213647031
17/10/2024 14:27:18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.27.19
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020241017132841266017912
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$71.007,66
TARIFA: R\$0,00
DATA: 17/10/2024 - 14:03:09
COD PRODUTO: 039444b42bf147979c0781639c9d934c
DEVEDOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ DO DEVEDOR: 48.***.***/*-61

PAGO PARA: Caixa Economica Federal

CNPJ: 360.305/0001-04

INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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

Notificacao enviada em: 17/10/2024 - 14:03:10

DOCUMENTO: 101701

AUTENTICACAO SISBB: A.AE5.340.BF4.249.B7F

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 SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 1.826.353. EMISSÃO: 17/10/2024 VALOR TOTAL: 1.357,38 DESTINATÁRIO: 004199-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14790-200-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
1.826.353
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB

AV MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO
02145-900 SAO PAULO - SP
(11) 2423-6292

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1.826.353
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1008 1895 8700 0130 5500 1001 8263 5319 0398 2923

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 NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
135.235.539.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242345624490 17/10/2024 16:20:20

CNPJ
08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (004199)

ENDEREÇO
R 24, 872

MUNICÍPIO
GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA

UF
SP

FONE / FAX
(17) 3332-7000

CNPJ
48.341.283/0001-61

CEP
14790-200

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
17/10/2024

DATA DA SAÍDA

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001 17/10/2024 1.357,38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS
1.128,00

VALOR ICMS
203,05

BASE CÁLC ICMS ST
0,00

VALOR ICMS ST
0,00

TOTAL DOS PRODUTOS
1.357,38

VALOR FRETE
0,00

VALOR SEGURO
0,00

VALOR DESCONTO
0,00

OUTRAS DESP
0,00

VALOR IPI
0,00

VALOR APROX TRIB
438,50

TOTAL DA NOTA
1.357,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTADORA RISSO LTDA

ENDEREÇO
R DOUTOR FREIRE CISNEIRO 97 BLOCO A - FREGUESIA DO O

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

CNPJ
52.661.634/0002-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL
111.091.280.118

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
213,450

PESO LÍQUIDO
213,450

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
178998	AGUA SANITARIA FUZZETTO 1 LITRO Cód. Barras: 7897380301055	28289011	060	5405	UN	96	1,71	164,16	0,00	0,00		51,63
160355	HIGIENIZADOR ASSEP. REFIL ALLCLEAN 800 ML UN Cód. Barras: 7898255678746	33029019	000	5102	UN	30	11,14	334,20	334,20	60,16	18	108,55
110896	FIBRA USO PESADO MULTITUSO TININDO UN Cód. Barras: 7891040103881	68053090	000	5102	UN	40	1,38	55,20	55,20	9,94	18	17,36
100105	SABONETE REFIL 800ML ASSEPT PROBAC	38089429	000	5102	UN	36	8,95	322,20	322,20	58,00	18	101,33
100397	SABONETE 5 LTS INODORO/ NEUTRO PLASTIK Cód. Barras: 7898687801705	34011190	060	5405	UN	6	10,87	65,22	0,00	0,00		20,51
180152	SAPÓLEO EM PEDRA RADIUM 200GRS Cód. Barras: 7891022471007	34054000	000	5102	UN	48	3,56	170,88	170,88	30,76	18	57,09
180846	SAPÓLEO CREMOSO 450 ML CIF Cód. Barras: 7891150022034	34054000	000	5102	UN	12	20,46	245,52	245,52	44,19	18	82,03

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

P.LÍQUIDO: 213,450 P.BRUTO: 213,450 CUBAGEM: 0,20417 LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA DE GUAIRA

TELEFONE: 17 3332-7000

ENT: R 24 872 JARDIM PAULISTAGUAIRA / SP

PC107 OC APOIO - 1078837

PORTADOR: DEP B.B. NUMERO PEDIDO: 398292

VENDEDOR: 0072

ORC.044494

COD. CLIENTE: 04199

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 53.511 DE 06/10/2008 - ARTIGO 313-K

SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 54.251 DE 18/04/2009 - ARTIGO 313-Z15

Trib aprox R\$: 194.16 Federal, 244.34 Estadual e 0.00 Municipal.

Fon: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ

RESERVADO AO FISCO

52



Consultas - Emissão de comprovantes

G3341816500955291
18/10/2024 16:53:46

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.53.47
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241018191208038993495
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.357,38
TARIFA: R\$0,00
DATA: 18/10/2024 - 16:52:31

PAGO PARA: R B Quality

CNPJ: 8.189.587/0001-30

CHAVE PIX: 08189587000130

INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 1011 - CONTA: 0000000000000387105

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: 18/10/2024 - 16:52:32

=====

DOCUMENTO: 101801

AUTENTICACAO SISBB: 4.B1A.747.F24.46C.11A

=====

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 ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/10/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.139,97 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. 000.159.793

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80

ALA I - 37555-202

POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 03534250392

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica


0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.159.793

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3124 1010 5719 8400 0114 5500 1000 1597 9312 0219 8498

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

131246248153363 - 21/10/2024 12:16:04

CNPJ

10.571.984/0001-14

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0011053760078

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

813016672113

CNPJ

10.571.984/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

21/10/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

21/10/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

12:17:00

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

21/10/2024

Valor

R\$ 1.139,97

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
1.139,97	136,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.139,97
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESKONTO	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	68,40	290,12	0,00	1.139,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO


PESO BRUTO

6,000

PESO LÍQUIDO

6,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000002ANES0031	FENTANILA 78,5MCG/ML INJ CX C/25 AMP 10ML SEM CONSERVANTES - UNIFENTAL (A1) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA PMC: 293.61 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=68,40	30049069	500	6108	CX	12,0000	94,9975	1.139,97	1.139,97	136,80		12,00	
<div>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL</div> <div>CONFERE COM ORIGINAL</div> <div></div>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clinicas, laboratorios, Orgao da Administracao Publica - consumidor final. Para devolucao, favor entrar em contato pelo email: devolucao@astrafarma.com.br ou pelo telefone 35 99271-6556. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal atraves de boleto bancario, tem-se por consignar que o inadimplimento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 000809 / PEDIDO DE VENDA: 174549 - VENDEDORA: LUCAN SILVA / PEDIDO CLIENTE: / COTACAO 1081969 Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Orgao Publico. Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 153.33 (13.45%) Federal e R\$ 136.80 (12.00%) Estadual Fonte: IBPT .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\$ 68.40. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. Email do Destinatário: compras@santacasadeguaia.com.br nfe.astrafarma@gmail.com

RESERVADO AO FISCO

54

Impresso em 04/11/2024 as 10:00:46

Gerado em www.fst.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.53.47
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241018191328538921808
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.139,97
TARIFA: R\$10,00
DATA: 18/10/2024 - 16:52:49

PAGO PARA: Astra Farma C M M H Ltda

CNPJ: 10.571.984/0001-14

CHAVE PIX: 10571984000114

INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0676 - CONTA: 0000000000000220056

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: 18/10/2024 - 16:52:50

=====

DOCUMENTO: 101802

AUTENTICACAO SISBB: 4.BE3.1B3.6E6.234.47D

=====

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 ALFALAGOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSION: 18/10/2024		DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA					
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAI Total NF: 1.335,60 Número Pedido: 12351730		NF-e Nº: 371362 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	
 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ALFALAGOS LTDA AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700 Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL 37135-516 Alfenas - MG Fone: (35)3701-0450</p>				<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 371.362 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1</p>		<p>CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 3124.1005.1945.0200.0114.5500.1000.3713.6211.2351.8072 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 131246244562479 - 18/10/2024 14:03:30</p>	
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 18/10/2024	
ENDEREÇO R. R 24, 872				BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA		CEP 14790-000	
MUNICÍPIO Guaira		FONE / FAX (017)3332-7000		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA				NOME / RAZÃO SOCIAL		HORA DA SAÍDA 14:03:29	
ENDEREÇO				CPF/CNPJ		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MUNICÍPIO				BAIRRO/DISTRITO		CEP	
FATURA/DUPLICATAS				UF		FONE / FAX	
371362/1 - 18/10/24 - 1335,60							
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.335,60		VALOR DO ICMS 160,27		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESKONTO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.335,60	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.335,60			
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0		CÓDIGO ANNT		PLACA DO VEICULO	
ENDEREÇO ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172		MUNICÍPIO RIO CLARO		UF SP		CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63	
QUANTIDADE 10		ESPÉCIE MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 51,6000	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS				PESO LÍQUIDO 51,6000			
41242 30049099		(+/-) AGUA P/INJECAO 20ML AMP Lote: FDK - 30/04/2026 Qtd: 2000.00 Numero da FCE: / CEST: 13.003.00		000 6108		AMP 2000,0000	
				0,6678		0,0000 0,0000%	
				1.335,60		1.335,60	
				160,27 0,00		0,00	
				12,00		0,00	

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL



DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
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 / VENDA DIRETA APOIO 1081969/ Pedidos de Venda utilizados: 12351730 / IE DIFAL: 813015151117Tributo aproximado R\$: 179,64 Federal R\$: 93,49 Estadual Fonte: IBPT /			

36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.53.47
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID:	E0000000020241018191404845411229
CNPJ DO PAGADOR:	48.341.283/0001-61
VALOR:	R\$1.335,60
TARIFA:	R\$0,00
DATA:	18/10/2024 - 16:53:04

PAGO PARA: Alfalagos Ltda.
CNPJ: 5.194.502/0001-14
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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 18/10/2024 - 16:53:05

=====

DOCUMENTO: 101803
AUTENTICACAO SISBB: 5.9DD.C2A.51B.2BC.C51

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088

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

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



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

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GUAIRA-SP

Local da Prestação
GUAIRA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/10/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

Número da NFS-e
40

Código de Verificação de Autenticidade
GV2YQ2LC4

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/10/2024 às 13:56:06

Chave de Acesso
 15194273DCRZE4HNH4H9G5DL8DVYO29Z

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
51.358.474/0001-40		166573050	000789214	A.L.R SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Av. 17, 407				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14790-000	GUAIRA-SP		(17)3332-0206	METAGUAIRA@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro			Complemento
RUA 24, 872			
CEP/Cod.Postal	Cidade/País		Cod. IBGE
14790-000	GUAIRA - SP		3517406
			17 33327000
			financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
7,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 7 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,07,15,21,22, 28 E 29 DE SETEMBRO 2024	1.500,00	R\$ 10.500,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
☒ MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSLC 116/2003: **04.03**

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...

2,01%**0000040000003****8610102**

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 10.500,00**R\$ 0,00****R\$ 0,00****R\$ 10.500,00****R\$ 211,05****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\$ 10.500,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **A.L.R SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **40** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GV2YQ2LC4**.

Data

CPF/RG

Assinatura

58



Consultas - Emissão de comprovantes

G3342116219941261
21/10/2024 16:44:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.26
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241021173109736662778
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$10.500,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/10/2024 - 16:26:56

PAGO PARA: A.l.r Servicos Medicos
CNPJ: 51.358.474/0001-40
CHAVE PIX: 51358474000140
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 00000000000000868036
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 BBDOJ.

Notificacao enviada em: 21/10/2024 - 16:26:57

=====

DOCUMENTO: 102101
AUTENTICACAO SISBB: 6.3BB.CFC.CE7.60D.4EA

=====

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 MUNICIPAL DE ARAÇATUBA****Secretaria Municipal da Fazenda**
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eNúmero da Nota
101Data de Emissão
17/10/2024Data e Hora da
Competência
17/10/2024 às 14:35:17Código de Verificação
2795-4724-7167

SEMIIMAGEM

PRESTADOR DE SERVIÇOS
CNPJ 42.440.821/0001-99 Cód. Mobiliário 97962 Insc. Mun. 97962
Nome CATARINA DE SOUZA NASCIMENTO
Logradouro RUA-IOLE TOTI RANIEL Número 278
Bairro GUANABARA CEP 16026-010
Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação

Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3623-9618
E-Mail's CONTABILIDADE@ATACONT.COM.BR ; contabilidade@atacont.com.br**TOMADOR DE SERVIÇOS**
CPF/CNPJ 48.341.283/0001-61 RG/IE
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
E-mail
Inf. Comp. Telefone
Logradouro RUA 24 Número 872
Bairro JARDIM PAULISTA CEP 14790-000
Município GUAÍRA UF SP
Complemento País**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	6.000,0000	1,00	0,00	0,00	6.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$6.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOSSERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS
REF. 04 PLANTOES de 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
DIAS 03,10,13,14 DE SETEMBRO
NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA**TRIBUTOS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.000,00

Atividade

8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Aliquota (%)

2,0100

Base de Cálculo (R\$)

6.000,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

Vir. do ISS (R\$)

120,60

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.000,00**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebi(emos) do Prestador: CATARINA DE SOUZA NASCIMENTO CNPJ: 42.440.821/0001-99

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 101 emitida em 17/10/2024 às 14:35:17 - Cód Verif 2795-4724-7167

Condições de Pagamento: Vencimento: 17/10/2024 Valor Total R\$ 6.000,00 Valor Líquido R\$ 6.000,00

Ass: _____

em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL**CONFERE COM ORIGINAL**

60

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.26
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241021173131775891326
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$6.000,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/10/2024 - 16:27:20

PAGO PARA: Catarina Nascimento
CNPJ: 42.440.821/0001-99
CHAVE PIX: 42440821000199
INSTITUICAO: 53623781 CC COOPCRED
AGENCIA: 3216 - CONTA: 0000000000003029530
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: 21/10/2024 - 16:27:22

=====

DOCUMENTO: 102102
AUTENTICACAO SISBB: A.48D.BF6.52E.30F.683

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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



Número da NFS-e
43
Código de Verificação de Autenticidade
LP8KDO9I6
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/10/2024 às 14:56:40
Chave de Acesso
15194769SMF2FXUKUN7OH81C7EYQDZ4R

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 17/10/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	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
51.343.004/0001-03
Logradouro
Av. 3, 197
CEP
14790-000
Cidade
GUAIRA-SP
RG/Inscrição Estadual
166552002
Inscrição Municipal
000789210
Cadastro
AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA
Nome/Razão Social
AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA
Complemento
CENTRO
Bairro
CENTRO
Telefone
GUTOPOZATTI@GMAIL.COM
E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 6 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,12,21,26,27,28 DE SETEMBRO 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 9.000,00	13.500,00	R\$ 13.500,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.6 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,04,16,17,28 E 29 DE SETEMBRO 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 4.500,00		

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,01%	00000400000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 13.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.500,00	R\$ 271,35	2 - Não
					Desconto Condicionado 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\$ 13.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **43** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LP8KDO9I6**.

Data

CPF/RG

Assinatura

62

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.26
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241021173358987311128

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: R\$13.500,00

TARIFA: R\$0,00

DATA: 21/10/2024 - 16:28:01

PAGO PARA: Augusto Pozatti Ricardo de Souza Ltd

CNPJ: 51.343.004/0001-03

CHAVE PIX: 51343004000103

INSTITUICAO: 71328769 SICOOB COCRED CC

AGENCIA: 3214 - CONTA: 0000000000001135872

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: 21/10/2024 - 16:28:02

=====

DOCUMENTO: 102103

AUTENTICACAO SISBB: B.B31.571.304.8EC.BA5

=====

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 MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da
NFS-e

11



Data e Hora da Emissão:

17/10/2024 15:20:21

Competência:

17/10/2024

Código de Verificação:

RLIQJUEPP

Número do RPS:

Nº da NFS-e substituída:

Local da Prestação:

SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	LARA SPADACIO SERVICOS MEDICOS LTDA						
CNPJ/CPF:	55.397.901/0001-50	Inscrição Municipal:	4137610	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF	SP
Endereço e Cep:	R AMARO DUARTE SILVA ,2888 - JARDIM CONGONHAS CEP: 15030-040						
Complemento:	APT 29 ANDAR 2	Telefone:	(44)3025-2182	e-mail:	alvara@medcontabil.com.br		

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA						
CNPJ/CPF:	48.341.283/0001-61	Inscrição Municipal:		Município:	GUAIRA	UF	SP
Endereço e CEP:	Rua 24 ,872 - Jardim Paulista CEP: 14790-000						
Complemento:		Telefone:		e-mail:	financeiro@santacasadeguaira.com.br		

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados pela Dra. Lara Spadacio referente a 1 plantão de 12 horas
Unidade de atendimento urgência e emergência
Dia 16 de setembro de 2024
Valor unitário: R\$ 1.500,00
Valor total: R\$ 1.500,00

Dados Bancários:
CNPJ: 55397901000150
Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A (NUBANK) 18236120
Conta: 9705251991
Agência: 0001
Pix: 55.397.901/0001-50

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:

Código ART:

Tributos Federais

PIS:

COFINS:

IR(R\$):

INSS(R\$):

CSLL(R\$):

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

Outras Retenções

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor dos Serviços R\$:	1.500,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	1.500,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	0,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,01
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R\$:

1.500,00

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

64

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.26
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020241021173421046192970
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.500,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/10/2024 - 16:28:25

=====

PAGO PARA: Lara Spadacio Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 55.397.901/0001-50
CHAVE PIX: 55397901000150
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000009705251991
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: 21/10/2024 - 16:28:26

=====

DOCUMENTO: 102104
AUTENTICACAO SISBB: 2.989.11F.5A6.3D4.489

=====

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 SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20241017007031266000140

Número da Nota

00016956

Data e Hora de Emissão

17/10/2024 15:24:55

Código de Verificação

EVBT-XW4E
PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 07.031.266/0001-40

Inscrição Municipal: 3.394.925-5

Nome/Razão Social: PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE

Endereço: AV IRAI 393, CONJ 74 - INDIANOPOLIS - CEP: 04082-905

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal: ----

Endereço: Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000

Município: Guaiara

UF: SP

E-mail: contato@escritorioprinos.com.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 8 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03,10,12,14,17,18,19,24 E 26 DE SETEMBRO 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA
TOTAL: 6.750,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 6 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,11,18,21,22 E 25 DE SETEMBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA
TOTAL: R\$ 9.000,00

04420-24

Banco Itaú

Ag. 0772

C.C: 22197-4

CNPJ/PIX: 07.031.266/0001-40

*PIS/Cofins: Não incidente conforme ação Ordinária/Tributária nº0015306-09.2012.4.01.3400.
*CSLL: Inexistência de lucro em operação com Cooperados - Inteligência do Art 195, I, da CF, c.c artigo 32, I, da Lei n. 10.833/03 e art. 182 do RIR/99 ("... não terão incidência do imposto sobre suas atividades econômicas, de proveito comum, sem objetivo de lucro - Lei nº5.764 de 1971 art. 3º e lei nº 9.532, de 1997, art. 69").

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 15.750,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
05274 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	15.750,00	2,00%	315,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

- (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito;
(3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2024;

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.26
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241021173444114393447
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$15.750,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/10/2024 - 16:28:52

PAGO PARA: Ps Coop Trab Profissionais Sa

CNPJ: 7.031.266/0001-40

CHAVE PIX: 07031266000140

INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0772 - CONTA: 0000000000000221974

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: 21/10/2024 - 16:28:53

=====

DOCUMENTO: 102105

AUTENTICACAO SISBB: 4.06B.4F1.C14.9CB.01C

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.



MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
RPS N. 000000000045 Série 1, emitido 17/10/2024

Número da Nota - Série

000000000088 - 1

Autenticidade

EFVQ-UB0I

Data de Emissão

17/10/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AMSEI SALOIO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 48.741.955/0001-26 **CCM:** 45079 **IE:** ISENTO

Fone:

Endereço: DO ASSEM, 822, FORTALEZA - CEP: 14780238

Município: Barretos

UF: SP

E-mail: registro@docstage.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61

CCM:

IE: 204.339.120.115

Fone: 1733255555

Endereço: RUA 24,872, JARDIM PAULISTA - CEP: 14790000

Município: GUAIRA

UF: SP

E-mail: financeiro@santacasadeguaira.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota referente aos serviços médicos prestados em Setembro/2024, na Unidade de Atendimento - Urgência e Emergência da Santa Casa de Guaira/SP, conforme descrito abaixo, sendo os plantões realizados pelo Dr. Jonas Amsei Saloio (CRM/SP: 240042).

ESCALA MEDICA:

04 plantões de 12h (R\$ 1.500,00 cada): dias 05, 12, 19 e 26

VALOR TOTAL: R\$ 6.000,00

DADOS BANCARIOS:

Banco: 260 - Nubank

Agencia: 0001

Conta: 89624641-1

PIX chave CNPJ: 48.741.955/0001-26

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 13/2022
CONVÊNIO N° 03/2022
FONTE: () FEDERAL
MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <https://www.barretos.sp.gov.br/>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.000,00	2,8200%	169,20	6.000,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 6.000,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.26
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020241021173508036068802
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$6.000,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/10/2024 - 16:29:10

=====

PAGO PARA: Amsei Saloio Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 48.741.955/0001-26
CHAVE PIX: 48741955000126
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000896246411
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: 21/10/2024 - 16:29:11

=====

DOCUMENTO: 102106
AUTENTICACAO SISBB: C.993.83E.874.540.E11

=====

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
239
Código de Verificação de Autenticidade
79VHE5A7C
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/10/2024 às 15:29:49
Chave de Acesso
1519502WX7NX62C990DD06LE03SL67XY

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
-------------------------------	--------------------	---	-----------------------------------

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/10/2024

Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS
-------------------------------------	-----------------------------	--	----------

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 36.057.901/0001-67	RG/Inscrição Estadual 143543050	Inscrição Municipal 000779153	Cadastro 000779153	Nome/Razão Social ZANCANELLA & MENDONCA CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro Rua 20, 1235	Complemento		Bairro PARQUE PARANOIA	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone (17) 3332-0206	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 6 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04,06,13,18,20 E 27 DE SETEMBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 9.000,00	9.000,00	R\$ 9.000,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

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	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 9.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.000,00	R\$ 270,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (9.000,00 x 0,65%)	COFINS (9.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (9.000,00 x 1,50%)	CSLL (9.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 58,50	R\$ 270,00	R\$ 0,00	R\$ 135,00	R\$ 90,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 8.446,50**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ZANCANELLA & MENDONCA CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **239** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **79VHE5A7C**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.26
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241021173718118668057
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$8.446,50
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/10/2024 - 16:29:40

PAGO PARA: Zancanella & Mendonca Clinica Medica
CNPJ: 36.057.901/0001-67
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130040869
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: 21/10/2024 - 16:29:41

=====

DOCUMENTO: 102107
AUTENTICACAO SISBB: 4.D3F.153.12A.179.7CB

=====

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.



MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nota Nº - Série
0000000038 - 1

Autenticidade
ZR7PKJT7

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **17/10/2024**

Data do Serviço: **17/10/2024**

Competência: **10/2024**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **GUSTAVO RODRIGUES MURAISHI CLINICA MEDICA LTDA**

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: **49.006.739/0001-08** IM: **45242**

IE: **ISENTO**

TELEFONE: **(17) 3324-3454**

Endereço: **24,258 - CENTRO**

CEP: **14780-090**

Cidade: **BARRETOS**

UF: **SP**

Email: **DP.FREITASCONTABILIDADE@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: **48.341.283/0001-61** IM:

IE: **204.339.120.115**

TELEFONE: **1733255555**

Endereço: **RUA 24,872 - JARDIM PAULISTA**

CEP: **14790-000**

Cidade: **GUAIRA**

UF: **SP**

Email: **financeiro@santacasadeguaira.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE
ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 08 E 14 DE SETEMBRO DE 2024 NO VALOR
DE R\$ 750,00 CADA
VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Situação de Tributação do ISSQN

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
barretos.sigiss.com.br

Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - Medicina e biomedicina.

INSS(R\$)
0,00

IR(R\$)
0,00

PIS(R\$)
0,00

COFINS(R\$)
0,00

CSLL(R\$)
0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES/ABATIMENTOS(R\$)
0,00

BASE DE CÁLCULO(R\$)
1.500,00

ALÍQUOTA(%)
2,0100

VALOR ISS(R\$)
30,15

VALOR TOTAL(R\$)
1.500,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 1.500,00

72

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.26
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241021173813006416075
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.500,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/10/2024 - 16:30:00

PAGO PARA: Gustavo Rodrigues M
CNPJ: 49.006.739/0001-08
CHAVE PIX: 49006739000108
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000267579519
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: 21/10/2024 - 16:30:01

=====

DOCUMENTO: 102108
AUTENTICACAO SISBB: D.19B.5D0.224.93B.77E

=====

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.



MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nota Nº - Série
0000000039 - 1

Autenticidade
ESYZB400

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 17/10/2024

Data do Serviço: 17/10/2024

Competência: 10/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **GUSTAVO RODRIGUES MURAISHI CLINICA MEDICA LTDA**

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: **49.006.739/0001-08** IM: **45242**

IE: **ISENTO**

TELEFONE: **(17) 3324-3454**

Endereço: **24,258 - CENTRO**

CEP: **14780-090**

Cidade: **BARRETOS**

UF: **SP**

Email: **DP.FREITASCONTABILIDADE@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: **48.341.283/0001-61** IM:

IE: **204.339.120.115**

TELEFONE: **1733255555**

Endereço: **RUA 24,872 - JARDIM PAULISTA**

CEP: **14790-000**

Cidade: **GUAIRA**

UF: **SP**

Email: **financeiro@santacasadeguaira.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 07 E 22 DE SETEMBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA
VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: ☐ FEDERAL
☒ MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Situação de Tributação do ISSQN

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
barretos.sigiss.com.br

Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - Medicina e biomedicina.

INSS(R\$)
0,00

IR(R\$)
0,00

PIS(R\$)
0,00

COFINS(R\$)
0,00

CSLL(R\$)
0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES/ABATIMENTOS(R\$)
0,00

BASE DE CÁLCULO(R\$)
3.000,00

ALÍQUOTA(%)
2,0100

VALOR ISS(R\$)
60,30

VALOR TOTAL(R\$)
3.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 3.000,00

74

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.26
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241021173856131591643
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.000,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/10/2024 - 16:30:25

PAGO PARA: Gustavo Rodrigues M
CNPJ: 49.006.739/0001-08
CHAVE PIX: 49006739000108
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000267579519
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: 21/10/2024 - 16:30:27

=====

DOCUMENTO: 102109
AUTENTICACAO SISBB: D.B4F.251.005.7A7.094

=====

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 Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
6**Dados do Prestador de Serviço****Maafe Servicos Medicos Ltda**Avenida Maurílio Biagi, 800 COND ED. OFFICE - COND ED. OFF - Santa Cruz do José Jacques
CEP 14020-750 - Fone: (16)3623-2373 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20921669 - CPF/CNPJ 54.811.405/0001-39Data de Geração da NFS-e
17/10/2024 15:42:58
Data de Competência
17/10/2024
Cód. de Autenticidade
70CA43C65
Responsável pela Retenção**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Guairá - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 48.341.283/0001-61
Razão Social : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Endereço : Rua 24 Numero 872
Complemento :
CEP : 14790-000
Telefone :
IM :
Número : 872
Bairro : Jardim Paulista
Cidade/UF : Guairá/ SP
E-mail : compras@santacasadeguaira.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos ServiçosSERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 14 DE SETEMBRO DE 2024 NO VALOR DE
R\$ 3.000,00 CADA

VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00

INTER - 077
MAAFE SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 54.811.405/0001-39
Agência: 0001
Conta: 35679976-0PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
VI. Total dos Serviços R\$ 3.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.000,00	Total do ISSQN R\$ 60,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 3.000,00

Construção Civil

Cód. Obra :

Art. :

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.26
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241021173947288387497
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.000,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/10/2024 - 16:30:48

PAGO PARA: Maafe Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 54.811.405/0001-39
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000356799760
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: 21/10/2024 - 16:30:49

=====

DOCUMENTO: 102110
AUTENTICACAO SISBB: 5.1D7.53C.3DD.A09.5FC

=====

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.



MUNICÍPIO DE JANAÚBA

Secretaria Municipal da Fazenda

CNPJ: 18.017.392/0001-67

Fone: (38) 3821-4009

Endereço: PRAÇA DR. ROCKERT, 92 - CENTRO

JANAÚBA - MG | 39442052

CÓDIGO VERIFICADOR

Y2CEM0EKHOIX71MT

Nº NOTA: 337/2024



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data e Hora de Emissão: 17/10/24 16:02

Período de Competência: 10/2024

Tributado em outro município: NÃO

Município de Prestação de Serviço: GUAÍRA - SP

Natureza da Operação:

Data e Hora de Emissão(RPS):

Nº. RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: RODRIGUES SERVICOS EM SAUDE

Inscrição Municipal: 82669645

Inscrição Estadual:

CNPJ: 22.735.387/0001-67

Endereço: RUA PADRE CICERO, 220 LETRA A CXPST 21 - CENTRO Janaúba - MG | 39442012

Simples Nacional: SIM

MEI: NÃO

Fone:

E-mail: belizario.contabilidade@htomail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Inscrição null

Inscrição Estadual:

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Fone:

Endereço: RUA VINTE E QUATRO, 872, - JARDIM PAULISTA Guaira - SP | 14790000

E-mail: financeiro@santacasadeguaira.com.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços médicos referente a 08 plantões de 12 horas unidade de atendimento urgência e Emergência nos dias 02, 04, 05, 09, 16, 17, 25 e 30 de Setembro/2024 no valor de R\$1.500,00 cada.

Banco Bradesco C/C: 7927-8 Agência: 2142 em nome de Rodrigues Serviços em Saúde

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

V.UNIT.	QTD.	TOTAL	ALIQ.	IMPOSTO	RETIDO
12.000,00	1,00	12.000,00	4,00	480,00	0,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

CNAE

Código do Serviço

04.03

Descrição do Serviço

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,0000	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valores dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (R\$)
12.000,00	0,00	0,00	12.000,00	4,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)	Valor Líquido (R\$)
480,00	0,00	0,00	12.000,00	12.000,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Visualizado em: 17/10/2024 16.02.15

Para consultar a autenticidade desta NFS-e, acesse: <http://sistema.sintese tecnologia.com.br/NFEWeb/verificar.xhtml?Param=Janauba>

Esta NFS-e foi emitida em 17/10/2024 16.02.13

78

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.26
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241021174031704238835
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$12.000,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/10/2024 - 16:31:09

PAGO PARA: Rodrigues Servicos Em Saude
CNPJ: 22.735.387/0001-67
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2142 - CONTA: 0000000000000079278
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: 21/10/2024 - 16:31:10

=====

DOCUMENTO: 102111
AUTENTICACAO SISBB: E.BB4.E97.FC3.FE7.772

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.



MUNICÍPIO DE JANAÚBA

Secretaria Municipal da Fazenda

CNPJ: 18.017.392/0001-67

Fone: (38) 3821-4009

Endereço: PRAÇA DR. ROCKERT, 92 - CENTRO

JANAÚBA - MG | 39442052

CÓDIGO VERIFICADOR

Y2CEM0EKHOIX91MT

Nº NOTA: 339/2024



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data e Hora de Emissão: 17/10/24 16:07

Período de Competência: 10/2024

Tributado em outro município: NÃO

Município de Prestação de Serviço: GUAÍRA - SP

Natureza da Operação:

Data e Hora de Emissão(RPS):

Nº. RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: RODRIGUES SERVICOS EM SAUDE

Inscrição Municipal: 82669645

Inscrição Estadual:

CNPJ: 22.735.387/0001-67

Endereço: RUA PADRE CICERO, 220 LETRA A CXPST 21 - CENTRO

Janaúba - MG | 39442012

Simples Nacional: SIM

MEI: NÃO

Fone:

E-mail: belizario.contabilidade@htomail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Inscrição null

Inscrição Estadual:

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Fone:

Endereço: RUA VINTE E QUATRO, 872, - JARDIM PAULISTA

Guaira - SP | 14790000

E-mail: financeiro@santacasadeguaira.com.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços médicos referente a 01 plantão de 06 horas unidade de atendimento urgência e Emergência no dia 17 de Setembro/2024 no valor de R\$750,00 cada.

Banco Bradesco C/C: 7927-8 Agência: 2142 em nome de Rodrigues Serviços em Saúde

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

V.UNIT.	QTD.	TOTAL	ALIQ.	IMPOSTO	RETIDO
750,00	1,00	750,00	4,00	30,00	0,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
☒ MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

CNAE

Código do Serviço

04.03

Descrição do Serviço

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,000	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valores dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (R\$)
750,00	0,00	0,00	750,00	4,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)	Valor Líquido (R\$)
30,00	0,00	0,00	750,00	750,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Visualizado em: 17/10/2024 16.07.38

Para consultar a autenticidade desta NFS-e, acesse: <http://sistema.sintesetecnologia.com.br/NFEWeb/verificar.xhtml?Param=Janauba>

Esta NFS-e foi emitida em 17/10/2024 16.07.36

80

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.26
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241021174203493555984
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$750,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/10/2024 - 16:32:06

PAGO PARA: Rodrigues Servicos Em Saude
CNPJ: 22.735.387/0001-67
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2142 - CONTA: 0000000000000079278
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: 21/10/2024 - 16:32:07

=====

DOCUMENTO: 102112
AUTENTICACAO SISBB: E.BFC.08C.442.C0E.25D

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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

**Informações Fiscais**

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	Competência
				17/10/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

Número da NFS-e**48**

Código de Verificação de Autenticidade
J516EFGJG

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/10/2024 às 16:18:53

Chave de Acesso
1519543UYPZV9UONIBX4VGHWXDXAPZB

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
51.163.036/0001-27		166042002	000789114	OTAVIO ASSIS MARCELINO DA SILVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua 2, 564				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14790-000	GUAÍRA-SP		(17)3332-8700	OTAVIOASSIS295@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
24, 872			PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal	Cidade/País		Cod. IBGE
14790-000	GUAÍRA - SP		3517406
			Telefone
			01 733327000
			E-mail
			financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
8,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 8 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04,05,06,11,13,18,25,27 DE SETEMBRO NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 12.000,00	1.500,00	R\$ 12.000,00
7,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 7 PLANTÕES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03,10,12,17,19,24 E 26 DE SETEMBRO NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 5.250,00	750,00	R\$ 5.250,00

**PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 13/2022
 CONVÊNIO Nº 03/2022
 FONTE: () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL**

CONFERE COM ORIGINAL
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSLC 116/2003: **04.01**

Medicina e biomedicina

Alíquota

0,00%

Atividade Município

0000040000001

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 17.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.250,00	R\$ 0,00	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\$ 17.250,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **OTAVIO ASSIS MARCELINO DA SILVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **48** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **J516EFGJG**.

Data

CPF/RG

Assinatura

82

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.26
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241021174229407651268

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: R\$17.250,00

TARIFA: R\$0,00

DATA: 21/10/2024 - 16:32:25

PAGO PARA: Otavio Assis Marcelino da Silva Serv

CNPJ: 51.163.036/0001-27

CHAVE PIX: 51163036000127

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000511633

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/10/2024 - 16:32:25

=====

DOCUMENTO: 102113

AUTENTICACAO SISBB: 4.B30.405.FD7.503.3F5

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

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GUAIRA-SP

Local da Prestação
GUAIRA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/10/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

Número da NFS-e

33

Código de Verificação de Autenticidade
BFFBP81RO

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/10/2024 às 16:27:44

Chave de Acesso

1519549DQ0QX6MJ1XEAV33GVCW2Z3ZJ1

Criada em substituição à NFS-e 30

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
53.427.599/0001-00		170183050	000790000	CLINICA MEDICA RAFAELA GOMES DA SILVA LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua 10, 893				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14790-000	GUAIRA-SP		(17)3332-8700	SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro			Complemento
24, 872			PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	01 733327000
			financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.01 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 28 DE SETEMBRO 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 1.500,00	1.500,00	R\$ 1.500,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.1 PLANTAO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 25 DE SETEMBRO 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 750,00	750,00	R\$ 750,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSLC 116/2003: **04.01**

Medicina e biomedicina

Alíquota

0,00%

Atividade Município

0000040000001

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.250,00	R\$ 0,00	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\$ 2.250,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Pix: 53.427.599/0001-00

Banco: 260 Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento

Agência: 0001

Conta: 34219857-7

RECEB(EMOS) DE **CLINICA MEDICA RAFAELA GOMES DA SILVA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **33** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BFFBP81RO**.

Data

CPF/RG

Assinatura

84

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.26
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E000000002024102117425527652484
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.250,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/10/2024 - 16:32:44

=====

PAGO PARA: Clinica Medica Rafaela Gomes da Silv
CNPJ: 53.427.599/0001-00
CHAVE PIX: 53427599000100
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000342198577
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: 21/10/2024 - 16:32:45

=====

DOCUMENTO: 102114
AUTENTICACAO SISBB: 8.3FC.163.23D.B97.2A6

=====

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 MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000
Central Tributária - ISSQN
Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)
17/10/2024 16:22:57

Período de Competência
10/2024

Município de Prestação do
Serviço
Guaíra - SP

Reg. Especial Tributação

Exigibilidade do ISS

**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte
(ME EPP)**

**Exigível em
Uberaba**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

VELOSO & OLIVEIRA - MEDICOS ASSOCIADOS LTDA

Nome Fantasia

Email

hi_alves@hotmail.com

CPF/CNPJ

32.253.285/0001-69

Inscrição Municipal

107733

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Sim

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 9100-1693

Endereço

FREI EUGENIO, 490, AP 1803, SAO BENEDITO - CEP: 38010-280 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(01) 79979-3826

E-mail

adrianacristinadeoliveira374@gmail.com

Endereço

24, 874 - CENTRO - CEP: 14790-000 - Guaíra - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630503

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 05 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05, 07, 08, 19 e 26 DE SETEMBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA
VALOR TOTAL: R\$ 7.500,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 02 PLANTÕES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 06 E 27 DE SETEMBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00.
VALOR TOTAL: 1.500,00

MEDICO: MARCELO VELOSO MOURTHE DE SOUZA

DADOS BANCÁRIOS

BANCO DO BRASIL

AGENCIA 3278-6

C/C 40.329-6

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
☒ MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Outras Retenções (R\$)

0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)

9.000,00

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

Alíquota (%)

2,7800

ISS (R\$)

ISS Retido (R\$)

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

9.000,00

Valor Total da Nota (R\$)

9.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 1.210,50 Federal e R\$ 255,60 Municipal. Fonte: IBPT [AB35A7]

Visualizado em: 17/10/2024 16:22:58

Para validação desta NFSe acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.26
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241021174348694497276
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$9.000,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/10/2024 - 16:33:05

PAGO PARA: Veloso & Oliveira - Medicos Associad
CNPJ: 32.253.285/0001-69
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3278 - CONTA: 0000000000000403296
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: 21/10/2024 - 16:33:06

=====

DOCUMENTO: 102115
AUTENTICACAO SISBB: C.4D8.A35.E7C.187.F35

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria



0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAÍRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 29 Código de Verificação de Autenticidade DDGHYBYE2 Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/10/2024 às 17:47:03 Chave de Acesso 15195890FXNI7NUWZ87SKY1U443AUCG6
Informações Fiscais 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 17/10/2024	Competência	
Optante Simples Nacional 1 - Sim	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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
49.268.039/0001-83		162592002	000784401	CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA
Logradouro		Complemento	Bairro	
Av. 19, 875			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14790-000	GUAÍRA-SP	03332-8700	TICI_CLEMENTE@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro		Complemento	Bairro
24, 872			PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAÍRA - SP	3517406	01 733327000
			E-mail
			financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
10,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 10 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,04,09,11,12,16,18,20,23 e 30 DE SETEMBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 15.000,00	1.500,00	R\$ 15.000,00
5,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.05 PLANTÕES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03,10,17,24 E 25 DE SETEMBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 3.750,00	750,00	R\$ 3.750,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL


Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	0,00%	00000400000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 18.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.750,00	R\$ 0,00	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\$ 18.750,00					
Val. Aprox. Tributos:					

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **29** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DDGHYBYE2**.

Data

CPF/RG

Assinatura

88

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.27
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241021174416814294817
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$18.750,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/10/2024 - 16:33:26

PAGO PARA: Clinica Medica Camp
CNPJ: 49.268.039/0001-83
CHAVE PIX: 49268039000183
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000271848294
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: 21/10/2024 - 16:33:27

=====

DOCUMENTO: 102116
AUTENTICACAO SISBB: D.29E.E7E.017.34E.091

=====

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
57
Código de Verificação de Autenticidade
DD9JHS1TK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/10/2024 às 17:36:31
Chave de Acesso
1519585JGG6Q22010G66HFVB7004QJO

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
				17/10/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
44.308.980/0001-60		154032002	000782379	THAYS CURTI SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Av. 13, 580				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14790-000	GUAIRA-SP		(17) 3353-3020	MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR

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
R 24, 872			JARDIM PAULISTA
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais		Cod. IBGE
14790-000	GUAIRA - SP		3517406

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 05 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,09,16,23 E 30 DE SETEMBRO de 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 7.500,00	9.750,00	R\$ 9.750,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 03 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03,08,17 DE SETEMBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 2.250,00		

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 13/2022
CONVÊNIO N° 03/2022
FONTE: ☒ FEDERAL
☒ MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	0000040000003	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 9.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.750,00	R\$ 195,00	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\$ 9.750,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE THAYS CURTI SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 57 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DD9JHS1TK.

Data

CPF/RG

Assinatura

90

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.27
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241021174454142390765
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$9.750,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/10/2024 - 16:33:43

PAGO PARA: Thays Curi Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 44.308.980/0001-60
CHAVE PIX: thayscuri@gmail.com
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000173722644
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: 21/10/2024 - 16:33:45

=====

DOCUMENTO: 102117
AUTENTICACAO SISBB: 0.B93.682.D3F.D67.37F

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

23

Código de Verificação de Autenticidade

GJHHMO0NK

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/10/2024 às 17:04:50

Chave de Acesso

151957028YKIB9WBFK9UIZ361RE5NGN1

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

17/10/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

53.304.888/0001-12

RG/Inscrição Estadual

170122002

Inscrição Municipal

000789978

Nome/Razão Social

VERONICA INACIO SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro

Rua 6, 101

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP

14790-000

Cidade

GUAIRA-SP

Telefone

(44)3025-2182

E-mail

CONTRATO@MEDCONTABIL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

48.341.283/0001-61

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA

Logradouro

RUA 24, 872

Complemento

Bairro

JARDIM PAULISTA

CEP/Cod. Postal

14790-000

Cidade/País

GUAIRA - SP

Cod. IBGE

3517406

Telefone

E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 6 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,12,13,14,15,E 28 DE SETEMBRO 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 9.000,00	9.000,00	R\$ 9.000,00

DRA. Verônica Dos Santos Inácio
 DADOS BANCÁRIOS:
 CNPJ: 53304888000112
 Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A (NUBANK) 18236120
 Conta: 26282784 - 5
 Agência: 000 - 1

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO N° 13/2022
 CONVÊNIO N° 03/2022
 FONTE: () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina

Alíquota

2,01%

Atividade Município

0000040000001

Código CNAE

8610102

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços

R\$ 9.000,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 9.000,00

Total do ISS

R\$ 180,90

ISS Retido

2 - Não

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS

R\$ 0,00

COFINS

R\$ 0,00

INSS

R\$ 0,00

IRRF

R\$ 0,00

CSLL

R\$ 0,00

Outras Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE VERONICA INACIO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 23 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GJHHMO0NK.

Data

CPF/RG

Assinatura

92

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.27
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241021174549576679950
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$9.000,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/10/2024 - 16:34:06

PAGO PARA: Veronica Inacio Servicos Medicos Ltd
CNPJ: 53.304.888/0001-12
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000262827845
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: 21/10/2024 - 16:34:07

=====

DOCUMENTO: 102118
AUTENTICACAO SISBB: 1.141.8BC.BC3.485.98B

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GUAIRA-SP

Local da Prestação
GUAIRA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/10/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

Número da NFS-e**24**

Código de Verificação de Autenticidade

CP2LT4CJD

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/10/2024 às 17:12:21

Chave de Acesso

1519575X5U6LAYC81KISSTCSVT61C91

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
53.304.888/0001-12		170122002	000789978	VERONICA INACIO SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua 6, 101				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14790-000	GUAIRA-SP		(44)3025-2182	CONTRATO@MEDCONTABIL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01 PLANTAO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 29 DE SETEMBRO 2024 NO VALOR DE R\$750,00 CADA TOTAL: R\$750,00	750,00	R\$ 750,00

DRA. Verônica Dos Santos Inácio
DADOS BANCÁRIOS:
CNPJ: 53304888000112
Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A (NUBANK) 18236120
Conta: 26282784 - 5
Agência: 000 - 1

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 13/2022
CONVÊNIO N° 03/2022
FONTE: () FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**LC 116/2003: **04.01**

Medicina e biomedicina

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

2,01%**0000040000001****8610102**

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 750,00	R\$ 15,08	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\$ 750,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **VERONICA INACIO SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **24** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CP2LT4CJD**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.27
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241021174626217353002

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: R\$750,00

TARIFA: R\$0,00

DATA: 21/10/2024 - 16:34:24

PAGO PARA: Veronica Inacio Servicos Medicos Ltd

CNPJ: 53.304.888/0001-12

INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.

AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000262827845

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: 21/10/2024 - 16:34:25

=====

DOCUMENTO: 102119

AUTENTICACAO SISBB: 2.75B.004.EF6.F88.1FD

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

25

Código de Verificação de Autenticidade

CJ2EACQ1N

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/10/2024 às 17:16:09

Chave de Acesso

1519576ULHGR29WVA2HGTJ82Z06HWLOD

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

17/10/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

53.304.888/0001-12

170122002

000789978

VERONICA INACIO SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro

Complemento

Bairro

Rua 6, 101

CENTRO

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

14790-000

GUAIRA-SP

(44)3025-2182

CONTRATO@MEDCONTABIL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

48.341.283/0001-61

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA

Logradouro

Complemento

Bairro

RUA 24, 872

JARDIM PAULISTA

CEP/Cod. Postal

Cidade/Pais

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

14790-000

GUAIRA - SP

3517406

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01 PLANTAO DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 22 DE SETEMBRO 2024 NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA TOTAL: R\$3.000,00	3.000,00	R\$ 3.000,00

DRA. Verônica Dos Santos Inácio
 DADOS BANCÁRIOS:
 CNPJ: 53304888000112
 Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A (NUBANK) 18236120
 Conta: 26282784 - 5
 Agência: 000 - 1

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 13/2022
 CONVÊNIO Nº 03/2022
 FONTE: () FEDERAL
☒ MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

2,01%

0000040000001

8610102

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 3.000,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 3.000,00

R\$ 60,30

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\$ 3.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE VERONICA INACIO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 25 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CJ2EACQ1N.

Data

CPF/RG

Assinatura

96

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.27
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241021174659191014180
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.000,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/10/2024 - 16:34:43

PAGO PARA: Veronica Inacio Servicos Medicos Ltd
CNPJ: 53.304.888/0001-12
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000262827845
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: 21/10/2024 - 16:34:44

=====

DOCUMENTO: 102120
AUTENTICACAO SISBB: 2.20F.831.F24.153.6B5

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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



Número da NFS-e
176
Código de Verificação de Autenticidade
QCF5KLGWG
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/10/2024 às 16:53:51
Chave de Acesso
1519564BG149VCNN0KDJE1VCRIITWPC5

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 17/10/2024
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
39.895.756/0001-81
RG/Inscrição Estadual
159912002
Inscrição Municipal
000783718
Cadastro
R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome/Razão Social
R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro
Rua 16, 86
Complemento
RESIDENCIAL REYNALDO STEIN
Bairro
CONTATO@SKCONTABILIDADE.COM
CEP
14790-000
Cidade
GUAIRA-SP
Telefone
CONTATO@SKCONTABILIDADE.COM
E-mail
CONTATO@SKCONTABILIDADE.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento
48.341.283/0001-61
RG/Inscrição Estadual
48.341.283/0001-61
Inscrição Municipal
48.341.283/0001-61
Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro
RUA 24, 872
Complemento
JARDIM PAULISTA
Bairro
JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal
14790-000
Cidade/País
GUAIRA - SP
Cod. IBGE
3517406
Telefone
17 33327000
E-mail
financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
6,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 06 PLANTÕES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03,09,10,11,15 E 24 DE SETEMBRO NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 4.500,00	750,00	R\$ 4.500,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	3,00%	0000040000001	8630501		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.500,00	R\$ 135,00	1 - Sim
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.500,00 x 0,65%)	COFINS (4.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.500,00 x 1,50%)	CSLL (4.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 29,25	R\$ 135,00	R\$ 0,00	R\$ 67,50	R\$ 45,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.088,25

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS: Conta PJ R M DE MEDEIROS
Banco INTER Banco: 077
Agência: 0001 Conta: 35213662-6

RECEBI(EMOS) DE **R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **176** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QCF5KLGWG**.

Data

CPF/RG

Assinatura

[Handwritten signature]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.27
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241021175359245608051
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.088,25
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/10/2024 - 16:35:01

PAGO PARA: R M de Medeiros Servicos Medicos Ltd
CNPJ: 39.895.756/0001-81
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000352136626
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: 21/10/2024 - 16:35:02

=====

DOCUMENTO: 102121
AUTENTICACAO SISBB: 1.364.181.7D9.7E6.3DC

=====

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
177
Código de Verificação de Autenticidade
ZDKPVK1QH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/10/2024 às 16:59:50
Chave de Acesso
1519566R5RFA6D23IPWLKGCUI1CJPDLS

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 17/10/2024
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 **39.895.756/0001-81** RG/Inscrição Estadual **159912002** Inscrição Municipal **000783718** Cadastro **R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA** Nome/Razão Social
Logradouro **Rua 16, 86** Complemento **RESIDENCIAL REYNALDO STEIN** Bairro
CEP **14790-000** Cidade **GUAIRA-SP** Telefone **CONTATO@SKCONTABILIDADE.COM** E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento **48.341.283/0001-61** RG/Inscrição Estadual **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA** Inscrição Municipal **JARDIM PAULISTA** Nome/Razão Social
Logradouro **RUA 24, 872** Complemento **financeiro@santacasadeguaira.com.br** Bairro
CEP/Cod.Postal **14790-000** Cidade/País **GUAIRA - SP** Cod. IBGE **3517406** Telefone **17 33327000** E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
5,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 05 PLANTOES DE 12HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,07,23,28 e 29 DE SETEMBRO NO VALOR DE R\$ 1500,00 CADA	1.500,00	R\$ 7.500,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSLC 116/2003: **04.01**

Medicina e biomedicina

Aliquota **3,00%** Atividade Município **0000040000001** Código CNAE **8630501** Construção Civil
Código da Obra Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.500,00	R\$ 225,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (7.500,00 x 0,65%)	COFINS (7.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (7.500,00 x 1,50%)	CSLL (7.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 48,75	R\$ 225,00	R\$ 0,00	R\$ 112,50	R\$ 75,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 6.813,75**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS: Conta PJ R M DE MEDEIROS
Banco INTER Banco: 077
Agência: 0001 Conta: 35213662-6

RECEBI(EMOS) DE **R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **177** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZDKPVK1QH**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.27
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020241021175445648738068
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$6.813,75
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/10/2024 - 16:35:22

=====

PAGO PARA: R M de Medeiros Servicos Medicos Ltd
CNPJ: 39.895.756/0001-81
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000352136626
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: 21/10/2024 - 16:35:23

=====

DOCUMENTO: 102122
AUTENTICACAO SISBB: 9.A81.057.8BB.2F6.E8F

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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



Número da NFS-e
81
Código de Verificação de Autenticidade
R2QIY1KVZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/10/2024 às 09:22:25
Chave de Acesso
1519642B7Y65FH77L2EH9LBZU82IS2H

Informações Fiscais

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 18/10/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	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 40.605.622/0001-68	RG/Inscrição Estadual 149453050	Inscrição Municipal 000781076	Cadastro CLINICA MEDICA CLEMENTE LTDA
Logradouro Av. 19, 875	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 14790-000	Cidade GUAÍRA-SP	Telefone (17) 3332-8700	E-mail SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro 24, 872			Complemento JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAÍRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 01 733327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 14 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,04,05,07,08,09,18,20,22,23,25,27,29 e 30 DE SETEMBRO 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA. TOTAL: R\$ 21.000,00 - SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 11 DE SETEMBRO 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA. TOTAL: R\$ 750,00 - SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO PARA TRATAMENTO DE DENGUE DIA 01 DE SETEMBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA. TOTAL: R\$ 750,00	22.500,00	R\$ 22.500,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 13/2022
CONVÊNIO N° 03/2022
FONTE: () FEDERAL
☒ MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,45%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 22.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 22.500,00	Total do ISS R\$ 551,25	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 22.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Banco: 336 - Banco C6 S.A.
Agência: 0001
Conta corrente: 19768284-7
CNPJ: 40.605.622/0001-68
Nome: CLINICA MEDICA CLEMENTE

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA CLEMENTE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 81 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO R2QIY1KVZ.

Data

CPF/RG

Assinatura

102

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.27
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020241021175528030642025
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$22.500,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/10/2024 - 16:35:39

=====

PAGO PARA: Clinica Medica Clemente
CNPJ: 40.605.622/0001-68
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000197682847
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: 21/10/2024 - 16:35:40

=====

DOCUMENTO: 102123
AUTENTICACAO SISBB: 0.BB9.0BF.A56.281.734

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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



Número da NFS-e
46
Código de Verificação de Autenticidade
BPGLBZNRH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/10/2024 às 09:23:48
Chave de Acesso
1519644JNKAK23BYNMAO6VXGPBAUXFAL

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/10/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	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 **51.710.941/0001-50** RG/Inscrição Estadual **167462002** Inscrição Municipal **000789388** Cadastro **VT. MED. CLINICA MEDICA LTDA** Nome/Razão Social
Logradouro **Rua 022, 194** Complemento **RESIDENCIAL REYNALDO STEIN** Bairro
CEP **14790-000** Cidade **GUAIRA-SP** Telefone **LARIVCENTE1@HOTMAIL.COM** E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 07 PLANTÕES DE 12 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NOS DIAS 07,08,14,18,22,28 e 29 DE SETEMBRO 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$10.500,00	10.500,00	R\$ 10.500,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 03 PLANTÕES DE 06 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NOS DIAS 06,21 e 25 DE SETEMBRO 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 2.250,00	2.250,00	R\$ 2.250,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,01%	00000400000001	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 12.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.750,00	R\$ 256,28	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\$ 12.750,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.714,88 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$414,38

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL LC 123/2006
DADOS BANCÁRIOS: AGENCIA 0001 - CONTA - 72707528-6 - BANCO 0260 - NU PAGAMENTOS S.A - PIX: 51.710.941/0001-50

RECEBI(EMOS) DE **VT. MED. CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **46** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BPGLBZNRH**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.27
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241021175552593711682
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$12.750,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/10/2024 - 16:36:21

PAGO PARA: Vt.med.clinica Medica Ltda
CNPJ: 51.710.941/0001-50
CHAVE PIX: 51710941000150
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000727075286
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: 21/10/2024 - 16:36:22

=====

DOCUMENTO: 102124
AUTENTICACAO SISBB: 2.6FC.501.FCF.8BC.C39

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

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

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

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



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

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/10/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Número da NFS-e

54

Código de Verificação de Autenticidade

F8745Z00Q

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/10/2024 às 09:05:03

Chave de Acesso

151963679V2K5J8A06GB583DUAKXLF9Z

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 44.308.379/0001-77	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 154022002	Cadastro 000782378	Nome/Razão Social LVG GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro Av. 7, 945			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone (17) 3353-3020	E-mail MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 10 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA 01,05,06,12,13,19,20,21,26 E 27 DE SETEMBRO NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 15.000,00	15.000,00	R\$ 15.000,00

Valor aproximado dos tributos (16,70%) fonte IBPT

Serviços prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensando retenção para a seguridade social, conforme instrução normativa 2110/22, artigo 115, inciso III, parágrafo 3º.

Empresa optante pelo simples nacional.

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 13/2022
 CONVÊNIO Nº 03/2022
 FONTE: () FEDERAL
 X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01						
Medicina e biomedicina						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 15.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.000,00	R\$ 313,50	2 - Não	R\$ 0,00

Construção Civil**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\$ 15.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **LVG GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **54** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **F8745Z00Q**.

Data

CPF/RG

Assinatura

JOG

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.27
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241021175724388333146
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$15.000,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/10/2024 - 16:36:56

PAGO PARA: Lvg Guimaraes Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 44.308.379/0001-77
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000175017212
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: 21/10/2024 - 16:36:58

=====

DOCUMENTO: 102125
AUTENTICACAO SISBB: 4.4F5.2BE.421.20A.169

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

55

Código de Verificação de Autenticidade

QC2KA6FAA

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/10/2024 às 10:00:09

Chave de Acesso

1519672RAQTPUDXKPEK3LLDK5CKP9ZLO

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/10/2024
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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 43.924.932/0001-33	RG/Inscrição Estadual 153662002	Inscrição Municipal 000782264	Cadastro ANA CARLA AUGUSTO SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro Av. 55B, 88	Cidade GUAIRA-SP	Telefone (34) 9148-1377	Bairro RESIDENCIAL MURAIISHI
CEP 14790-000	E-mail ANACARLAUGUSTO90@GMAIL.COM		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro RUA 24, 872			Bairro JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 17 33327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
15,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 15 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,04,05,06,08,09,11,12,15,16,19,20,22,26 E 29 DE SETEMBRO 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA - TOTAL R\$ 22.500,00	1.500,00	R\$ 22.500,00
5,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 5 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03,10,17,23 E 24 DE SETEMBRO 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA - TOTAL R\$ 3.750,00	750,00	R\$ 3.750,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 26.250,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 26.250,00	Total do ISS R\$ 787,50	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (26.250,00 x 0,65%) R\$ 170,63	COFINS (26.250,00 x 3,00%) R\$ 787,50	INSS R\$ 0,00	IRRF (26.250,00 x 1,50%) R\$ 393,75	CSLL (26.250,00 x 1,00%) R\$ 262,50	Outras Retenções R\$ 0,00
---------------------------------------	--	------------------	--	--	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 24.635,62

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.530,62 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$853,12

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ANA CARLA AUGUSTO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 55 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QC2KA6FAA.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.27
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241021175822142730581
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$24.635,62
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/10/2024 - 16:37:16

PAGO PARA: Ana Carla Augusto Servicos Medicos L
CNPJ: 43.924.932/0001-33
CHAVE PIX: 43924932000133
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000133842436
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: 21/10/2024 - 16:37:17

=====

DOCUMENTO: 102126
AUTENTICACAO SISBB: 4.6EF.635.579.721.F34

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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



Número da NFS-e
21
Código de Verificação de Autenticidade
H5ARGRR67
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/10/2024 às 09:27:28
Chave de Acesso
1519647AF4T2YH4QJBI9E7TM6Q6OUUGH

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/10/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	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 53.049.817/0001-10	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 169702002	Cadastro 000789885	Nome/Razão Social JPS PIANTAMAR SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro Av. 35, 339			Complemento	Bairro JARDIM ELISA
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone	E-mail SOCIETARIO@PAVAOCONTABILIDADE.COM.

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 14 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,03,06,07,08,09,10,13,15,17,20,22,24 e 29 DE SETEMBRO 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 21.000,00	26.250,00	R\$ 26.250,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 07 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,04,16,20,23,25 e 30 DE SETEMBRO 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 5.250,00		
		Valor aproximado dos tributos (16,70%) fonte IBPT		
		Serviços prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensando retenção para a seguridade social, conforme instrução normativa 2110/22, artigo 115, inciso III, parágrafo 3º.		
		Empresa optante pelo simples nacional.		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,01						
Medicina e biomedicina			Alíquota 2,21%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Construção Civil Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 26.250,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 26.250,00	Total do ISS R\$ 580,13	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 26.250,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBI(EMOS) DE **JPS PIANTAMAR SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **21** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **H5ARGRR67**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.27
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241021180001901335817
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$26.250,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/10/2024 - 16:37:57

PAGO PARA: Jps

CNPJ: 53.049.817/0001-10

CHAVE PIX: 53049817000110

INSTITUICAO: 71328769 SICOOB COCRED CC

AGENCIA: 3214 - CONTA: 0000000000001209132

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: 21/10/2024 - 16:37:58

=====

DOCUMENTO: 102127

AUTENTICACAO SISBB: D.DB5.7AF.50A.36D.C66

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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



Número da NFS-e
74
Código de Verificação de Autenticidade
1RZ26HS86
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/10/2024 às 10:19:10
Chave de Acesso
1520418K5MJ1OTHFRFG861GSA1KIURVTG

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/10/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	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 32.930.754/0001-37	RG/Inscrição Estadual 138492002	Inscrição Municipal 000777529	Cadastro JAQUELINE SUZUKI CLEMENTE
Logradouro Av. 5A, 215	Complemento	Bairro VIVENDAS DO BOM JARDIM	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone (17) 3331-4773	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 GUAIRA
Logradouro RUA 24, 872	Complemento	Bairro JARDIM PAULISTA	
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS POR JAQUELINE SUZUKI CLEMENTE, CRM: 200374	1.500,00	R\$ 1.500,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 08 DE SETEMBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00		
		DADOS BANCÁRIOS: BANCO: NU PAGAMENTOS S.A. - INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO, AGÊNCIA: 0001, CONTA: 72244859-2		

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 1.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.500,00	Total do ISS R\$ 30,15	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.500,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JAQUELINE SUZUKI CLEMENTE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **74** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1RZ26HS86**.

Data

CPF/IRG

Assinatura

J12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.27
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241021180116857554000
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.500,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/10/2024 - 16:38:18

PAGO PARA: Jaqueline Suzuki Clemente

CNPJ: 32.930.754/0001-37

CHAVE PIX: 32930754000137

INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.

AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000722448592

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: 21/10/2024 - 16:38:19

=====

DOCUMENTO: 102128

AUTENTICACAO SISBB: 0.E04.6FD.DB2.499.AED

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.



MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nota Nº - Série
0000000034 - 1

Autenticidade
R53UYJAB

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **21/10/2024**

Data do Serviço: **21/10/2024**

Competência: **10/2024**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CORREA BERETTA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **MEDICAXX LV**
CNPJ/CPF: **32.357.999/0001-17** IM: **45196** IE: **ISENTO** TELEFONE: **(48) 2102-7145**
Endereço: **SANTA INEZ, 339 - CELINA**
CEP: **14780-711** Cidade: **BARRETOS** UF: **SP**
Email: **bbcont@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **48.341.283/0001-61** IM: IE: TELEFONE:
Endereço: **RUA R 24, 872 - JARDIM PAULISTA**
CEP: **14790-000** Cidade: **GUAIRA** UF: **SP**
Email: **financeiro@santacasadeguaira.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

- Serviços médicos prestados ref. a 01 plantão de 12 horas. Unidade de atendimento de urgência e emergência, dia 01 de setembro de 2024. Valor R\$ 1.500,00 cada.

- Serviços médicos prestados ref. a 02 plantões de 06 horas. Unidade de atendimento de urgência e emergência, dias 15 e 28 de setembro de 2024. Valor R\$ 750,00 cada.

Dispensa de retenção na fonte de IRRF, conf. art. 1º, II da Instrução Normativa 765/07.

Dispensa de retenção na fonte de CSRF (PIS/Cofins/CSLL), conf. art. 3º, II da Instrução Normativa 459/04.

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
☒ MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**
Valor Aproximado dos Tributos (Lei nº 12.741/2012): **R\$ 501,00**
Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
barretos.sigiss.com.br

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES/ABATIMENTOS(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	3.000,00	2,0100	60,30	3.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 3.000,00

334

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.27
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020241021180252966206493
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.000,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/10/2024 - 16:38:54

=====

PAGO PARA: Luanna C O F Beretta
CPF: ***.152.661-**
CHAVE PIX: +5517997238506
INSTITUICAO: 71328769 SICO0B COCRED CC
AGENCIA: 3214 - CONTA: 0000000000000801488
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: 21/10/2024 - 16:38:55

=====

DOCUMENTO: 102129
AUTENTICACAO SISBB: 4.D39.118.27A.444.609

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

40

Código de Verificação de Autenticidade

GQQ26A6NF

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/10/2024 às 09:27:27

Chave de Acesso

1519646UUMMDZN6YQ67WMIZLM5V1P4OZ

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/10/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
49.116.245/0001-78		162222002	000784335	ALIANO FARIA RIBEIRO SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro	Complemento			Bairro
Av. 15A, 180				VIVENDAS DO BOM JARDIM
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
14790-000	GUAIRA-SP	03332-3600		ALIANO.RIBEIRO@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTÃO DE 12 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NO DIA 08 DE SETEMBRO de 2024 DE NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 1.500,00	1.500,00	R\$ 1.500,00

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 13/2022
 CONVÊNIO Nº 03/2022
 FONTE: ☐ FEDERAL
☒ MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01				Construção Civil		
Medicina e biomedicina	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
	2,01%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 30,15	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.500,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$201,75 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$48,75		

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LC 123/2006.

RECEBI(EMOS) DE ALIANO FARIA RIBEIRO SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 40 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GQQ26A6NF.

