



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: NOVEMBRO/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: 12/11/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: REPASSE MÊS 3 – 8º ADITIVO

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 12.739,05

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 78.994,12



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, 13 de dezembro 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: NOVEMBRO/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	31/10/2024	R\$12.739,05
REPASSE MÊS 3 - 8º ADITIVO	12/11/2024	R\$878.072,65
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		R\$878.072,65
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE		R\$0,00
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		R\$231,98
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO		R\$891.043,68

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
07/11/2024	NF nº 000.030.238	VIVA FARMACÊUTICA SA	MEDICAMENTOS	R\$ 10.300,00
07/11/2024	NF nº 000.094.449	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.104,00
07/11/2024	NF nº 000.028.220	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACÊUTICA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 625,40
08/11/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 26,19
11/11/2024	NF nº 7725	BOB CENTER BOBINAS E ETIQUETAS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 544,00
13/11/2024	NF nº 1434	RSP SEGURANÇA E VIGILÂNCIA PATRIMONIAL LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 26.272,51
13/11/2024	BOLETO	REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R	CONVÊNIO FARMACIA - RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.396,20
18/11/2024	NF nº 19	ALLINE MARTINS PEREIRA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.000,00
18/11/2024	NF nº 309	REMOVITTA - SERVIÇOS MÉDICOS DE URGÊNCIA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 35.116,79
18/11/2024	FATURA nº 477706526	ALGAR TELECOM S/A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 229,88
18/11/2024	NF nº 15770	MEDCLOUD TECNOLOGIA MÉDICA S/A	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 4.819,40
18/11/2024	NF nº 7889	ALINE DEVAINE CICOTTI MAGRI ME - QUÍMPEL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.425,90
18/11/2024	NF nº 24612	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.060,00
18/11/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 10,00



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

19/11/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
22/11/2024	NF nº 22	MONIQUE MIELE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.250,00
22/11/2024	NF nº 33	VELOSO & OLIVEIRA - MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.500,00
22/11/2024	NF nº 44	A.L.R SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.500,00
22/11/2024	NF nº 46	AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.000,00
22/11/2024	NF nº 17290	PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.500,00
22/11/2024	NF nº 5	ALS BARCELOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.750,00
22/11/2024	NF nº 56	ANA CARLA AUGUSTO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.931,75
22/11/2024	NF nº 40	GUSTAVO RODRIGUES MURAISHI CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,00
22/11/2024	NF nº 4	CLINICA ABRAHAO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
22/11/2024	NF nº 79	OMSC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	21.000,00
22/11/2024	NF nº 80	OMSC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
22/11/2024	NF nº 81	OMSC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.000,00
22/11/2024	NF nº 22	JPS PIANTAMAR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	24.750,00
22/11/2024	NF nº 49	OTAVIO ASSIS MARCELINO DA SILVA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.500,00
22/11/2024	NF nº 34	CLINICA MÉDICA RAFAELA GOMES DA SILVA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.250,00
22/11/2024	NF nº 27	VERÔNICA INACIO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.000,00
22/11/2024	NF nº 28	VERÔNICA INACIO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
22/11/2024	NF nº 29	VERÔNICA INACIO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	250,00
22/11/2024	NF nº 91	AMSEI SALOIO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.000,00
22/11/2024	NF nº 30	CLINICA MÉDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	17.250,00
22/11/2024	NF nº 63	MAZIVIERO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
22/11/2024	NF nº 85	RCRR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	31.200,00
22/11/2024	NF nº 120	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.000,00
22/11/2024	NF nº 122	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	22.500,00
22/11/2024	NF nº 125	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
22/11/2024	NF nº 452	PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	703,87
22/11/2024	NF nº 36	RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.500,00
22/11/2024	NF nº 149	MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.520,80
22/11/2024	NF nº 702	PARDI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	43.712,33
22/11/2024	RPA nº 56843/1	PAULO DE TARSO CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.575,00
22/11/2024	NF nº 1536	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	32.378,25
22/11/2024	NF nº 118	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	37.821,55
22/11/2024	NF nº 63	THAYS CURI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.500,00
22/11/2024	NF nº 128	CLINICA MÉDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.500,00
22/11/2024	NF nº 15	ANA LUIZA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
22/11/2024	NF nº 246	ZANCANELLA & MENDONÇA CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.407,75
22/11/2024	NF nº 55	LVG GUIMARÃES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.250,00
22/11/2024	NF nº 113	RC DASSIE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,00
22/11/2024	NF nº 822	CLINICA MÉDICA DR. WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.446,50
22/11/2024	NF nº 525	L & M CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.317,10