Data

CPF/RG

Assinatura

J16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.27
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241021180606191968590

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: R\$1.500,00

TARIFA: R\$0,00

DATA: 21/10/2024 - 16:39:10

PAGO PARA: Aliano Faria Ribeiro Servicos M. Ltd

CNPJ: 49.116.245/0001-78

CHAVE PIX: 49116245000178

INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0335 - CONTA: 00000000000000123625

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: 21/10/2024 - 16:39:11

=====

DOCUMENTO: 102130

AUTENTICACAO SISBB: 4.56E.436.01E.A3D.03F

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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



Número da NFS-e
125
Código de Verificação de Autenticidade
8V7UJPJFV
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/10/2024 às 15:41:39
Chave de Acesso
15195126WQ8SG3IDHNYV0DN7L7OGX4FJ

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 17/10/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	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 49.757.154/0001-11	RG/Inscrição Estadual 163523050	Inscrição Municipal 000784582	Cadastro CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA
Logradouro Av. 23, 1126	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone 0033311575	E-mail SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro 24, 872		Complemento	Bairro PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 01 733327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.8 PLANTÕES DE 24 H E 1 PLANTAO DE 12 H SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA NO MES DE SETEMBRO DE 2024	11.050,00	R\$ 11.050,00

VALOR: R\$ 11.050,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

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...	0,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 11.050,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.050,00	R\$ 0,00	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\$ 11.050,00					

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE **CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **125** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8V7UJPJFV**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.27
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020241021180626235910401
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$11.050,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/10/2024 - 16:39:28

=====

PAGO PARA: Clinica Medica Antonelli & Pierri Ltd
CNPJ: 49.757.154/0001-11
CHAVE PIX: 49757154000111
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000497576
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: 21/10/2024 - 16:39:28

=====

DOCUMENTO: 102131
AUTENTICACAO SISBB: 5.642.43C.642.A34.640

=====

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

82

Código de Verificação de Autenticidade

2QPOE6BGB

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/10/2024 às 15:02:11

Chave de Acesso

1519482JT5689I6ILYO5NV3FXDQB6HF

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
				17/10/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
49.530.440/0001-40		166613050	000789231	RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Av. 23, 1126			COML (SALA 5)	CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14790-000	GUAIRA-SP		(17)3332-8700	GIL_GUILMAR@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro			Complemento
24, 872			PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	01 733327000
			E-mail
			financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.21 PLANTÕES DE 24H E 1 PLANTAO DE 12 H SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA NO MES DE SETEMBRO DE 2024 VALOR: R\$ 27.950,00	27.950,00	R\$ 27.950,00

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 13/2022
 CONVÊNIO Nº 03/2022
 FONTE: () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
	0,00%	00000400000003			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 27.950,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 27.950,00	R\$ 0,00	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\$ 27.950,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 82 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2QPOE6BGB.

Data

CPF/RG

Assinatura

J20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.27
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241021180655794787883
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$27.950,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/10/2024 - 16:39:49

PAGO PARA: Rcrr Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 49.530.440/0001-40
CHAVE PIX: 49530440000140
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130045510
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: 21/10/2024 - 16:39:50

=====

DOCUMENTO: 102132
AUTENTICACAO SISBB: 6.D5D.197.53B.398.DAE

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

697

Código de Verificação de Autenticidade

YAL68OB6L

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/10/2024 às 16:50:26

Chave de Acesso

1519559S5KUC8POLPR7N21RTW0MVJXB5

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
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		17/10/2024
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento	

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
08.155.914/0001-33	00000000-3	081483050	000758248	PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua 24, 872			SALA B3	JARDIM PAULISTA
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14790-000	GUAIRA-SP		0033320377	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro			Complemento
RUA 24, 872			JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	17 33327000
			E-mail
			financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
240,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantões sobreaviso anestesiologia 24 horas setembro/2024	83,32	R\$ 19.996,80
250,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantões sobreaviso anestesiologia 24 horas setembro/2024	83,32	R\$ 20.830,00
34,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantão presencial anestesiologia 4 horas setembro/202	125,00	R\$ 4.250,00

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 13/2022
 CONVÊNIO Nº 03/2022
 FONTE: () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

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	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 45.076,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 45.076,80	R\$ 1.352,30	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (45.076,80 x 0,65%)	COFINS (45.076,80 x 3,00%)	INSS	IRRF (45.076,80 x 1,50%)	CSLL (45.076,80 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 293,00	R\$ 1.352,30	R\$ 0,00	R\$ 676,15	R\$ 450,77	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 42.304,58

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 697 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YAL68OB6L.

Data

CPF/RG

Assinatura

J22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.28
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241021180823607975833
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$42.304,58
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/10/2024 - 16:40:09

PAGO PARA: Pardi Servicos Medicos Eireli
CNPJ: 8.155.914/0001-33
CHAVE PIX: 08155914000133
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000849200
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: 21/10/2024 - 16:40:10

=====

DOCUMENTO: 102133
AUTENTICACAO SISBB: 8.EEA.12B.451.963.643

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAÍRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

175

Código de Verificação de Autenticidade

ENKKA7CQG

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/10/2024 às 16:46:33

Chave de Acesso

1519557JZGSEAX52X0UZFM871BBSZ06R

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

17/10/2024

Oplante 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

39.895.756/0001-81

159912002

000783718

R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro

Complemento

Bairro

Rua 16, 86

RESIDENCIAL REYNALDO STEIN

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

14790-000

GUAÍRA-SP

CONTATO@SKCONTABILIDADE.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

48.341.283/0001-61

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro

Complemento

Bairro

RUA 24, 872

JARDIM PAULISTA

CEP/Cod. Postal

Cidade/Pais

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

14790-000

GUAÍRA - SP

3517406

17 33327000

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA DE 5 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA SETEMBRO DE 2024	7.500,00	R\$ 7.500,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
X MUNICIPALCONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

3,00%

0000040000001

8630501

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 7.500,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 7.500,00

R\$ 225,00

1 - Sim

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (7.500,00 x 0,65%)

COFINS (7.500,00 x 3,00%)

INSS

IRRF (7.500,00 x 1,50%)

CSLL (7.500,00 x 1,00%)

Outras Retenções

R\$ 48,75

R\$ 225,00

R\$ 0,00

R\$ 112,50

R\$ 75,00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.813,75

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS: Conta PJ R M DE MEDEIROS

Banco INTER Banco: 077

Agência: 0001 Conta: 35213662-6

RECEBI(EMOS) DE R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 175 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ENKKA7CQG.

Data

CPF/RG

Assinatura

J24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.28
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241021181032080290149

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: R\$6.813,75

TARIFA: R\$0,00

DATA: 21/10/2024 - 16:40:29

PAGO PARA: R M de Medeiros Servicos Medicos Ltd

CNPJ: 39.895.756/0001-81

INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER

AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000352136626

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: 21/10/2024 - 16:40:30

=====

DOCUMENTO: 102134

AUTENTICACAO SISBB: 3.42B.F96.073.135.F75

=====

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



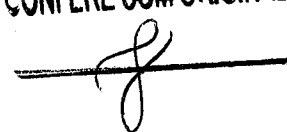
0800 729 5678

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.

 <div>MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</div>		Número da Nota Fiscal 116		
		Série: E		
		Data Emissão: 17/10/2024		
		Certificação: F1063-F0A31		
DADOS DO PRESTADOR				
Nome/Razão Social: MEDLEST LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 46.936.804/0001-06 Insc. Municipal: 116123 Insc. Estadual: Endereço: AV ROSA CRUZ MOLINA N°: 77 Bairro: RESIDENCIAL UNIVERSITÁRIO Compl.: RES. Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19063-733 E-mail: razaoservicosadm@gmail.com Telefone: 1833111666				
DADOS DO TOMADOR				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 Insc. Municipal: Endereço: R VINTE E QUATRO Insc. Estadual: ISENTO Bairro: JARDIM PAULISTA N°: 872 Município: GUAIRA Compl.: E-mail: UF: SP CEP: 14790-000 Telefone:				
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO				
DR. MARCELLO GUILMAR SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 15 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL DE SETEMBRO DE 2024				
Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVICOS MEDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	22500	22.500,00
<div>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL</div> <div>CONFERE COM ORIGINAL</div> 				
Valor Tributável: R\$ 22.500,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 22.500,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 22.500,00	Alíquota: 3,5250%
PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R\$ 22.500,00
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO				
4.01 - Medicina e biomedicina.				
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência: 10/2024 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8630502 Observações:	Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III		Dt 17/10/2024 17:35:11 Competencia:	
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.				
Impresso em: 17/10/2024 às 17:35:13				
Recebi(emos) de: MEDLEST LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 116 Certificação F1063-F0A31 126	
Assinatura do Recebedor				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.28
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241021181052122777719
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$22.500,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/10/2024 - 16:40:50

PAGO PARA: Medleat Ltda
CNPJ: 46.936.804/0001-06
CHAVE PIX: 46936804000106
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000001350139891
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: 21/10/2024 - 16:40:51

=====

DOCUMENTO: 102135
AUTENTICACAO SISBB: 7.758.2FC.1B2.91A.976

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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



Número da NFS-e
34
Código de Verificação de Autenticidade
7VSNEABEJ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/10/2024 às 08:10:41
Chave de Acesso
151960848XRYMS9RLDA4ERECLVQ7ST8J

Informações Fiscais

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 18/10/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	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 **52.024.503/0001-09** RG/Inscrição Estadual **168032002** Inscrição Municipal **000789508** Cadastro **RENTA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA** Nome/Razão Social
Logradouro **Av. 55D, 181** Complemento **CASA** Bairro **RESIDENCIAL MURAISHI II**
CEP **14790-000** Cidade **GUAÍRA-SP** Telefone E-mail **RE84NATAAA1987@YAHOO.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE 7 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA NO MÊS DE SETEMBRO /2024	9.100,00	R\$ 9.100,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 13/2022
CONVÊNIO N° 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 9.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.100,00	R\$ 182,00	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\$ 9.100,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **34** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7VSNEABEJ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.28
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241021181131622971776
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$9.100,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/10/2024 - 16:41:17

PAGO PARA: Renata Cristina Santos Ferreira Serv
CNPJ: 52.024.503/0001-09
CHAVE PIX: 52024503000109
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000109302553
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: 21/10/2024 - 16:41:18

=====

DOCUMENTO: 102136
AUTENTICACAO SISBB: 6.852.888.945.484.538

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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



Número da NFS-e
145
Código de Verificação de Autenticidade
SJSKHEV1D

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/10/2024 às 09:39:54

Chave de Acesso
 151965410NS1JAOG4C5HI3YA1SST83DB

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/10/2024
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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 43.363.919/0001-52	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 153033050	Cadastro 000782068	Nome/Razão Social MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI
Logradouro Av. 27, 885			Complemento	Bairro SANTA HELENA
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone	E-mail METAGUAIRA@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE 23 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA NO MÊS DE setembro/2024	29.900,00	R\$ 29.900,00

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO N° 13/2022
 CONVÊNIO N° 03/2022
 FONTE: () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

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	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 29.900,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 29.900,00	R\$ 897,00	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (29.900,00 x 0,65%)	COFINS (29.900,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (29.900,00 x 0,50%)	CSLL (29.900,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 194,35	R\$ 897,00	R\$ 0,00	R\$ 149,50	R\$ 299,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 28.360,15**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **145** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SJSKHEV1D**.

Data

CPF/RG

Assinatura

J30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.28
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241021181153694803551
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$28.360,15
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/10/2024 - 16:41:37

PAGO PARA: Medical Kids CL
CNPJ: 43.363.919/0001-52
CHAVE PIX: 43363919000152
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000155114360
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: 21/10/2024 - 16:41:38

=====

DOCUMENTO: 102137
AUTENTICACAO SISBB: C.C4F.67B.27F.79D.808

=====

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 MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda

Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000

Central Tributária - ISSQN

Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)
18/10/2024 09:21:12
Reg. Especial Tributação
Nenhum

Período de Competência
10/2024
Exigibilidade do ISS
Exigível em Uberaba

Município de Prestação do Serviço
Uberaba - MG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME

Nome Fantasia

PARDI

CPF/CNPJ

27.192.378/0001-90

Inscrição Municipal

99975

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Não

Email

mauro.melo@uberaba.mg.gov.br

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 3322-2230

Endereço

Avenida Santos Dumont, 2235, SALA 123, Santa Maria - CEP: 38050-400 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

ISENTA

(17) 3332-7000

E-mail

administracao@santacasadeguaira.com.br

Endereço

RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guairá - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE ATIVIDADES SOBREAVISO E PRESENCIAL NA ESPECIALIDADE DE INFECTOLOGIA SETEMBRO DE 2024 - VALOR: R\$ 39.000,00.

***** DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO *****

PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME - CNPJ: 27.192.378/0001-90

BANCO UNICRED Nº 136 - AGÊNCIA: 5181 - C/C: 20.880-9

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: ☒ FEDERAL
☒ MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

253,50

COFINS (R\$)

1.170,00

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

585,00

CSLL (R\$)

390,00

Outras Retenções (R\$)

0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)

39.000,00

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

39.000,00

Alíquota (%)

3,00

ISS (R\$)

1.170,00

ISS Retido (R\$)

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

36.601,50

Valor Total da Nota (R\$)

39.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 5.245,50 Federal e R\$ 1.107,60 Municipal. Fonte: IBPT [AB35A7]

Visualizado em: 18/10/2024 09:21:12

Para validação desta NFSe acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

132

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.28
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020241021181239312910083
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$36.601,50
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/10/2024 - 16:41:57

=====

PAGO PARA: Pardi Medicos Associados Ltda
CNPJ: 27.192.378/0001-90
INSTITUICAO: 00315557 CONF NAC COOP CENTRAIS UNI
AGENCIA: 5181 - CONTA: 0000000000000208809
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: 21/10/2024 - 16:41:58

=====

DOCUMENTO: 102138
AUTENTICACAO SISBB: E.955.E8D.126.7F1.661

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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



Número da NFS-e
128
Código de Verificação de Autenticidade
W0QAYKW2F
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/10/2024 às 11:55:42
Chave de Acesso
15204776GQMFEPBGIVS12ZA7BUXP4KTN

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/10/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 49.757.154/0001-11	RG/Inscrição Estadual 163523050	Inscrição Municipal 000784582	Cadastro CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA
Logradouro Av. 23, 1126	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone 0033311575	E-mail SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro 24, 872	Complemento	Bairro PARQUE PARANOIA	
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 01 733327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE OTORRINO NO MÊS DE 09/2024 VALOR R\$ 2.360,00	2.360,00	R\$ 2.360,00

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 13/2022
 CONVÊNIO Nº 03/2022
 FONTE: () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**Construção Civil**

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...	0,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.360,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.360,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					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\$ 2.360,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 128 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO W0QAYKW2F.

Data

CPF/RG

Assinatura

J34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.28
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241021181255845847007
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.360,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/10/2024 - 16:42:20

PAGO PARA: Clinica Medica Antoneli & Pierri Ltd
CNPJ: 49.757.154/0001-11
CHAVE PIX: 49757154000111
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000497576
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: 21/10/2024 - 16:42:21

=====

DOCUMENTO: 102139
AUTENTICACAO SISBB: 9.B37.D8E.C5E.148.B7C

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO	SERIE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	56012/1	01
	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DE: R\$ 16.312,50 PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 15 PLANTOES SOBREAVISO G.O 09/2024

(Dezesseis Mil , Trezentos e Doze Reais e Cinquenta Centavos)

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 22.500,00
R\$ 22.500,00	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO INSS: 17041035938 CPF: 05688275898			DESCONTOS:	
			INSS:	R\$ 0,00
			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 6.187,50
			ISS:	R\$ 0,00
			OUTROS:	R\$ 0,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE NÚMERO ÓRGÃO EMISSOR			VALOR LÍQUIDO	R\$ 16.312,50
			VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
LOCALIDADE GUAIRA			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)	
DATA 21/10/2024				

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO	SERIE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	56012/1	01
	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DE R\$ 16.312,50 PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 15 PLANTOES SOBREAVISO G.O 09/2024

(Dezesseis Mil , Trezentos e Doze Reais e Cinquenta Centavos)

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 22.500,00
R\$ 22.500,00	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO INSS: 17041035938 CPF: 05688275898			DESCONTOS:	
			INSS:	R\$ 0,00
			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 6.187,50
			ISS:	R\$ 0,00
			OUTROS:	R\$ 0,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE NÚMERO ÓRGÃO EMISSOR			VALOR LÍQUIDO	R\$ 16.312,50
			VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
LOCALIDADE GUAIRA			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)	
DATA 21/10/2024				

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
☒ MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL



136

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.28
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020241021181354448796275
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$16.312,50
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/10/2024 - 16:42:43

=====

PAGO PARA: Paulo Tarso Calil

CPF: ***.882.758-**

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 0475 - CONTA: 00000000000000102890

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: 21/10/2024 - 16:42:43

=====

DOCUMENTO: 102140

AUTENTICACAO SISBB: E.C48.BC4.8DD.CB8.BC9

=====

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.



MUNICÍPIO DE JANAÚBA

Secretaria Municipal da Fazenda

CNPJ: 18.017.392/0001-67

Fone: (38) 3821-4009

Endereço: PRAÇA DR. ROCKERT, 92 - CENTRO

JANAÚBA - MG | 39442052

CÓDIGO VERIFICADOR

Y2CEM0EKHOIX81MT

Nº NOTA: 338/2024



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data e Hora de Emissão: 17/10/24 16:05

Período de Competência: 10/2024

Tributado em outro município: NÃO

Município de Prestação de Serviço: GUAÍRA - SP

Natureza da Operação:

Data e Hora de Emissão(RPS):

Nº. RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: RODRIGUES SERVICOS EM SAUDE

Inscrição Municipal: 82669645

Inscrição Estadual:

CNPJ: 22.735.387/0001-67

Endereço: RUA PADRE CICERO, 220 LETRA A CXPST 21 - CENTRO Janaúba - MG | 39442012

Simple Nacional: SIM

MEI: NÃO

Fone:

E-mail: belizario.contabilidade@htomail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Inscrição null

Inscrição Estadual:

Fone:

Endereço: RUA VINTE E QUATRO, 872, - JARDIM PAULISTA Guaíra - SP | 14790000

E-mail: financeiro@santacasadeguaira.com.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços médicos referente a 04 plantões de 24 horas unidade de atendimento urgência e Emergência nos dias 03, 10, 11, 24 de Setembro/2024 no valor de R\$3.000,00 cada.

Banco Bradesco C/C: 7927-8 Agência: 2142 em nome de Rodrigues Serviços em Saúde

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

V.UNIT.	QTD.	TOTAL	ALIQ.	IMPOSTO	RETIDO
12.000,00	1,00	12.000,00	4,00	480,00	0,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

CNAE

Código do Serviço

Descrição do Serviço

04.03

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,000	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valores dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (R\$)
12.000,00	0,00	0,00	12.000,00	4,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)	Valor Líquido (R\$)
480,00	0,00	0,00	12.000,00	12.000,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Visualizado em: 17/10/2024 16.05.08

Para consultar a autenticidade desta NFS-e, acesse: <http://sistema.sintesetecnologia.com.br/NFEWeb/verificar.xhtml?Param=Janauba>

Esta NFS-e foi emitida em 17/10/2024 16.05.06

138



Consultas - Emissão de comprovantes

G3342116219941261
21/10/2024 16:50:49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.50.49
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241021174120859850466
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$12.000,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/10/2024 - 16:49:08

PAGO PARA: Rodrigues Servicos Em Saude
CNPJ: 22.735.387/0001-67
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2142 - CONTA: 0000000000000079278
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: 21/10/2024 - 16:49:09

DOCUMENTO: 102143
AUTENTICACAO SISBB: 1.294.934.685.1C9.33B

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



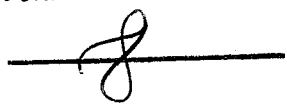
0800 729 5678

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.

	MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E			Número da Nota Fiscal 118											
				Série: E											
				Data Emissão: 17/10/2024											
				Certificação: ADF65-5EB85											
DADOS DO PRESTADOR															
Nome/Razão Social: MEDLEST LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 46.936.804/0001-06 Insc. Municipal: 116123 Insc. Estadual: Endereço: AV ROSA CRUZ MOLINA N°: 77 Bairro: RESIDENCIAL UNIVERSITÁRIO Compl.: RES. Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19063-733 E-mail: razaoservicosadm@gmail.com Telefone: 1833111666															
DADOS DO TOMADOR															
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 Insc. Municipal: Insc. Estadual: ISENTO Endereço: R VINTE E QUATRO N°: 872 Bairro: JARDIM PAULISTA Compl.: Município: GUAÍRA UF: SP CEP: 14790-000 E-mail: Telefone:															
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO															
DR. MARCELLO GUILMAR SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DE PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL DE 01 A 15 DE OUTUBRO DE 2024															
<table><tr><td>Item</td><td>Tributável</td><td>Qtde.</td><td>VI. Unitário R\$</td><td>Total R\$</td></tr><tr><td>SERVICOS MEDICOS PRESTADOS</td><td>Sim</td><td>1,00</td><td>22500</td><td>22.500,00</td></tr></table> <div><p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL</p><p>CONFERE COM ORIGINAL</p></div>						Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	22500	22.500,00
Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$											
SERVICOS MEDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	22500	22.500,00											
Valor Tributável: R\$ 22.500,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 22.500,00											
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 22.500,00	Alíquota: 3,5250%	Valor do ISS: R\$ 793,12										
PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00										
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 22.500,00										
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO															
4.01 - Medicina e biomedicina.															
OUTRAS INFORMAÇÕES															
Mês de Competência: 10/2024 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8630502 Observações:		Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III		Dt 17/10/2024 17:37:00 Competência:											
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.															
Impresso em: 17/10/2024 às 17:37:03															
Recebi(emos) de: MEDLEST LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 118 Certificação ADF65-5EB85 340											
Assinatura do Recebedor															

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.50.49
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241021181112569746880
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$22.500,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/10/2024 - 16:49:42

PAGO PARA: Medleest Ltda
CNPJ: 46.936.804/0001-06
CHAVE PIX: 46936804000106
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000001350139891
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: 21/10/2024 - 16:49:43

=====

DOCUMENTO: 102144
AUTENTICACAO SISBB: 4.303.B05.DFC.F3D.464

=====

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: JF879774 FRANCIENE LUCAS.



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



Número da NFS-e
21
Código de Verificação de Autenticidade
OQI4341V9
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/10/2024 às 09:53:32
Chave de Acesso
1519667OTGNTFN5D6U3DSBUR5GGJCZRP

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/10/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	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 **53.095.953/0001-47** RG/Inscrição Estadual **169792002** Inscrição Municipal **000789901** Cadastro **MONIQUE MIELE LTDA** Nome/Razão Social
Logradouro **Rua 10, 1003** Complemento **CENTRO** Bairro
CEP **14790-000** Cidade **GUAIRA-SP** Telefone **MONIQUEMIELE@HOTMAIL.COM** E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 04 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 13,15,23 E 30 DE SETEMBRO de 2024DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 6.000,00	9.750,00	R\$ 9.750,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 05 PLANTOES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 09,10,20,24,E 27 DE SETEMBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 3.750,00		
		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT		
		SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3°.		
		EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,01%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 9.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.750,00	R\$ 195,98	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\$ 9.750,00					

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBI(EMOS) DE **MONIQUE MIELE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **21** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OQI4341V9**.

Data

CPF/RG

Assinatura

142

22/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:44
047500475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 22/10/2024

NR. DOCUMENTO 550.475.000.000.530

VALOR TOTAL 9.750,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MONIQUE MIELE LTDA



AGENCIA: 0475-8 CONTA: 530-4

NR. DOCUMENTO 550.475.000.028.743

=====

NR. AUTENTICACAO 1.D34.ABE.5C5.21C.F7B

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

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAÍRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 2721 Código de Verificação de Autenticidade BZTV14X74 Data e Hora de Emissão da NFS-e 11/10/2024 às 11:44:15 Chave de Acesso 1517888F8X52J5YMJ1KJC174LCACFTTB
Informações Fiscais					
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	Competência 11/10/2024	
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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
49.684.707/0001-53	5153923	011713029	000742349	LABORATORIO GIANSAnte SANTANA S/S.
Logradouro	Complemento		Bairro	
Rua 16, 548			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14790-000	GUAÍRA-SP	01133312577		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro	Complemento		Bairro
24, 872			PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAÍRA - SP	3517406	01 733327000
		E-mail	
		financeiro@santacasadegualra.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES REALIZADOS EM PRONTO SOCORRO	3.393,73	R\$ 3.393,73

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: ☒ FEDERAL
☒ MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL



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\$ 3.393,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.393,73	R\$ 101,81	2 - Não
				Desconto Condicionado	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.393,73 x 0,65%)	COFINS (3.393,73 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.393,73 x 1,50%)	CSLL (3.393,73 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 22,06	R\$ 101,81	R\$ 0,00	R\$ 50,91	R\$ 33,94	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.185,01

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$456,46 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$91,29

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO GIANSAnte SANTANA S/S. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2721 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BZTV14X74.

Data

CPF/RG

Assinatura

344



Consultas - Emissão de comprovantes

G3312213462246541
22/10/2024 14:08:35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.08.34
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241022114648742092382
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.185,01
TARIFA: R\$0,00
DATA: 22/10/2024 - 11:31:33

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

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

Notificacao enviada em: 22/10/2024 - 11:31:34

DOCUMENTO: 102201
AUTENTICACAO SISBB: C.DAD.165.E5E.AAD.007

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1479

Código de Verificação de Autenticidade

780WIE7WS

Data e Hora de Emissão da NFS-e

08/10/2024 às 07:52:00

Chave de Acesso

1516642IDU5024OKRHA6Y6X4GZD25RZ5

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
				08/10/2024
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/ssweb/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 GUAÍRA
Logradouro	Complemento		Bairro
24, 872			PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	01 733327000
		E-mail	
		financeiro@santacasadeguaira.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
162,00	UN	HEMOGRAMA	4,11	R\$ 665,82
141,00	UN	PCR	2,83	R\$ 399,03
130,00	UN	SODIO	1,85	R\$ 240,50
130,00	UN	POTASSIO	1,85	R\$ 240,50
135,00	UN	UREIA	1,85	R\$ 249,75
135,00	UN	CREATININA	1,85	R\$ 249,75
135,00	UN	URINA	3,70	R\$ 499,50
3,00	UN	UROCULTURA	10,60	R\$ 31,80
16,00	UN	BILIRRUBINAS	2,01	R\$ 32,16
52,00	UN	TGO	2,01	R\$ 104,52
52,00	UN	TGP	2,01	R\$ 104,52
20,00	UN	FOSFATASE ALCALINA	2,01	R\$ 40,20
20,00	UN	GAMA	3,51	R\$ 70,20
13,00	UN	AMILASE	2,25	R\$ 29,25
25,00	UN	COAGULOGRAMA	5,46	R\$ 136,50
4,00	UN	PACK	2,83	R\$ 11,32
5,00	UN	TROPONINA	49,50	R\$ 247,50
4,00	UN	CKMB	49,50	R\$ 198,00
1,00	UN	ALBUMINA	8,12	R\$ 8,12
1,00	UN	PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1,85	R\$ 1,85
1,00	UN	FIBRINOGENIO	22,00	R\$ 22,00
2,00	UN	CPK	3,68	R\$ 7,36

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 13/2022
 CONVÊNIO Nº 03/2022
 FONTE: () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1479

Código de Verificação de Autenticidade

78OWIE7WS

Data e Hora de Emissão da NFS-e

08/10/2024 às 07:52:00

Chave de Acesso

1516642IDU5024OKRHAIEY6X4GZD25RZ5

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
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	08/10/2024	
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 GUAÍRA
Logradouro	Complemento		
24, 872			
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	01 733327000
		E-mail	
		financeiro@santacasadeguaira.com.br	

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\$ 3.590,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.590,15	R\$ 107,70	2 - Não
				Desconto Condicionado	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.590,15 x 0,65%)	COFINS (3.590,15 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.590,15 x 1,50%)	CSLL (3.590,15 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 23,34	R\$ 107,70	R\$ 0,00	R\$ 53,85	R\$ 35,90	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.369,36

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$482,88 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$96,58

Informações Complementares

SERVIÇOS PRESTADOS PARA O PRONTO SOCORRO

RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1479 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 78OWIE7WS.

Data

CPF/RG

Assinatura

J47

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.08.34
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241022114718460189419
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.369,36
TARIFA: R\$0,00
DATA: 22/10/2024 - 11:32:08

PAGO PARA: Laboratorio de Analises Clinicas Mar
CNPJ: 6.880.352/0001-65
CHAVE PIX: 06880352000165
INSTITUICAO: 79052122 CCPI 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: 22/10/2024 - 11:32:09

=====

DOCUMENTO: 102202
AUTENTICACAO SISBB: 4.589.D3C.B0F.8FB.40C

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

14

Código de Verificação de Autenticidade

GGUMTILCJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/10/2024 às 14:47:50

Chave de Acesso

1520534AYFS9CNYSAZZ64NZA ZDPJ3S80

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

21/10/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
53.742.594/0001-72		170902002	000790188	ANA LUIZA SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua 6, 0246				VIVENDAS DO BOM JARDIM
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14790-000	GUAIRA-SP		(17) 3332-3600	ANALUIZAHLENOFERREIRA@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 21 DE SETEMBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 750,00	750,00	R\$ 750,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
& MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

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...	2,01%	0000040000003	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 750,00	R\$ 15,08	2 - Não

Construção Civil

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\$ 750,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$100,88 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$20,18

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL, CONFORME A LC 123/2006

RECEBI(EMOS) DE ANA LUIZA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 14 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GGUMTILCJ.

Data

CPF/RG

Assinatura

J49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.08.34
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241022132812519936261
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$750,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 22/10/2024 - 11:33:10

PAGO PARA: Ana Luiza Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 53.742.594/0001-72
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000668282061
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: 22/10/2024 - 11:33:11

=====

DOCUMENTO: 102203
AUTENTICACAO SISBB: 5.745.254.C05.7D6.5F8

=====

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 Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e**
Número da Nota Fiscal
75

Dados do Prestador de Serviço

Omsc Servicos Medicos Ltda

Rua Triunfo, 222 APT 33 - Santa Cruz do José Jacques
CEP 14020-670 - Fone: (011) 03916-5890 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20154726 - CPF/CNPJ 48.778.676/0001-37

Data de Geração da NFS-e
21/10/2024 14:36:49
Data de Competência
21/10/2024
Cód. de Autenticidade
A15509581
Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Guaíra - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 48.341.283/0001-61 IM :
Razão Social : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Endereço : Rua 24 Numero 872 Número : 872
Complemento : Bairro : Jardim Paulista
CEP : 14790-000 Cidade/UF : Guaíra/ SP
Telefone : E-mail : compras@santacasadeguaira.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF RESPONSÁVEL TÉCNICO UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA (PRONTO SOCORRO) NO MÊS 09/2024
VALOR R\$ 8.000,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
☒ MUNICIPAL

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

CONFERE COM ORIGINAL

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Aliquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
VI. Total dos Serviços R\$ 8.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.000,00	Total do ISSQN R\$ 160,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Outras Retenções R\$ 0,00		VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 8.000,00	
Construção Civil		Cód. Obra :	Art. :	

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.08.35
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241022132825586740492
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$8.000,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 22/10/2024 - 11:33:45

PAGO PARA: Omsc Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 48.778.676/0001-37
CHAVE PIX: 48778676000137
INSTITUICAO: 37395399 CCLA CENTRO BRASILEIRA
AGENCIA: 5004 - CONTA: 0000000000010909966
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: 22/10/2024 - 11:33:46

=====

DOCUMENTO: 102204
AUTENTICACAO SISBB: E.41D.667.87D.F12.2CE

=====

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 Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e**
Número da Nota Fiscal
74

Dados do Prestador de Serviço

Omsc Servicos Medicos Ltda

Rua Triunfo, 222 APT 33 - Santa Cruz do José Jacques
CEP 14020-670 - Fone: (011)03916-5890 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20154726 - CPF/CNPJ 48.778.676/0001-37

Data de Geração da NFS-e
21/10/2024 14:32:38

Data de Competência
21/10/2024

Cód. de Autenticidade
988836784

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Guaíra - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 48.341.283/0001-61 IM :
Razão Social : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Endereço : Rua 24 Numero 872 Número : 872
Complemento : Bairro : Jardim Paulista
CEP : 14790-000 Cidade/UF : Guaíra/ SP
Telefone : E-mail : compras@santacasadeguaira.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 12 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 15,16,17,18,19,20,23,24,25,26,27 E 30 DE SETEMBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$1.500,00 CADA
TOTAL: R\$ 18.000,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
X MUNICIPAL

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

CONFERE COM ORIGINAL

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
VI. Total dos Serviços R\$ 18.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 18.000,00	Total do ISSQN R\$ 360,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
		Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00
		VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 18.000,00		

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :
-------------------------	-------------	--------

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.08.35
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241022132843614870780
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$18.000,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 22/10/2024 - 11:34:41

PAGO PARA: Omsc Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 48.778.676/0001-37
CHAVE PIX: 48778676000137
INSTITUICAO: 37395399 CCLA CENTRO BRASILEIRA
AGENCIA: 5004 - CONTA: 00000000000010909966
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: 22/10/2024 - 11:34:42

=====

DOCUMENTO: 102205
AUTENTICACAO SISBB: 6.E79.DCB.939.30A.DF0

=====

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

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

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

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

815

Código de Verificação de Autenticidade

2M4H3593T

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/10/2024 às 15:04:09

Chave de Acesso

1520549DMGCPY8N9I62CHUH83QRHWY9Z

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

21/10/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
23.313.286/0001-60		122063050	000772648	CLINICA MEDICA DR WILLIAM ZEME LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Av. 21, 86				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14790-000	GUAIRA-SP		3331 - 4678	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro			Complemento
RUA 24, 872			JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	17 33327000
			financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA DE 5 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA DE 21 A 25 DE SETEMBRO DE 2024 - DRA BRUNA LUIZA	7.500,00	R\$ 7.500,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
☒ MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

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	8610102				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.500,00	R\$ 225,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (7.500,00 x 0,65%)	COFINS (7.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (7.500,00 x 1,50%)	CSLL (7.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 48,75	R\$ 225,00	R\$ 0,00	R\$ 112,50	R\$ 75,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.038,75

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILLIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 815 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2M4H3593T.

Data

CPF/RG

Assinatura

JSS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.08.35
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241022132924561292524
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$7.038,75
TARIFA: R\$0,00
DATA: 22/10/2024 - 11:35:11

PAGO PARA: Clinica Medica Dr William Zeme
CNPJ: 23.313.286/0001-60
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000736546
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: 22/10/2024 - 11:35:12

=====

DOCUMENTO: 102206
AUTENTICACAO SISBB: C.DB5.DDA.590.D72.4F0

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAÍRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1519

Código de Verificação de Autenticidade

440OW51G3

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/10/2024 às 14:50:06

Chave de Acesso

1520536XTQ54NAHGUACSECGOV7J1FKRZ

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

21/10/2024

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 10.922.382/0001-64 RG/Inscrição Estadual 324724020 Inscrição Municipal 89433050 Cadastro 000758863 Nome/Razão Social CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA

Logradouro 25, 550 Complemento Bairro MARACÁ

CEP 14790-000 Cidade GUAÍRA-SP Telefone (17)3332 2382 E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61 RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro RUA 24, 872 Complemento Bairro JARDIM PAULISTA

CEP/Cod. Postal 14790-000 Cidade/Pais GUAÍRA - SP Cod. IBGE 3517406 Telefone 17 33327000 E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE 10 PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA SETEMBRO/2024	15.000,00	R\$ 15.000,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA SETEMBRO/2024	19.500,00	R\$ 19.500,00

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 13/2022
 CONVÊNIO Nº 03/2022
 FONTE: () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...

3,00%

0000040000003

8610102

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 34.500,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 34.500,00

R\$ 1.035,00

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (34.500,00 x 0,65%)

COFINS (34.500,00 x 3,00%)

INSS

IRRF (34.500,00 x 1,50%)

CSLL (34.500,00 x 1,00%)

Outras Retenções

R\$ 224,25

R\$ 1.035,00

R\$ 0,00

R\$ 517,50

R\$ 345,00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 32.378,25

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1519 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 440OW51G3.

Data

CPF/RG

Assinatura

J57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.08.35
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241022132936782541914
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$32.378,25
TARIFA: R\$0,00
DATA: 22/10/2024 - 11:39:50

PAGO PARA: Clinica de Cardiologia Dr Rafael Zem
CNPJ: 10.922.382/0001-64
CHAVE PIX: 10922382000164
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 00000000000000100743
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: 22/10/2024 - 11:39:51

=====

DOCUMENTO: 102207
AUTENTICACAO SISBB: C.79F.182.3E9.560.CA9

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAÍRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

811

Código de Verificação de Autenticidade
DCCXT6R30

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/10/2024 às 14:57:40

Chave de Acesso

1520541XJMOO47J6L4J9UIN9E72MGQY5

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

21/10/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
23.313.286/0001-60		122063050	000772648	CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Av. 21, 86				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14790-000	GUAÍRA-SP		3331 - 4678	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro			Complemento
RUA 24, 872			JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAÍRA - SP	3517406	17 33327000
			E-mail
			financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA SETEMBRO /2024	15.000,00	R\$ 15.000,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA SETEMBRO/2024	19.500,00	R\$ 19.500,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...

3,00%

0000040000003

8610102

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 34.500,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 34.500,00

R\$ 1.035,00

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (34.500,00 x 0,65%)

COFINS (34.500,00 x 3,00%)

INSS

IRRF (34.500,00 x 1,50%)

CSLL (34.500,00 x 1,00%)

Outras Retenções

R\$ 224,25

R\$ 1.035,00

R\$ 0,00

R\$ 517,50

R\$ 345,00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 32.378,25

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 811 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DCCXT6R30.

Data

CPF/RG

Assinatura

J59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.08.35
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241022133030808055711
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$32.378,25
TARIFA: R\$0,00
DATA: 22/10/2024 - 11:40:12

PAGO PARA: Clinica Medica Dr William Zeme
CNPJ: 23.313.286/0001-60
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000736546
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: 22/10/2024 - 11:40:13

=====

DOCUMENTO: 102208
AUTENTICACAO SISBB: B.CFB.A0E.98C.83D.760

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

126

Código de Verificação de Autenticidade

DFN8YCQA0

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/10/2024 às 15:43:46

Chave de Acesso

1520563XL4EJTONSJRWR500EEJBGR27L

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

21/10/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
29.379.508/0001-24		132913050	000775846	CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI
Logradouro			Complemento	Bairro
Av. 21, 547				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14790-000	GUAIRA-SP		0033304777	contato@escritorioagape.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61	ISENTO	083233003	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA
Logradouro			Complemento
RUA 24, 872			JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	17 33327000
			financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.15 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA SETEMBRO DE 2024	22.500,00	R\$ 22.500,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 22.500,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 22.500,00

R\$ 611,93

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\$ 22.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 126 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DFN8YCQA0.

Data

CPF/RG

Assinatura

J61

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.08.35
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241022133043923123100
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$22.500,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 22/10/2024 - 11:40:37

PAGO PARA: Clinica Medica Dra. Maiara Brandao S
CNPJ: 29.379.508/0001-24
CHAVE PIX: 29379508000124
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000274135
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: 22/10/2024 - 11:40:37

=====

DOCUMENTO: 102209
AUTENTICACAO SISBB: 6.EFE.F55.049.537.17B

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. 000.004.370
SÉRIE 1

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP

ROD C.-POLICIA M. NELSON T. N 379 GLP 31
ITAPEVI
SAO PAULO
06240092100
comercial@ellodistribuido.com.br

SP
06.696-110

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

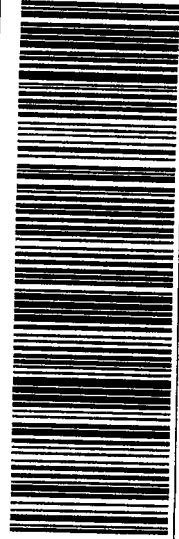
1 - SAIDA

N.000.004.370

FOLHA

SÉRIE 1

1 of 1



NATUREZA DA OPERACAO

Saida - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

373.377.997.119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

14.115.388/0004-23

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

35.24.10.14.11.538.800/0423-55-001.000.004-370-100.400.800.1

DESTINATARIO/REMETENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIARA

06240092100

06.696-110

comercial@ellodistribuido.com.br

SP

1733327000

1733327000

1733327000

1733327000

1733327000

1733327000

ENDERECO

R 24 872

MUNICIPIO

GUAIARA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

ISENTO

CEP

48.341.283/0001-61

DATA EMISSAO

21/10/2024

DATA SAIDA/ENTRADA

21/10/2024

HORA DA SAIDA

08:33:49

VALOR

4.635,00

VALOR

4.635,00

VALOR

4.635,00

VALOR

4.635,00

VALOR

4.635,00

VALOR

4.635,00

VALOR

4.635,00

VALOR

4.635,00

VALOR

4.635,00

VALOR

4.635,00

VALOR

4.635,00

VALOR

4.635,00

VALOR

4.635,00

VALOR

4.635,00

VALOR

4.635,00

VALOR

4.635,00

VALOR

4.635,00

VALOR

4.635,00

VALOR

4.635,00

VALOR

4.635,00

VALOR

4.635,00

VALOR

4.635,00

VALOR

4.635,00

VALOR

4.635,00

VALOR

4.635,00

VALOR

4.635,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.08.35
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020241022133139623601038
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.635,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 22/10/2024 - 11:41:04

=====

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

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 22/10/2024 - 11:41:04

=====

DOCUMENTO: 102210
AUTENTICACAO SISBB: 6.880.7C7.BAC.8B6.6C9

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME

RUA TIRADENTES, 242
CENTRO
CRAVINHOS - SP
CEP: 14.140-000
Fone: (16) 2122-8814

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA

No: 003.417

Série: 1 FL:1 /1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279031717111

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.047.693/0001-48

CHAVE DE ACESSO DA NF-e PJ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3524.1021.0476.9300.0148.5500.1000.0034.1711.1381.6351

Protocolo de autorização

135242354590645 - 18/10/2024 15:19:21

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

18/10/2024

ENDEREÇO

RUA 24 N.872

BAIRRO/DISTRITO

PARANOA

CEP

14.790-000

DATA DA SAÍDA

18/10/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

(17) 3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

001 R\$ 720,00 18/10/2024 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	720,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	720,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2510 656	CONECTOR LUER MACHO E FEMEA TUBO A VACUO ROXO 4ML	90183929	0102	5102	UN	1000.0000	0,1500	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		90183929	0102	5102	UN	1500.0000	0,3800	570,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL													
CONFERE COM ORIGINAL													

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
APOIO 1081977	Banco Santander Ag: 0019 C/C: 13011660-8
* Empresa Optante Pelo Simples Nacional. Não Gera Crédito de ISS e IPI.	

Recebemos de CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.

Emissão: 18/10/2024 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Valor Total: 720,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

No: 003.417

SÉRIE: 1 FL:1 /1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.08.35
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241022133216528037295
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$720,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 22/10/2024 - 11:41:34

PAGO PARA: Cirurgica Cravinhos
CNPJ: 21.047.693/0001-48
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0019 - CONTA: 0000000000130116608
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/10/2024 - 11:41:35

=====

DOCUMENTO: 102211
AUTENTICACAO SISBB: 5.BB1.0FF.AC7.A95.94A

=====

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.

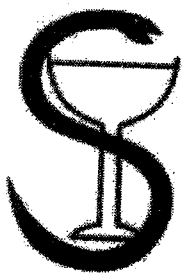
RECEBEMOS DE ALFALAGOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMIÇÃO: 18/10/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Total NF: 1.040,62 Volume: 22
Número Pedido: 12351833

NF-e
Nº: 371400 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



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 - SAÍDA
Nº 371.400
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3124.1005.1945.0200.0114.5500.1000.3714.0011.2351.9446

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

131246244827813 - 18/10/2024 15:51:07

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

ENDEREÇO

R. R 24, 872

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

18/10/2024

MUNICÍPIO

Guaíra

FONE / FAX

(017)3332-7000

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

18/10/2024

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:51:07

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

371400/1 - 18/10/24 - 1040,62

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.040,62

VALOR DO ICMS

52,87

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.040,62

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

1.040,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-REMITENTE

1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

22

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

75,8000

PESO LÍQUIDO

75,8000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NEMIS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	000	LIT	24,0000	5,8592	0,0000	140,62	140,62	16,87	0,00	12,00	0,00
39626 30049057	CLOREXIDINA 0,2% SOL AQUOSA 1000ML Lote: 060.06/24 - 30/06/2026 Qtde: 24.00 Portaria: RDC 343/05 Número da FCI: / CEST: 13.004.02	6108	LIT	24,0000	5,8592	0,0000 0,0000 %	140,62	140,62	16,87 0,00	0,00	12,00	0,00
38005 90183119	() SER DESC 10ML S/AG SLIP Lote: L1158 - 30/07/2029 Qtde: 5000.00 Lista: DESCARTÁVEIS Número da FCI: / CEST: 13.014.00	6108	Uni	5000,0000	0,1800	0,0000 0,0000 %	900,00	900,00	36,00 0,00	0,00	4,00	0,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
☒ MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agência: 0168-6 - CC: 12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Não
aceitamos Devoluções após 24 Hs da entrega / VENDA DIRETA APOIO 1081977/ Pedidos de Venda
utilizados: 12351833 / IE DIFAL: 813015151117/ EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de
Cálculo ICMS destino: R\$ 1040,62/ ICMS Destino: R\$ 80,44 (100% em 2019) / Tributo aproximado
R\$: 18,91 Federal R\$: 16,87 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

167

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.08.35
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020241022133248702273180
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.040,62
TARIFA: R\$0,00
DATA: 22/10/2024 - 11:41:57

=====

PAGO PARA: Alfalagos Ltda.