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

22/11/2024	NF nº 825	CLINICA MÉDICA DR. WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	33.598,30
22/11/2024	NF nº 132	CLINICA MÉDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.100,00
22/11/2024	NF nº 2748	LABORATORIO GIANSAnte SANTANA S/S	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.906,25
22/11/2024	NF nº 1497	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.814,95
22/11/2024	NF nº 184	R M DE MEDEIROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.769,62
22/11/2024	NF nº 185	R M DE MEDEIROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.725,50
22/11/2024	NF nº 183	R M DE MEDEIROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.813,75
22/11/2024	NF nº 2	MS NOGUEIRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.000,00
22/11/2024	NF nº 342	RODRIGUES SERVIÇOS EM SAÚDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	24.000,00
22/11/2024	NF nº 86	OMSC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
22/11/2024	NF nº 341	RODRIGUES SERVIÇOS EM SAÚDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.500,00
22/11/2024	NF nº 83	CLINICA MÉDICA CLEMENTE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	25.500,00
22/11/2024	NF nº 38	ANA BEATRIZ FERNANDES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.407,75
22/11/2024	NF nº 26	SAVILA JOSY DE ALENCAR MELO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
22/11/2024	NF nº 48	VT. MED. CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.750,00
22/11/2024	NF nº 000.160.482	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.075,70
22/11/2024	NF nº 000.029.112	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACÊUTICA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.692,72
22/11/2024	NF nº 000.096.985	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	4.213,00
22/11/2024	NF nº 000.003.467	CIRURGICA CRAVINHOS LTDA-ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.968,00
22/11/2024	NF nº 29	MASM SERVIÇOS EM SAÚDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
22/11/2024	NF nº 400	ORGANIZAÇÃO MÉDICA BELFORT TEIXEIRA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.223,25
25/11/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	504,27
25/11/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	6,50
26/11/2024	NF nº 000.014.343	GLT DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.728,00
26/11/2024	NF nº 000.137.457	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.948,68
26/11/2024	NF nº 000.198.510	FUTURA COM. DE PROD. MÉDICOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.847,96
26/11/2024	NF nº 000.011.849	KORAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.800,00
26/11/2024	NF nº 1006	KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	900,00
26/11/2024	NF nº 000.014.457	INOVAMED HOSPITALAR LTDA - FILIAL MG	MEDICAMENTOS	R\$	8.014,24
26/11/2024	NF nº 001.147.602	MEDILAR IMPORT E DISTR. DE PROD. MÉDICOS HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	R\$	3.016,57
26/11/2024	NF nº 000.015.880 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	1.104,98
26/11/2024	NF nº 000.078.758	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PROD. MÉDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	8.347,50
26/11/2024	NF nº 000.014.892	MEDILAR IMPORT E DISTR. DE PROD. MÉDICOS HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	R\$	4.110,85
26/11/2024	NF nº 209637	ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A	VALE ALIMENTAÇÃO - RECURSOS HUMANOS	R\$	7.000,00
26/11/2024	FATURA nº 478881206	ALGAR TELECOM S/A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	936,05
26/11/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,00
				TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 812.049,56
				VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR	R\$ -
				VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	R\$ 78.994,12



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

Guaíra/SP, 13 dezembro 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: NOVEMBRO/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\$)
12/11/2024	878.072,65	12/11/2024	550.475.000.108.483	878.072,65
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				12.739,05
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				878.072,65
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				231,98
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				891.043,68
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				891.043,68