CNPJ: 5.194.502/0001-14

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 BB DPJ.

=====

Notificacao enviada em: 22/10/2024 - 11:41:57

=====

DOCUMENTO: 102212

AUTENTICACAO SISBB: 3.AA6.B8C.ED4.5CD.D3A

=====

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: 18/10/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU Total NF: 2.973,00 NF-e Nº: 40332 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

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 40.332
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO
CHAVE DE ACESSO 4124.1014.3355.4400.0380.5500.1000.0403.3210.1537.3398
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 141240318744051 - 18/10/2024 14:57:12

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
ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO, 872
MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 14790-000
CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 18/10/2024
DATA DA SAÍDA 18/10/2024
HORA DA SAÍDA 14:53:02

FATURA/DUPPLICATAS
40332/1 - 18/10/24 - 2973,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.973,00 VALOR DO ICMS 356,76 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.973,00
VALOR TOTAL DA NOTA 2.973,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATARIO 0
ENDEREÇO MUNICÍPIO CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
QUANTIDADE 20 ESPÉCIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 321,2000 PESO LÍQUIDO 321,2000

CÓDIGO FISCAL		DESCRIÇÃO DO PRODUTO									
675	30049099	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BL BAXTER	500	CX	6,0000	187,5000	0,0000	1.125,00	1.125,00	135,00	0,00
		Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO	6108							12,00	0,00
		Modelo: HOSPITALAR									
		Lote: PR411W7 - 02/08/2026 Qtde: 6.00									
		Numero da FCI: D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24 / CEST: 13.004.00									
692	30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER	500	CX	14,0000	132,0000	0,0000	1.848,00	1.848,00	221,76	0,00
		Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO	6108							12,00	0,00
		Modelo: HOSPITALAR									
		Lote: PR395X9 - 28/05/2026 Qtde: 14.00									
		Numero da FCI: EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D / CEST: 13.004.00									

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID 1081969 - BANCO ITAU: AG 2711 CC 23111-4 / Numero do Pedido BELIVE 41211 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. /
RESERVADO AO FISCO

169

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.08.35
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241022133316691605477

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: R\$2.973,00

TARIFA: R\$0,00

DATA: 22/10/2024 - 11:42:18

PAGO PARA: Belive Comercio de Produtos Hospital

CNPJ: 14.335.544/0003-80

INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ 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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 22/10/2024 - 11:42:19

=====

DOCUMENTO: 102213

AUTENTICACAO SISBB: 2.C9E.1DE.D0C.525.4D5

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 ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/10/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.640,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.269.104

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA
AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98
MILHO BRANCO - 36083-770
JUIZ DE FORA - MG Fone/Fax: 3221011556

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.269.104
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 1009 1827 2500 0112 5500 1000 2691 0414 1403 2699
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
131246251487301 - 22/10/2024 19:29:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0010511450001

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
DN

CNPJ
09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
R 24, 872

MUNICÍPIO
GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA

UF
SP

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61

CEP
14790-000

DATA DA EMISSÃO
22/10/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
22/10/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 22/10/2024

Valor R\$ 1.640,00

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
1.640,00	196,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.640,00
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	98,40	307,50	0,00	1.640,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA (QUALITY)

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
06.321.409/0013-20

ENDEREÇO
R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900

MUNICÍPIO
CONTAGEM

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO
1307/1094

PESO BRUTO
15,000

PESO LÍQUIDO
15,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
212480	CISATRACURIO 2MG/ML IV AMP 5ML CIS - CRISTALIA Lote: 23090127 Dt. Fabricacao: 01/09/2023 Dt. Validade: 01/09/2025 PMC: 208.29 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=98,40 vICMSUFRemet=0,00	30049069	000	6108	AP	100,0000	16,4000	1.640,00	1.640,00	196,80		12,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 307,50 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260
OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO Nº DO CNPJ - PRACA DE PAGTO:
JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR304476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 25351660945 ,AE25351664532 - PDC 1081969
Vendedor: 558 - Usuário: CAROLINA DAV: 1477671 Valor do ICMS Uf Destinatario: R\$98,40. OPERACAO CONTRATADA NA
MODALIDADE NAO PRESENCIAL. Cod Cliente 11165.
DAV -: 1477671

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 25/11/2024 as 15:42:50

Gerado em www.fsist.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.08.35
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241022133330468108889
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.640,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 22/10/2024 - 11:42:33

PAGO PARA: Ativa Medico Cirurgica Eireli
CNPJ: 9.182.725/0001-12
CHAVE PIX: 09182725000112
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3163 - CONTA: 0000000000000438744
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: 22/10/2024 - 11:42:34

=====

DOCUMENTO: 102214
AUTENTICACAO SISBB: E.8CB.E3F.655.104.994

=====

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.

RECEBI(EMOS) DE TRAVAGIN TRAVAGIN LTDA A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-E INDICADA AO LADO:		NF-E
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 3408513
24/10/24	Weslei Marques	SÉRIE 0
Weslei Marques RG: 30.601.493-2 Almoxarifado		

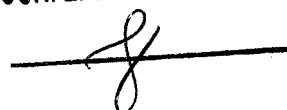
TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA SP 215, KM 98		DANFE	
IDEAL		Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
PORTO FERREIRA 13669-899 19 3589-8000		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 3408513 SÉRIE 0 FOLHA 1 / 1	CHAVE DE ACESSO 3524 1056 6798 6300 0191 5500 0003 4085 1318 1596 3982
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Merc. Adq. Terceiros		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 555017832110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA 56.679.863/0001-91	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242390604715 23/10/2024 03:32:04-03:00	
DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL			
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 50792		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ENDEREÇO		48.341.283/0001-61	23/10/2024
RUA VINTE E QUATRO		Nº 872	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO		BAIRRO/DISTRITO	23/10/2024
GUAIRA		JARDIM PAULISTA	HORA DE SAÍDA
CEP	FONE/FAX	UF	03:29:57
14790-000	1733327000	SP	
FATURA / DUPLICATA			
QUATROCENTOS E VINTE E UM REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS			

NÚMERO		VENCIMENTO		VALOR		NÚMERO		VENCIMENTO		VALOR	
001		30/10/2024		421,72							

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
421,72		75,91		0,00		0,00		0,00		421,72	
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		421,72	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA		0 - Remetente				CYL3501		SP		56.679.863/0001-	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		SP		555017832110	
RDV SP 215 S/N KM 98		PORTO FERREIRA		SP						PESO LÍQUIDO	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1								0,820		0,820	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		CÓD. PROD.		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM/SH		CST		CFOP		UNID		QTDE		V.UNITÁRIO		V. TOTAL		BC ICMS		V. ICMS		ALQ ICMS		BC ICMS ST		V. ICMS ST	
98023				CORRETIVO FITA MERCUR 5MM X 6M RECARREGAVEL		38249979		2 00		5102		CX12		4.0000		105,4300		421,72		421,72		75,91		18,00					

PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL X MUNICIPAL		CONFERE COM ORIGINAL			
---	--	----------------------	--	---	--

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		LANÇADO	
SOLICITAR BOLETO SE NÃO RECEBER EM 03 DIAS ENTREGA - NroCarga: 417181 - NroPedido: 6271323 - Paleta: 1 - Forma Pagto: DINHEIRO - Cond. Pagto: A VISTA - (VOLUME: 1 = 1)		Data: 24/10/2024	
21201 - 24/10		Nome: Rosli	
		373	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.08.35
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241022133349615518859
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$421,72
TARIFA: R\$0,00
DATA: 22/10/2024 - 11:42:53

PAGO PARA: Travagin & Travagin Ltda
CNPJ: 56.679.863/0001-91
CHAVE PIX: 56679863000191
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3370 - CONTA: 0000000000000013650
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: 22/10/2024 - 11:42:53

=====

DOCUMENTO: 102215
AUTENTICACAO SISBB: 9.AF6.D7A.C07.C50.7B2

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

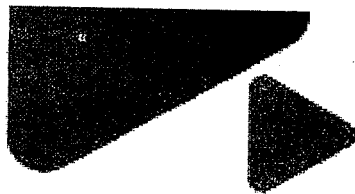
0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



Algar
Telecom

Pág: 1 de 3

VOGEL

PAGUE COM PIX



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

24 872 R
CENTRO
14790-000 GUAIRA SP

Nº da fatura
475702637

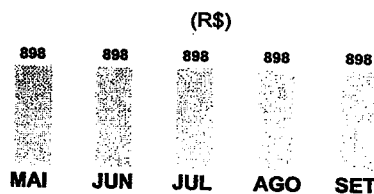
Valor total da conta
R\$ 931,83

Data de vencimento
28 / out / 2024

FALE COM A ALGAR TELECOM

www.algartelem.com.br
[@algartelem](https://www.facebook.com/algartelem)
[facebook.com/algartelem](https://www.facebook.com/algartelem)
Ou ligue 103 12

HISTÓRICO VALOR DA CONTA



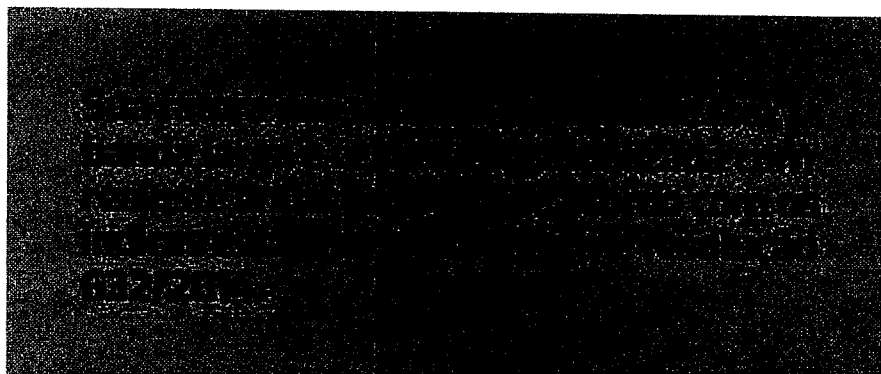
EMIÇÃO DESTA CONTA: 12/10/2024

CONTA SIMPLIFICADA

INTERNET

SEU NÚMERO	VALOR (R\$)	PLANO
09211099	610,44	INTERNET LINK
09211100	229,12	ANTI DDOS
09211101	92,27	GERENCIAMENTO DE REDE
TOTAL R\$ 931,83		

Para ter acesso a sua Nota Fiscal de Serviços Eletrônica, consulte o site e informe o número do RPS. O(s) número(s) do(s) RPS é(são) 563027.



Algar
Telecom

UTILIZE ESTA VIA PARA PAGAMENTO

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

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

Nº da Fatura	Banco / Agência	Identificação	Data de Vencimento	Valor Total da Conta
475702637		000458376477	28/10/2024	931,83

84610000009-6 31830504000-4 04583764770-5 47570263700-4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



175

DETALHAMENTO DE CONTA VOGEL SOL. EM TEL.**INTERNET : 09211099****SERVIÇOS****VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.**

PERIODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
12.09.2024 14.09.2024	ACESSO INTERNET LINK 100 Mbps		3,83	18
12.09.2024 14.09.2024	LOCACAO ROTEADOR		20,58	0
12.09.2024 14.09.2024	PORTA INTERNET LINK 100 Mbps		34,40	18
15.09.2024 11.10.2024	ACESSO INTERNET LINK 100 Mbps		35,85	18
15.09.2024 11.10.2024	LOCACAO ROTEADOR		193,07	0
15.09.2024 11.10.2024	PORTA INTERNET LINK 100 Mbps		322,71	18
SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS			R\$ 610,44	

TOTAL SERVICO: 09211099**R\$ 610,44****INTERNET : 09211100****SERVIÇOS****VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.**

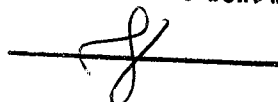
PERIODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
12.09.2024 15.09.2024	ASSINATURA MODALIDADE AUTOMATICO ANTI DDOS		29,47	2
16.09.2024 11.10.2024	ASSINATURA MODALIDADE AUTOMATICO ANTI DDOS		199,65	2
SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS			R\$ 229,12	

TOTAL SERVICO: 09211100**R\$ 229,12****INTERNET : 09211101****SERVIÇOS****VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.**

PERIODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
12.09.2024 15.09.2024	ASSINATURA PLANO BASICO GERENCIAMENTO DE REDE		11,87	2
16.09.2024 11.10.2024	ASSINATURA PLANO BASICO GERENCIAMENTO DE REDE		80,40	2
SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS			R\$ 92,27	

TOTAL SERVICO: 09211101**R\$ 92,27****SUB-TOTAL FATURA****R\$ 931,83****TOTAL DA FATURA VOGEL SOL. EM TEL.****R\$ 931,83**

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 13/2022
CONVÊNIO N° 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

VOGEL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Pág: 3 de 3

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

24 872 R Serviço: DIVERSOS

CENTRO 14790-000 GUAIRA SP

Emissão: 12 de Outubro de 2024

Código do cliente: 000458376477

Fatura: 475702637

NOTA FISCAL

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

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

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Inscrição Estadual:

CFOP: 5303

VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.

NOTA FISCAL FATURA Nº 000365760 SERIE 001 SUBSERIE - SP

Av Professor Vicente Rao, 1262 - Jardim Petropolis - SAO PAULO - SP / CEP : 04.636-001
CNPJ 05.872.814/0001-30 - Insc. Est. 116696678110 - Inscr. Munic. 3.261.014-9

RESERVADO AO FISCO

ce52.8856.57e4.85ac.40f7.cd9f.e5c4.f34b

Assinatura de Serviços de Comunicação de Dados

396,79

TOTAL VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.

396,79

TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

396,79

Base de Cálculo (R\$) 396,79 Valor ICMS (R\$) 71,42

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

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

OUTROS VALORES

SERVICOS FACILIDADES

213,65

OUTROS SERVICOS

321,39

SUB-TOTAL DA FATURA

931,83

TOTAL DA FATURA VOGEL SOL. EM TEL.

931,83

Está precisando da segunda via da sua conta? Então anote aí essa dica: no APP ou no site, você acessa quando quiser e sem custos. Sem 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

Informamos que o circuito 09211101, pertencente ao contrato Nº A340036808, com reajuste previsto para 15/09/2024, foi reajustado conforme índice IPCA pelo fator 4.2376%.

Informamos que o circuito 09211099, pertencente ao contrato Nº A340036784, com reajuste previsto para 14/09/2024, foi reajustado conforme índice IPCA pelo fator 4.2376%.

Informamos que o circuito 09211100, pertencente ao contrato Nº A340036798, com reajuste previsto para 15/09/2024, foi reajustado conforme índice IPCA pelo fator 4.2376%.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.08.35
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

Convenio VOGEL/ALGAR TELECOM

Codigo de Barras 84610000009-6 31830504000-4
04583764770-5 47570263700-4

Data do pagamento 22/10/2024

Valor Total 931,83

DOCUMENTO: 102216

AUTENTICACAO SISBB: 3.F64.520.BDA.CB6.0E6

RECEBEMOS DE MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSAO: 30/09/2024 VALOR TOTAL: R\$ 801,10 DESTINATARIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.014.124

Série 001

IDENTIFICACAO DO EMITENTE

MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA
AVENIDA HUGO FUMAGALI, 381
CUMBICA - 07220-080
GUARULHOS - SP Fone/Fax: 5137187600

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº. 000.014.124

Série 001

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0907 7522 3600 0476 5500 1000 0141 2417 3029 2219

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

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

135242180873595 - 30/09/2024 12:21:08

NATUREZA DA OPERACAO

VENDEAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND

INSCRICAO ESTADUAL

127068060117

INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

07.752.236/0004-76

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSAO

30/09/2024

ENDERECO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAIDA/ENTRADA

MUNICIPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRICAO ESTADUAL

HORA DA SAIDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

28/10/2024

Valor

R\$ 801,10

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTACAO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
801,10	144,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,76	801,10
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	257,14	12,71	801,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

06.321.409/0001-96

ENDERECO

ESTR JOSE SEDANO, 854

MUNICIPIO

CAMPINAS

UF

INSCRICAO ESTADUAL

795549474111

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERACAO

PESO BRUTO

6,000

PESO LIQUIDO

4,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

CODIGO PRODUTO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10746	AGULHA DESC. 25X7 CX C/100 DESCARPACK LOTE: 2AGAAA026D - DT.FABR: 28/09/23 - DT.VALID: 31/07/28 - GTIN.: 7898283814215 - REG. M. S.: 0010330669063 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL	90183219	200	5102	UN	1.900,0000	0,0490	93,10	93,10	16,76		18,00	
13674	AGULHA DESC. 40X12 CX C/100 WILTEX LOTE: 230206 - DT.FABR: 16/08/24 - DT.VALID: 05/02/28 - GTIN.: 7899780159083 - REG. M. S.: 0010150470664 - FABRICANTE: CIRURGICA FERNANDES LTDA	90183219	200	5102	UN	8.000,0000	0,0630	504,00	504,00	90,72		18,00	
15672	TORNEIRA (DANULA) 3 VIAS LUER SLIP C/50 DESCARPACK LOTE: CAT002-231 - DT.FABR: 27/06/24 - DT.VALID: 30/09/28 - GTIN.: 7898283813041 - REG. M. S.: 0010330660036 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL	90189010	200	5102	UN	400,0000	0,5100	204,00	204,00	36,72		18,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVENIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL													

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: LEONARDO MACHADO ID 1059524 Endereco: RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, Guaira - SP, CEP: 14790000 Pedido(s): 010503 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 257.14 (32.10%). Fonte: IBPT. Email do Destinatario: financeiro@santacasadeguaira.com.br nfe@qualityentregas.com.

RESERVADO AO FISCO

179

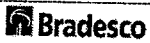
Impresso em 04/11/2024 as 11:18:28

Gerado em www.fst.com.br

Beneficiário MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0004-76				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (para uso do entregador)	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636)				<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Data de Vencimento 28/10/2024	Nro. Documento 1 014124	Moeda R\$	Valor 801,10	Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.	Assinatura
Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9		Nosso Número 0200000418089-2		Data	



Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO						Vencimento 28/10/2024
Beneficiário MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0004-76/AVENIDA HUGO FUMAGALI, 381 - CUMBICA - GUARULHOS - SP - 07220-080						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 30/09/2024	Nro. Documento 1 014124	Espécie Doc. DM	Acéite N	Data do Processamento 01/10/2024	Nosso Número 02/00000418089-2	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 801,10	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento	
Tarifa bancária R\$ 3,00					(-) Outras Deduções	
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"					(+) Mora/Multa/Juros	
"Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636) 48.341.283/0001-61 RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP 14790-000						
Sacador/Avalista						



Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO						Vencimento 28/10/2024
Beneficiário MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0004-76/AVENIDA HUGO FUMAGALI, 381 - CUMBICA - GUARULHOS - SP - 07220-080						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 30/09/2024	Nro. Documento 1 014124	Espécie Doc. DM	Acéite N	Data do Processamento 01/10/2024	Nosso Número 02/00000418089-2	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 801,10	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento	
Tarifa bancária R\$ 3,00					(-) Outras Deduções	
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"					(+) Mora/Multa/Juros	
"Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636) 48.341.283/0001-61 RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP 14790-000						
Sacador/Avalista						





Consultas - Emissão de comprovantes

G3372408462195761
24/10/2024 08:52:08

24/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:52:08
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000004180489007763108698830000080110

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	102.301
---------------	---------

DATA DE VENCIMENTO	28/10/2024
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	23/10/2024
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	801,10
--------------------	--------

VALOR COBRADO	801,10
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	C.9F2.BB6.57E.3A8.48C
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA, CIDADE: Guaira-SP - CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 - REC: Boleto Ban 25/10/24 R\$: 984,49; boleto Ban 01/11/24 R\$: 984,48

NF-e

Nº 015292

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

02/10/2024

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Boleto Carolina de Almeida

DATA EMISSÃO

27/09/2024

VALOR TOTAL DA NOTA

1.968,97



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 015292

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

3524 0921 3687 5900 0100 5500 1000 0152 9215 0003 3699

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242161001091 - 27/09/2024 11:10:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

CNPJ

21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

27/09/2024

ENDEREÇO

RUA 24.872 S N

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

14790000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

30/09/2024

MUNICÍPIO

Guaira

FONE/FAX

(17) 3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	25/10/2024	984,49	002	01/11/2024	984,48						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.237,97	222,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,09	1.930,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB	VALOR DA COFINS	V. TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	38,97	0,00	30,70	51,22	1.968,97

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	9			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	VOLUME			30,700	30,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CS	CFOP	UNID	QTD	VL. UNIT	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIC. ICMS	ALIQ. IPI
145	ALFA MULT 500 SL	34023100	000	5101	GL	2,0000	176,0000	352,00	363,44	65,42	11,44	18,00	3,25
10022185	ALPHA SAN MAX TRADICIONAL 5L	34023100	000	5101	GL	2,0000	423,5000	847,00	874,53	157,42	27,53	18,00	3,25
0132	MULT GERM BQ 05 L	38089419	080	5405	GL	2,0000	365,5000	731,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 984,49

LANÇADO

Data: 02/10/2024

Nome: Ronh

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PED. LOJA: 1; VND: TIAGO HENRIQUE; Código Cliente: 00000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAÍRA;

RESERVADO AO FISCO

20968 - 02/10

582



748-X

RECIBO DO PAGADOR

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61		Número do Documento 015292/A		Vencimento 25/10/2024	
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 25/10/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 3,28 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
Noosso Número 24/210126-9	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 984,49	Especie Documento DM	Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553

Autenticação Mecânica

748-X 74891.12420 10126.907152 25165.531069 7 98800000098449

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 25/10/2024	
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00 R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP					Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553	
Data do Documento 27/09/2024	Nº do Documento 015292/A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 27/09/2024	Noosso Número 24/210126-9	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor X	(-) Valor do Documento 984,49	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 25/10/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 3,28 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+/-) Mora/Multa/Juros	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24,872, S/N, , Centro CEP: 14790-000 - Guaira/SP					CNPJ: 48.341.283/0001-61 CODIGO: 00000053 RCA: 056 - TIAGO HENRIQUE	

SACADOR/AVALISTA:

CPF/CNPJ:

Autenticação - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124201012690715225165531069798800000098449

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 102.302

DATA DE VENCIMENTO 25/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 23/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 984,49

VALOR COBRADO 984,49

NR.AUTENTICACAO 1.7A2.92F.436.71B.4F9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE DROGARIA RIBERSAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 8926

SÉRIE: 1



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DROGARIA RIBERSAUDE LTDA
AVENIDA PARANAPANEMA, 1114 -
SUMAREZINHO
RIBEIRÃO PRETO - SP
CEP: 14051-290
TELEFONE: 1636332686

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 8926

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0938 2641 9700 0149 5500 1000 0089 2610 0379 1810

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242163488676

INSCRIÇÃO ESTADUAL
797.634.957.118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
38264197000149

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
27/09/2024

ENDEREÇO
RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
14790-000

DATA ENTRADA / SAÍDA
27/09/2024

MUNICÍPIO
GUAIRA

PHONE / FAX
1733327000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA
15:37

FATURA / DUPLICATA

Nº 001 VENC: 27/10/24 R\$ 742,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. C. ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO FCP	0,00	B. C. ICMS-ST	0,00	VALOR DO ICMS-ST	0,00	VALOR DO PIS	0,00	VALOR DO COFINS	0,00	V. TOTAL PRODUTOS	1.916,22
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	1.174,02	OUTRAS DESPESAS	0,00	V. ICMS UF DESTINO	0,00	VALOR DO IPI	0,00	V. TOTAL NOTA	742,20		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CX 30X23X16	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 1,2	PESO LÍQUIDO 0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UN.	VL. TOTAL	DESCONTO	B. C. ICMS	VL. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
6041	BUSCOPAN 10MG CX 20 DRG Lote: J2440047 Fáb: 01/04/2024 Val: 01/04/2026	30044990	0500	5405	UN	6	23,5700	141,42	1,02	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
334221	FLORENT 200MG CAP DURA TB PLAS X 6 Lote: 1Q005 Fáb: 01/04/2024 Val: 01/04/2026	30049099	0500	5405	UN	34	52,2000	1.774,80	1.173,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>													

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TRIB APROX R\$ 99,82 FEDERAL R\$ 89,07 ESTADUAL
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E IPI; COTACAO 1063328, COMPRADORA: ROSELI, VENCIMENTO 27.10.24, DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG 6855-1 C.C. 25982-9 BOLETO EM ANEXO

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
02/10/24
Name: Paula 185



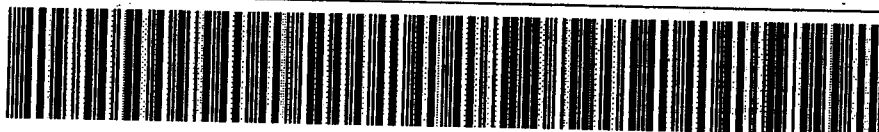
Pague agora com o seu Pix

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.

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03329.129005 00000.191171 2 98820000074220				Recibo do Pagador
Nome do Pagador / Endereço SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, N 872 14790-000 GUAIRA SP		CNPJ 48.341.283/0001-61	Data de Emissão 29/10/2024				
Nome do Beneficiário / Endereço DROGARIA RIBERSAUDE LTDA AV PARANAPANEMA 1114 - SUMAREZINHO 14051-290 RIBEIRAO PRETO SP		CNPJ 38.264.197/0001-49	Agência/Código do Beneficiário 6855-1/25982-9				
Uso do Banco	Nr. do documento 8926	Espécie Doc. DM	Aceite A	Data Processamento 30/09/2024	Nosso Número 00033291290000000191		
					(=) Valor Pago		
Autenticação mecânica							

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03329.129005 00000.191171 2 98820000074220				
Local do Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.							
Nome do Beneficiário DROGARIA RIBERSAUDE LTDA		CNPJ 38.264.197/0001-49	Agência/Código do Beneficiário 6855-1/25982-9				
Data do Documento 30/09/2024	Nr. do documento 8926	Espécie Doc DM	Aceite A	Data Processamento 30/09/2024	Nosso Número 00033291290000000191		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor			
Informações de Responsabilidade do Beneficiário JUROS: DISPENSADO					(-) Desconto/Abatimento	0,00	
					(+) Juros/Multa	0,00	
Referente a quitação da nota fiscal 8926.							

Nome do Pagador / Endereço SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, N 872 14790-000 GUAIRA SP		CNPJ 48.341.283/0001-61	
Beneficiário Final		CPF / CNPJ	



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

186

24/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:52:08
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

BANCO DO BRASIL
=====

00190000090332912900500000191171298820000074220

BENEFICIARIO:

DROGARIA RIBERSAUDE LTDA

NOME FANTASIA:

DROGARIA RIBERSAUDE LTDA

CNPJ: 38.264.197/0001-49

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

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

NR. DOCUMENTO	102.303
NOSSO NUMERO	33291290000000191
CONVENIO	03329129
DATA DE VENCIMENTO	27/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	23/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	742,20
VALOR COBRADO	742,20

=====

NR.AUTENTICACAO	E.A75.814.D17.7B6.E88
-----------------	-----------------------

=====

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: 25/09/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.119,24 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. 001.131.498

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. 001.131.498
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4324 0907 7522 3600 0123 5500 1001 1314 9815 2556 5383

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.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240137510161 - 25/09/2024 11:11:24

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

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
25/09/2024

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. 23/10/2024

Valor R\$ 2.119,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.119,24	254,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.119,24
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	105,92	206,54	0,00	2.119,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
06.321.409/0001-96

ENDEREÇO
ESTR JOSE SEDANO, 854

MUNICÍPIO
CAMPINAS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
795549474111

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
3,000

PESO LÍQUIDO
1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
02184	DROPERIDOL+FENTANILA 2,5MG/ML 2ML 50 AMP CRISTALIA NILPERIDOL (A1) LOTE: 50014475 - DT.FABR: 22/05/24 - DT.VALID: 31/05/27 - GTIN.: 7896676424461 - REG. M. S.: 1029803020061 - FABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA PMC: 0.01 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=105,92	30049064	500	6108	AM	100,0000	14,4756	1.447,56	1.447,56	173,71		12,00	
09199	NOREPINEFRINA 8MG 4ML (2MG/ML) 50 AMP GEN HYPOFARMA LOTE: 24040301 - DT.FABR: 22/05/24 - DT.VALID: 30/04/26 - GTIN.: 7898122913000 - REG. M. S.: 1038700600021 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA PMC: 0.01 pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00%	30043999	000	6108	AM	400,0000	1,6792	671,68	671,68	80,60		12,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Vendedor: RBC APOIO ID APOIO 1063328 ENTREGAR RUA 24 - 872 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA/SP
CEP: 14790000 Pedido(s): 829094 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 206,54 (9.75%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 105,92. Email do Destinatário: financeiro@santacasadeguaira.com.br
nfe@qualityentregas.com.

RESERVADO AO FISCO

188

Impresso em 04/11/2024 as 11:22:43

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)	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636)				<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Data de Vencimento 23/10/2024	Nro. Documento 00131498	Moeda R\$	Valor 2.119,24	<input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Agência/ Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9		Nosso Número 0200000417111-7		Recabi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.	Assinatura

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO					Vencimento 23/10/2024
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 25/09/2024	Nro. Documento 00131498	Espécie Doc. DM	Acóle N	Data do Processamento 25/09/2024	Nosso Número 02/00000417111-7
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.119,24
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) 48.341.283/0001-61 RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP 14790-000 Sacador/Avalista					

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO					Vencimento 23/10/2024
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 25/09/2024	Nro. Documento 00131498	Espécie Doc. DM	Acóle N	Data do Processamento 25/09/2024	Nosso Número 02/00000417111-7
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.119,24
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) 48.341.283/0001-61 RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP 14790-000 Sacador/Avalista					



24/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:52:08
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000004171311007763102798780000211924

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	102.304
DATA DE VENCIMENTO	23/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	23/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.119,24
VALOR COBRADO	2.119,24

NR.AUTENTICACAO	3.1DB.816.53A.EFB.EOF
-----------------	-----------------------

=====

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 FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/09/2024 VALOR TOTAL: R\$ 16.374,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24 872, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.193.175

Série 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA

RUA DOUTOR GUALTER NUNES, 100

CHACARA JUNQUEIRA - 18271-210

TATUI - SP Fone/Fax: 1532519494

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.193.175

Série 000

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0908 2317 3400 0193 5500 0000 1931 7510 0214 9848

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

687161985111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24 872, 872

MUNICÍPIO

GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

UF

SP

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

25/09/2024

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

25/09/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1703337000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:49:06

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

25/10/2024

Valor

R\$ 16.374,00

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	16.374,00
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	16.374,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 - SP110-3

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

1/1

PESO BRUTO

1,000

PESO LÍQUIDO

1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
561705	ALTEPLASE 50MG FR/AMP + DIL 50ML CX C/I FR/A "ACTILYSE" PMC: 2729.00	30049019	040	5102	CX	6,0000	2.729,0000	16.374,00	0,00	0,00		0,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (x) MUNICIPAL													
CONFERE COM ORIGINAL													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 48341283000161-RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP

Inf. Contribuinte: ID 1064639 FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 END.ENTREGA : RUA 24 872 JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 GUAIRA/SP Email do Destinatário: financeiro@santacasadeguaira.com.br

RESERVADO AO FISCO

191

Impresso em 04/11/2024 as 11:25:25

Gerado em www.fsist.com.br



Banco

Itaú Banco Itaú S/A 341-7

RECIBO DO SACADO

Cedente		Agência/Código Cedente	Vencimento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.		4522/40077-1	25/10/2024
Sacador/Avalista		Número do Documento	Nosso Número
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		193175/1	109/00322467-4
Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor Documento
R\$	X		R\$ 16.374,00
		(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado
Demonstrativo:			
CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93			
END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUI/SP			



Banco

Itaú Banco Itaú S/A 341-7

34191.09008 32246.744521 24007.710007 8 98800001637400

Local de Pagamento					Vencimento
Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencimento, somente no ITAU.					25/10/2024
Cedente					Agência/Código Cedente
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.					4522/40077-1
Data Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
25/09/2024	193175/1	RC	N	25/09/2024	109/00322467-4
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	(=)Valor Documento
		109	R\$		R\$ 16.374,00
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)					(-)Descontos/Abatimentos
APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 4,91 POR DIA DE ATRASO					(-)Outras Deduções
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 327,48					(+)Mora/Multa
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor
Sacado					
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61					
RUA 24					
JARDIM PAULISTA - GUAIRA					
14790-000 - SP					
Sacador/Avalista					



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083224674452124007710007898800001637400

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 102.305
DATA DE VENCIMENTO 25/10/2024
DATA DO PAGAMENTO 23/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO 16.374,00
VALOR COBRADO 16.374,00
=====

NR.AUTENTICACAO 2.D9B.D63.816.2E9.47E
=====

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 DIVINO SERVICOS E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado		Pedido 5.825 Doc 10.939	Nota Fiscal Eletrônica Série: 001 Nº: 000.001.994
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do receptor		



Rua Figueira de Melo, 350 - Sala 111 - São Cristóvão
Rio de Janeiro - RJ - CEP: 20941-000
(21) 3100-7736

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1 Entrada: 2 **1**
Série: 001 Nº: 000.001.994
Folha: 1/1



33240943255493000113550010000019941174029395
Protocolo / Data Hora de Autorização
233240157464543 - 24/09/2024 14:02:22

Natureza da Operação: Venda de merc.adquir.terceiros			
Inscrição Estadual 12249950	Insc.Est.Subst.Trib.	CNPJ 43.255.493/0001-13	Chave Acesso NF-e - Consulta www.nfe.fazenda.gov.br 33-24/09-43.255.493/0001-13-55-001-000.001.994-117.402.999-5

DESTINATÁRIO / REMETENTE		Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	Inscrição Estadual ISENTO	Data de Emissão 24/09/24
Endereço RUA 24 872		Bairro/Distrito JARDIM PAULISTA		CEP 14790-000		Data Saída/Entrada
Município Guaira		Fone / Fax (17) 3332-7000		UF SP		Hora de Saída

FATURA
Bancaria
Dp 001994/01
R\$ 1.960,00
Vcto 24/10/2024

BC ICMS	Valor ICMS	Valor FCP	BC ICMS ST	Valor ICMS ST	Valor FCP ST	Valor IPI	Total Produtos	Valor Total da Nota Fiscal 1.960,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.960,00	
Frete	Seguro	Desconto	Outras Desp.	Base PIS	Valor PIS	Base COFINS	Valor COFINS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

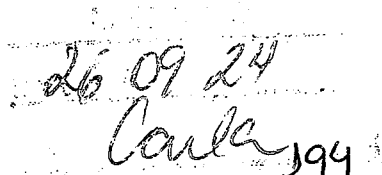
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		Razão Social	Frete por conta: <input type="checkbox"/> Emitente	Cód. ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual		
		Endereço	Município	UF	Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liq.

Cod.	Descrição do Produto	NCM	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	BC ICMS	% ICMS	Vir. ICMS
324	CATETER TRIPLO LUMEN 7FR 20CM C7T20BNWZ BIOMEDICAL LT: 41718 Fab: 13/06/2023 Val: 13/06/2028	9018.39.29	102	6.102	Unidade	20,00	98,0000	1.960,00	0,00	0,00	0,00
	Ref. Fab: C7T20BNWZ								0,00	0,00	0,00
	Trib.Apx.Fed R\$263,62 Est R\$392,00-IBPT										

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
☒ MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL



DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais	Reservado ao Fisco
Banco Inter - Código: 077 - Agência: 0001 - Conta Corrente: 157188248 (Se for necessário adicionar o dígito - considerar o último número "8", ou seja, 15718824-8) - PIX (CNPJ): 43.255.493/0001-13 Remetente optante pelo simples nacional - suspensão a obrigação do recolhimento do diferencial de alíquotas até o julgamento final da ação, por força de decisão do STF em 17/03/2016, na ADI 5464. COTACAO: 1063364 Tributos aprox R\$ 263,62 Federal e R\$ 392,00 Estadual. Fonte: IBPT	

inter

| 077-9 |

Recibo do Pagador

Vencimento	24/10/2024	Agência/Código do Beneficiário	0001/007814179-2	Número do Documento	001994-01	Nosso Número	9006513104-0
Valor do Documento	1.960,00	(-) Descontos		(+) Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ 48.341.283/0001-61
RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - 14790-000 Guaira-SP

Sacador/Avalista DIVINO SERVICOS E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA - CNPJ 43.255.493/0001-13 R FIGUEIRA DE MELO, 00350 - SAL 111SAO CRISTOV...

Beneficiário DIVINO SERVICOS E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA - CNPJ 43.255.493/0001-13
R FIGUEIRA DE MELO, 00350, SAO CRISTOVAO, SAL 111 - 20941-000 Rio de Janeiro-RJ

Autenticação
Mecânica

inter

| 077-9 |

07790.00116 12063.369990 00651.310401 7 98790000196000

Local de Pagamento				Vencimento	
				24/10/2024	
Beneficiário			CPF/CNPJ do Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário
DIVINO SERVICOS E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA			43255493000113		0001/007814179-2
Endereço do Beneficiário			Espécie Doc	Aceite	Nosso Número
R FIGUEIRA DE MELO, 00350, SAO CRISTOVAO, SAL 111 - 20941-000 Rio de Janeiro-RJ			01	N	9006513104-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	112	R\$			1.960,00
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário Após o vencimento multa de 2% e Juros de 0,33% ao Dia.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador					Número do Documento
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ 48.341.283/0001-61 RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - 14790-000 Guaira-SP					001994-01
					Data do Documento
					24/09/2024
Sacador/Avalista					Data do Processamento
DIVINO SERVICOS E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA - CNPJ 43.255.493/0001-13 R FIGUEIRA DE MELO, 00350 - SAL 111SAO CRISTOV...					24/09/2024

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



JPS

24/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:52:08
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

BANCO INTER

07790001161206336999000651310401798790000196000

BENEFICIARIO:

DIVINO SERVICOS E COMERCIO DE

NOME FANTASIA:

DIVINO SERVICOS E COMERCIO DE MATER

CNPJ: 43.255.493/0001-13

BENEFICIARIO FINAL:

DIVINO SERVICOS E COMERCIO DE MATER

CNPJ: 43.255.493/0001-13

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 102.306
DATA DE VENCIMENTO 24/10/2024
DATA DO PAGAMENTO 23/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.960,00
VALOR COBRADO 1.960,00
=====

NR.AUTENTICACAO A.A13.09A.0A4.D76.3F8
=====

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 HUMAITA, 290 SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.134.155 Série 001 Folha 1/2		 CHAVE DE ACESSO 3524 0904 2749 8800 0138 5500 1000 1341 5510 2492 5050 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 135242135196332 - 24/09/2024 16:56:31	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA				CNPJ / CPF 04.274.988/0001-38	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582596876113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.			

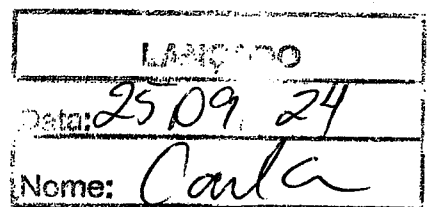
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61		DATA DA EMISSÃO 24/09/2024	
ENDEREÇO RUA 24, 872		Bairro / Distrito JARDIM PAULISTA		CEP 14790-000	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 1733327000	
		FONE / FAX 1733327000		HORA DA SAÍDA/ENTRADA	

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	24/10/2024
Valor	RS 5.052,92

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
4.392,85	721,06	0,00	0,00	0,00	0,00	5.052,92
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESKONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPT	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.052,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA		FRETE POR CONTA 0-Remetente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF 12.270.745/0004-00	
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330		MUNICÍPIO SUMARE		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114					
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 25,440	PESO LÍQUIDO 25,440						

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPT
32409	ACICLOVIR 50MG/G (GEN) CREM DERM 10G PCT C/ 5 UNID PRATI DONADUZZI G- PMC: 22.75 Lote: 24F496 Qt: 10 Fab: 27/05/24 Val: 27/05/26 FCI:AF32013D-9072-4199-BFA1-50331B98BD78	30049069	500	5102	BG	10	2,4010	24,01	24,01	2,88			12,00	
35962	ANDROCORTIL 500MG PO LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA TEUTO S+ PMC: 15.37 Lote: 25961788 Qt: 400 Fab: 21/05/24 Val: 21/05/26	30043933	000	5102	FA	400	4,2849	1.713,96	1.713,96	308,51			18,00	
32434	CIMETIDINA 300MG (150MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 120 AP TEUTO G+ PMC: 2.81 Lote: 2659183 Qt: 240 Fab: 01/02/23 Val: 28/02/25	30049062	000	5102	AP	240	0,7021	168,50	168,50	20,22			12,00	
20690	FRUTOVITAM SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP CRISTALLA R+ PMC: 7.82 Lote: 50011038 Qt: 100 Fab: 19/02/24 Val: 19/02/26 Lote: 50014371 Qt: 100 Fab: 20/05/24 Val: 20/05/26 FCI:5646BB4A-B039-4E27-B903-A41401E18761	30045090	500	5102	AP	200	5,7492	1.149,84	1.149,84	206,97			18,00	
36202	GLICONATO DE CALCIO 10% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP ISOFARMA O+ PMC: 2.88 Lote: 4050375 Qt: 200 Fab: 28/05/24 Val: 28/05/26	30049099	020	5102	AP	200	1,6735	334,70	195,24	23,43			12,00	
41747	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG (GEN) CT C/ 30 CP/BRAINFARMA/NEOQUIMIC G+ PMC: 0.30 Lote: B24G0112 Qt: 90 Fab: 05/07/24 Val: 05/07/26 FCI:CF10589A-9F5C-49F1-8527-5A57A599BC37	30049099	500	5102	CP	90	0,0392	3,53	3,53	0,42			12,00	
55739	ISOSSORBIDA 20MG (GEN) CT C/ 30 CP BIOLAB G+ PMC: 0.43 Lote: 40402203 Qt: 120 Fab: 25/05/24 Val: 31/05/26 FCI:E1A87E18-9395-4E7D-A7D6-F51C67463112	30049059	500	5102	CP	120	0,1882	22,58	22,58	2,71			12,00	
48161	LENAZEN 0,1 MG/ML SOL INJ IV 5ML CT C/ 5 AP TEUTO/C1 S+ PMC: 265.19 Lote: 7361034 Qt: 30 Fab: 11/06/24 Val: 11/06/26	30049069	000	5102	AP	30	6,4857	194,57	194,57	35,02			18,00	
32110	SULFATO DE MAGNESIO 10% SOL INJ 10ML CX C/ 200 AP ISOFARMA S+ PMC: 2.53 Lote: 4060284 Qt: 200 Fab: 20/06/24 Val: 20/06/26	30049099	020	5102	AP	200	0,9236	184,72	107,75	12,93			12,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: COTACAO APOIO 1058945 PEDIDO DE COMPRA: PDC#1058945#APOIO Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov: 2492505 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\$ 679,62 Estadual: R\$ 606,36 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013		RESERVADO AO FISCO 
---	--	--

Impresso em 24/09/2024 as 16:56:32

www.geweb.com.br

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL



397



RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.134.155
Série 001
Folha 2/2



3524 0904 2749 8800 0138 5500 1000 1341 5510 2492 5050

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

135242135196332 - 24/09/2024 16:56:31

04.274.988/0001-38

Impresso em 24/09/2024 às 16:56:32

**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 24/09/2024	Vencimento 24/10/2024
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (1321) RUA 24,872 - JARDIM PAULISTA 14790-000 - GUAIRA-SP	Número Documento: 134155-01	Nosso Número: 00000090536	Valor: 5.052,92

Autenticação Mecânica**237-2****23792.40100 90000.009051 36001.512205 1 98790000505292**

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 24/10/2024
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: 24/09/2024	No. do documento 134155-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 24/09/2024	Cart./Nosso Número 09/00000090536-7
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 5.052,92
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 13,47 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 101,06 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**

24/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:52:08
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1
=====

BCO BRADESCO S.A.

23792401009000000905136001512205198790000505292

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 102.307
DATA DE VENCIMENTO 24/10/2024
DATA DO PAGAMENTO 23/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO 5.052,92
VALOR COBRADO 5.052,92
=====

NR.AUTENTICACAO A.BF8.6D0.7CF.F2E.DAE
=====

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.



**APTA HOSPITALAR DIST.
MEDICAMENTOS E
MATERIAIS MEDICOS LTDA**

RUA 15 DE NOVENBRO, 1810 - COND.
IND. XV DE NOVENBRO - NOVA
ODESSA, SP, CEP:13385100,
Fone:13-3500-7256

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 13211
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0918 0360 3100 0168 5500 1000 0132 1114 0190 6126

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135242133360631 24/09/2024 14:04:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL
482.142.670.113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

18.036.031/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER. DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

24/09/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA

24/09/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE/FAX

1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

14:04

FATURA / DUPLICATA

001 24/10/2024 1.580,44

24/10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.580,44

VALOR DO ICMS

284,48

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.580,44

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.580,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

12270745000400

ENDEREÇO

RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

12,00

PESO LÍQUIDO

12,00

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
01.0314.0009	PLESORAX 5MG C/20 CP - NEO QUIMICA (Lote: B24F2513, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2026)	30049069	500	5102	CX	5	2,5200	12,60	12,60	2,27	0,00	18,00	0,00
01.0549.0002	ATENSINA 150MG C/30 CP - MANDSLEYS (Lote: 240615, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2027)	30049069	000	5102	CX	4	9,4000	37,60	37,60	6,77	0,00	18,00	0,00
01.1860.0003	ROCURON 10MG/ML C/25 INJ 5ML - CRISTALIA (Lote: 50012658, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2026)	30049079	000	5102	CX	4	382,5600	1.530,24	1.530,24	275,44	0,00	18,00	0,00
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL & MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL 													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

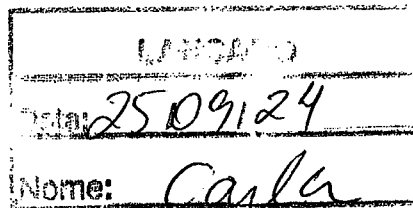
O PRAZO PARA RECLAMAÇÕES/DEVOLUÇÕES É DE ATÉ 48 HS APÓS RECEBIMENTO, EXCETO PRODUTOS PERECÍVEIS QUE DEVEM SER DEVOLVIDOS NO ATO DA ENTREGA

Pedido Apta: 12506

Pedido do Cliente: ID 1063328

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 402,23, Federal, R\$ 212,57, Estadual, R\$ 189,65, DE ACORDO COM A TABELA IBPT.

RESERVADO AO FISCO





COBRANCA SANTANDER

CARTEIRA

1

CÓDIGO BENEFICIÁRIO

3650 / 0410323

NOSSO NÚMERO

0000010074899

Cobrar Juros de R\$ 1,58 ao dia após o vencimento.

COBRAR MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO.

BENEFICIÁRIO				AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO		NOSSO NÚMERO	
APTA HOSPITALAR DIST. MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA CNPJ: 18.036.031/0001-68				3650 / 0410323		0000010074899	
ENDEREÇO							
RUA 15 DE NOVEMBRO, 1810				13385-100 NOVA ODESSA, SP			
VENCIMENTO		ESPÉCIE	ESPÉCIE DOC.	Nº DOCUMENTO		VALOR DO DOCUMENTO	
24/10/2024		R\$	DM	1013211U		1.580,44	
PAGADOR: STA CASA DE MISER. DE GUAIRA - CNPJ.: 48.341.283/0001-61				AUTENTICAÇÃO MECÂNICA			
PAGADOR/AVALISTA:							



033-7

03399.04104 32300.000109 07489.901012 9 98790000158044

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER						VENCIMENTO
						24/10/2024
BENEFICIÁRIO						AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO
APTA HOSPITALAR DIST. MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA CNPJ: 18.036.031/0001-68						3650 / 0410323
ENDEREÇO						NOSSO NÚMERO
RUA 15 DE NOVEMBRO, 1810						0000010074899
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	(-) VALOR DO DOCUMENTO	
24/09/2024	1013211U	DM	N	24/09/2024	1.580,44	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
	1	R\$				
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Cobrar Juros de R\$ 1,58 ao dia após o vencimento. COBRAR MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO.						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) MULTA/MORA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(-) VALOR COBRADO
PAGADOR: STA. CASA DE MISER. DE GUAIRA (337)						COBRANCA SANTANDER
RUA 24 - JARDIM PAULISTA						
PAGADOR/AVALISTA:						Código da Baixa

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FICHA DE COMPENSAÇÃO



24/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:52:08
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399041043230000010907489901012998790000158044

BENEFICIARIO:

APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA

NOME FANTASIA:

APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE ME

CNPJ: 18.036.031/0001-68

BENEFICIARIO FINAL:

APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE ME

CNPJ: 18.036.031/0001-68

PAGADOR:

STA. CASA DE MISER. DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO 102.308

DATA DE VENCIMENTO 24/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 23/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.580,44

VALOR COBRADO 1.580,44

=====

NR.AUTENTICACAO 6.52D.0A0.230.FC2.328

=====

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.

ÉTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ 28.685.008/0001-58
INSCRIÇÃO ESTADUAL - 10.705.325-0

RUA SETIMA AVENIDA N.330 CD 55 LT711
CEP-74.640-060 SETOR-LESTE VILA NOVA
GOIÂNIA-GO

✉contato@eticaohospitalar.com.br
☎62-3025-0801/62-3088-1181

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A PRAZO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

10.705.325-0

DESTINATÁRIO/REMITENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUATIRA

ENDEREÇO

RUA 24 N. 872

MUNICÍPIO

GUATIRA

FAZENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

28.685.008/0001-58

Página 1/1

SÉRIE: 01

Nº 000003445

1 - Saída

0 - Entrada

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

DANFE



CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
5224 0928 6850 0800 0158 5500 1000 0034 4511 3061 1601

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152248023117436

DATA DA EMISSÃO

23/09/2024

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

23/09/2024

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

CNPJ/CPF

48341283000161

CEP

14790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

SP

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

UF

SP

FONE/FAX

17-3332-7000

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

6.100,00

VALOR DO ICMS

732,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

6.100,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

6.100,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES

ENDEREÇO

ESTRADA SAO JOAO-CAXIAS, 1200

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

3

MARCA

3

NUMERAÇÃO

77730729

PRETE POR CONTA

0 - EMISSÃO

1 - DESTINATÁRIO

MUNICÍPIO

SÃO JOÃO DE MERITI

UF

RJ

CÓDIGO ANTT

0

PLACA DO VEÍCULO

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

77730729

CNPJ/CPF

48341283000161

CEP

14790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

SP

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

UF

SP

FONE/FAX

17-3332-7000

DATA DA EMISSÃO

23/09/2024

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

23/09/2024

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

6.100,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

6.100,00

VALOR DO ISSQN

732,00

VALOR DO ISSQN

732,00

VALOR DO ISSQN

732,00

VALOR DO ISSQN

732,00

VALOR DO ISSQN

732,00

VALOR DO ISSQN

732,00

VALOR DO ISSQN

732,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Sirede(745) - Agis960 Cc196328-3

209

209

209

209

209

209

209

209

209

209

209

209

209

209

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA (Cce):

23/09/2024 14:44:31: QUANTIDADE DE VOLUMES-3 FARDOS PRAZO PAGAMENTO-30

DIAS VENC-23/10/2024

VENDEDOR.....: UF remetente R\$ 0,00 - UF destino R\$ 446,34

CLIENTE.....: 104 SILVANA CÓDIGO.....: 898

CLIENTE.....: 100 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUATIRA

RECEBEMOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

RECEBEMOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

RECEBEMOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

RECEBEMOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

RECEBEMOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

RECEBEMOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

RECEBEMOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

RECEBEMOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

LANÇADO

LANÇADO

LANÇADO

LANÇADO

LANÇADO

LANÇADO

LANÇADO

LANÇADO

LANÇADO

LANÇADO

LANÇADO

LANÇADO

LANÇADO

LANÇADO

LANÇADO

Data: 30/09/2024

Nome: Rorich

NF-e

Nº 000003445

SÉRIE: 01

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

30/09/2024

Assinatura: Rorich

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 00003.164373 39987.330006 7 98780000610000	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 23/10/2024
Beneficiário ETICA HOSPITALAR EIRELI SETIMA AVENIDA, 330, QD55 LT11, 74640060 - S LESTE V NOVA - GOIANIA - GO CNPJ/CPF: 28.685.008/0001-58					Agência/Código Beneficiário 4373/99873-3
Data do documento 23/09/2024	Núm. do documento 00003445	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 23/09/2024	Nosso Número 157 / 00000031 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 6.100,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 8,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 8,00% PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 N.872, 14790000 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA - SP Beneficiário final					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 00003.164373 39987.330006 7 98780000610000	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 23/10/2024
Beneficiário ETICA HOSPITALAR EIRELI SETIMA AVENIDA, 330, QD55 LT11, 74640060 - S LESTE V NOVA - GOIANIA - GO CNPJ/CPF: 28.685.008/0001-58					Agência/Código Beneficiário 4373/99873-3
Data do documento 23/09/2024	Núm. do documento 00003445	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 23/09/2024	Nosso Número 157 / 00000031 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 6.100,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 8,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 8,00% PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 N.872, 14790000 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA - SP Beneficiário final					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

24/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:52:08
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070000316437339987330006798780000610000

BENEFICIARIO:

ETICA HOSPITALAR EIRELI

NOME FANTASIA:

ETICA HOSPITALAR EIRELI

CNPJ: 28.685.008/0001-58

BENEFICIARIO FINAL:

ETICA HOSPITALAR EIRELI

CNPJ: 28.685.008/0001-58

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 102.309
DATA DE VENCIMENTO 23/10/2024
DATA DO PAGAMENTO 23/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO 6.100,00
VALOR COBRADO 6.100,00

NR.AUTENTICACAO 0.DB8.6DE.247.F4A.D1F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria


0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088


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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1

Código de Verificação de Autenticidade

7DXC2V3H9

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/10/2024 às 08:55:12

Chave de Acesso

1519629XVKWVZ7UZHTEIKSG0ED3SYK

Para certificação da autenticidade acesse

http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu

consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

GUAIRA-SP

Local da Prestação

GUAIRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

18/10/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

57.250.281/0001-58

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

175422002

Cadastro

000791405

Nome/Razão Social

MS NOGUEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro

Av. 17, 135

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP

14790-000

Cidade

GUAIRA-SP

Telefone

(17) 3353-3020

E-mail

SOCIETARIO@PAVAOCONTABILIDADE.COM.

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

48.341.283/0001-61

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Logradouro

R 24, 872

Complemento

Bairro

JARDIM PAULISTA

CEP/Cod.Postal

14790-000

Cidade/País

GUAIRA - SP

Cod. IBGE

3517406

Telefone

E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.1 PLANTAO DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 30 DE SETEMBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 750,00	750,00	R\$ 750,00

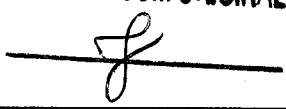
Valor aproximado dos tributos (16,70%) fonte IBPT

Serviços prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensando retenção para a seguridade social, conforme instrução normativa 2110/22, artigo 115, inciso III, parágrafo 3º.

Empresa optante pelo simples nacional.

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
() MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina

Aliquota

2,01%

Atividade Município

0000040000001

Código CNAE

8630599

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 750,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 750,00

R\$ 15,08

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 Liquido da NFS-e: R\$ 750,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MS NOGUEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7DXC2V3H9.

Data

CPF/RG

Assinatura

207

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.08
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241023182435915926818
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$750,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 23/10/2024 - 15:24:52

PAGO PARA: Ms Nogueira Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 57.250.281/0001-58
CHAVE PIX: 57250281000158
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000397627831
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: 23/10/2024 - 15:24:53

=====

DOCUMENTO: 102310
AUTENTICACAO SISBB: F.8C4.BE9.7C4.E45.937

=====

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 KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/09/2024 VALOR TOTAL: R\$ 9.062,50 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira-SP		NF-e Nº. 000.030.469 Série 000
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

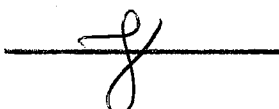
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA Rua Alfredo da Costa Figo, 347 Jardim Santa Candida - 13087-534 Campinas - SP Fone/Fax: 1932437070	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.030.469 Série 000 Folha 1/1		CHAVE DE ACESSO 3524 0996 4167 7100 0133 5500 0000 0304 6915 0390 9323
			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/Recebida de Terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242076894494 - 17/09/2024 17:42:57	
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		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 17/09/2024
ENDEREÇO RUA 24, 872	BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 17/09/2024
MUNICÍPIO Guaira	UF SP	FONE / FAX 1733327000	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 17:42:55

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	17/10/2024
Valor	R\$ 9.062,50

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.062,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.062,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA		FRETE POR CONTA FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO RUA AMERICO BRASILIENSE, 1069		MUNICÍPIO Ribeirao Preto		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 124589715115	
QUANTIDADE 7	ESPÉCIE CAIXA	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	
EE700100	EQUIPO ICASET EI 0421 0000 MAI247001001084020 250 01/05/2027 *	90189099	040	5102	UND	250,0000	25,1500	6.287,50	0,00	0,00		0,00		
EE700200	EQUIPO ICASET EI 0422 0000 MAI237002000792700 50 01/05/2026 * FEV247002000923000 50 01/02/2027 *	90189099	040	5102	UND	100,0000	27,7500	2.775,00	0,00	0,00		0,00		
<div>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL</div> <div>CONFERE COM ORIGINAL</div> 														

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Email do Destinatário: ari.magalhaes@kvo.com.br Inf. Contribuinte: "Produto Isento de ICMS conforme previsto no artigo 14, I, item 1, do Anexo I do RICMS/SP" Produto destinado a Consumidor Final. Pedido: email 17/09 Email do Destinatário: ari.magalhaes@kvo.com.br, financeiro@santacasadeguaira.com.br	209

Instruções

1. Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser, em qualidade normal ou alta. Não use modo econômico. Por favor, configure margens esquerda e direita para 17mm.
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
3. Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02230.782001 00006.437172 1 98720000906250

Beneficiário KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA Rua Alfredo da Costa Figo, 347 - CEP: 13087-534 - Jardim Santa Cândida - Campinas - SP	Agência / Código do Beneficiário 2913-0 / 00004017-7	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 22307820000006437
--	---	----------------	------------	-----------------------------------

Número do documento 30469	Contrato 18710644	CPF/CEI/CNPJ 96.416.771/0001-33	Vencimento 17/10/2024	Valor documento 9.062,50
------------------------------	----------------------	------------------------------------	--------------------------	-----------------------------

(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Multa	(=) Valor cobrado
---------------------------	-------------------	-------------------

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 48.341.283/0001-61 - RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790-000

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02230.782001 00006.437172 1 98720000906250

Local de pagamento Pagável em qualquer banco	Vencimento 17/10/2024
---	--------------------------

Beneficiário KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA - 96.416.771/0001-33	Agência/Código do Beneficiário 2913-0 / 00004017-7
--	---

Data do documento 17/09/2024	No. documento 30469	Espécie doc. DM	Aceite N	Data process. 17/09/2024	Nosso número 22307820000006437
---------------------------------	------------------------	--------------------	-------------	-----------------------------	-----------------------------------

Uso do banco Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento 9.062,50
--------------------------------	----------------	------------	---------	---------------------------------

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)	(-) Desconto / Abatimento
--	---------------------------

Pedido de Venda 2406 / Nota Fiscal 00030469.

(+) Juros / Multa

(=) Valor cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 48.341.283/0001-61
RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA
Guaira - SP - CEP: 14790-000

Sacador/Avalista	Cód. baixa
------------------	------------

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

24/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:52:08
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090223078200100006437172198720000906250

BENEFICIARIO:

KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPIT

NOME FANTASIA:

KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARE

CNPJ: 96.416.771/0001-33

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO	102.311
NOSSO NUMERO	22307820000006437
CONVENIO	02230782
DATA DE VENCIMENTO	17/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	23/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	9.062,50
JUROS/MULTA	199,35
VALOR COBRADO	9.261,85

=====

NR.AUTENTICACAO E.769.C96.746.D6A.851

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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



MUNICIPIO DE ITUIUTABA

38300-132 - Avn 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número Nota Fiscal:

15

Data Emissão:

23/10/2024

Chave:

UKCQAMZJ

CJRG - SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Rua 6 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-056

CNPJ/CPF: 54.642.328/0001-30

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: (34) - 99253-0096

Inscrição Municipal: 35312

Local de Prestação do Serviço: Guaira

Local de Incidência do Serviço: Guaira

Competência: 10/2024 Data Prestação: 23/10/2024

Simple Nacional: Sim

Exigibilidade: Exigível

ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA

Sub. Tributário: Não

RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA

GUAIRA - SP - CEP: 14790000

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal:

E-mail:

Telefone: 3432625180

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 14 DE SETEMBRO 2024 NO VALOR DE R\$ 1500,00 CADA.

DR Caio Júlio Ramos Guedes

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco: 336 - Banco C6 S.A.

Agência: 0001

Conta corrente: 32089363-4

CNPJ: 54.642.328/0001-30

Nome: CJRG SERVICOS MEDICOS

Chave Pix: +55 (34) 99253-0096

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

RETENÇÕES										DESCONTOS							
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e												TOTAL LIQUIDO			
1.500,00		Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	1.500,00	Aliquota	2,00 %	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	30,00	1.500,00					

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://201.48.3.165:9083/tb>

Recortar Aqui

Data Emissão	23/10/2024	RECEBI DA EMPRESA CJRG - SERVIÇOS MEDICOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA														
Número da NF	15															
Chave	UKCQAMZJ	Local / Data										Assinatura				



Consultas - Emissão de comprovantes

G3352416106208281
24/10/2024 16:19:38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.38
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241024185355835311257
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.500,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 24/10/2024 - 16:11:14

PAGO PARA: Cjrg Servicos Medicos
CNPJ: 54.642.328/0001-30
CHAVE PIX: +5534992530096
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000320893634
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 24/10/2024 - 16:11:15

DOCUMENTO: 102401
AUTENTICACAO SISBB: D.962.2BB.0B9.E4D.EAA

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

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

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

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

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



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>>

Data Emissão
31/10/2024
Hora Emissão
10:19

Código Autenticidade
160T.1487.2049.3464099-Z

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota
267949
Série da Nota

Número RPS
0026083881
Série RPS
RP
Data RPS
31/10/2024

Prestador de Serviços

ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.

ALAMEDA XINGU, 512 - Andar 3º, 4º, 16º
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTRIA E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06455-030 - BARUERI - SP
CNPJ/CPF **04.740.876/0001-25**
Telefone

Inscrição Municipal
e-mail

4.44096-8

Nome Tomador de Serviços

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ
48.341.283/0001-61

Endereço
RUA 24, 872

Complemento

CEP
14790-000
Bairro
JARDIM PAULISTA

Cidade
Guaira

UF
SP

E-mail
FINANCEIRO@SANTACASADEGUAIRA.COM.BR

Qtde
1
Descrição do Serviço
AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER

Código Serviço
100203219
Alíquota
2,00
Valor Unitário
1,00
Valor Total
1,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

ALELO ALIMENTACAO = R\$ 7.000,00
VALOR DE COMISSÃO OU CORRETAGEM = ZERO
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 7.000,00
Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS

R\$ 6.999,00

Observações

ISSQN devido a: BARUERI-SP

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

VALOR TOTAL DA NOTA

7.000,00

Fatura Nº	Valor da Fatura R\$	Forma Pagamento
260838	R\$ 7.000,00	Vcto=31/10/2024

Valor por Extensão
sete mil reais

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Código Autenticidade
160T.1487.2049.3464099-Z

RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota
267949
Série da Nota

Local

Data

Assinatura

234

28743-1

Recibo do Sacado

BANCO BRADESCO
S.A.

237-2

23792.37403.90302.242343.66018.139700.5.98860000700000

Cedente Alelo S.A.			Vencimento 31/10/2024	
Agência / Cód. Beneficiário 23744 / 181397-8	Número do Documento 48341283	Carteira / Nosso Número 9 / 3022423466-9	(=) Valor do Documento R\$ 7.000,00	
Pedido(s)			Cobrança: 45454464	
Número do Pedido 55712625	Beneficiário 35	CNPJ Faturamento 48341283000161	Data Disponibilização 01/11/2024	Valor Total R\$ 7.000,00
Serviço(s)				
Número da Cobrança	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Sacado SANTA CASA DE MISER RUA 24 872, Guaíra - SP				
Sacado/Avalista:			Autenticação Mecânica	
			Código de baixa	

BANCO BRADESCO
S.A.

237-2

23792.37403.90302.242343.66018.139700.5.98860000700000

Local de Pagamento Pagavel em qualquer Banco ate o vencimento.					Data de Vencimento 31/10/2024
Cedente Alelo S.A. CNPJ: CHEQUE estarão sujeitos à compensação bancária.					Agência/Código Beneficiário 23744 / 181397-8
Data de emissão 25/10/2024	Num. do Doc. 48341283	Espécie doc CNPJ	Aceite N	Data do Processamento 25/10/2024	Carteira/Nosso Número 9 / 3022423466-9
Uso do Banco 08650	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 7.000,00
Beneficiário A partir de Julho/2017 os boletos serão registrados conforme cronograma da CIP. O pagamento poderá ser efetuado até 15 dias após a data de vencimento, após esta data será cancelado automaticamente e Banco Não cobrar multa e juros após vencimento. Não receber após 15 dias da data do vencimento					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado R\$ 7.000,00
Sacado SANTA CASA DE MISER RUA 24 872, Guaíra - SP					
Sacado/Avalista:					Código de baixa 215





Consultas - Emissão de comprovantes

G3332515247233321
25/10/2024 15:27:12

25/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:27:13
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

BCO BRADESCO S.A.

23792374039030224234366018139700598860000700000

BENEFICIARIO:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO

NOME FANTASIA:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 102.501

DATA DE VENCIMENTO 31/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 25/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 7.000,00

VALOR COBRADO 7.000,00

NR.AUTENTICACAO 7.7DF.562.3E5.6C2.F81

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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