(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 NOVEMBRO/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)	9.396,20	0,00	9.396,20	9.396,20	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	40.677,12	0,00	40.677,12	40.677,12	0,00
Material médico e hospitalar (*)	19.045,40	0,00	19.045,40	19.045,40	0,00
Gêneros alimentícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	1.104,98	0,00	1.104,98	1.104,98	0,00
Serviços médicos (*)	666.153,07	0,00	666.153,07	666.153,07	0,00
Outros serviços de terceiros	73.929,90	0,00	73.929,90	73.929,90	0,00
Locações diversas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidades públicas (7)	1.165,93	0,00	1.165,93	1.165,93	0,00
Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	576,96	0,00	576,96	576,96	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	812.049,56	0,00	812.049,56	812.049,56	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	891.043,68
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	812.049,56
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	78.994,12
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	78.994,12

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

Guaíra/SP, 13 dezembro 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: NOVEMBRO/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
31/10/2024	SALDO ANTERIOR			12.739,05
07/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.030.238	10.300,00		2.439,05
07/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.094.449	1.104,00		1.335,05
07/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.028.220	625,40		709,65
08/11/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	26,19		683,46
11/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 7725	544,00		139,46
12/11/2024	CRÉDITO-C/C- REPASSE MÊS 3 – 8º ADITIVO		878.072,65	878.212,11
13/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 1434	26.272,51		851.939,60
13/11/2024	DÉBITO-C/C- BOLETO	2.396,20		849.543,40
18/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 19	3.000,00		846.543,40
18/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 309	35.116,79		811.426,61
18/11/2024	DÉBITO-C/C- FATURA nº 477706526	229,88		811.196,73
18/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 15770	4.819,40		806.377,33
18/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 7889	1.425,90		804.951,43
18/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 24612	3.060,00		801.891,43
18/11/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		801.881,43
19/11/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		801.871,43
22/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 22	9.250,00		792.621,43
22/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 33	16.500,00		776.121,43
22/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 44	7.500,00		768.621,43
22/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 46	12.000,00		756.621,43
22/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 17290	19.500,00		737.121,43
22/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 5	3.750,00		733.371,43
22/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 56	23.931,75		709.439,68
22/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 40	750,00		708.689,68
22/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 4	1.500,00		707.189,68
22/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 79	21.000,00		686.189,68
22/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 80	1.500,00		684.689,68
22/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 81	8.000,00		676.689,68
22/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 22	24.750,00		651.939,68
22/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 49	16.500,00		635.439,68
22/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 34	5.250,00		630.189,68
22/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 27	9.000,00		621.189,68
22/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 28	1.500,00		619.689,68
22/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 29	250,00		619.439,68
22/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 91	9.000,00		610.439,68
22/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 30	17.250,00		593.189,68
22/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 63	3.000,00		590.189,68
22/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 85	31.200,00		558.989,68



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

22/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 120	18.000,00		540.989,68
22/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 122	22.500,00		518.489,68
22/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 125	1.500,00		516.989,68
22/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 452	703,87		516.285,81
22/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 36	19.500,00		496.785,81
22/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 149	19.520,80		477.265,01
22/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 702	43.712,33		433.552,68
22/11/2024	DÉBITO-C/C- RPA nº 56843/1	19.575,00		413.977,68
22/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 1536	32.378,25		381.599,43
22/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 118	37.821,55		343.777,88
22/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 63	10.500,00		333.277,88
22/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 128	19.500,00		313.777,88
22/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 15	3.000,00		310.777,88
22/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 246	1.407,75		309.370,13
22/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 55	8.250,00		301.120,13
22/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 113	750,00		300.370,13
22/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 822	8.446,50		291.923,63
22/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 525	4.317,10		287.606,53
22/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 825	33.598,30		254.008,23
22/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 132	9.100,00		244.908,23
22/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 2748	3.906,25		241.001,98
22/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 1497	3.814,95		237.187,03
22/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 184	4.769,62		232.417,41
22/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 185	2.725,50		229.691,91
22/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 183	6.813,75		222.878,16
22/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 2	15.000,00		207.878,16
22/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 342	24.000,00		183.878,16
22/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 86	1.500,00		182.378,16
22/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 341	10.500,00		171.878,16
22/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 83	25.500,00		146.378,16
22/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 38	1.407,75		144.970,41
22/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 26	1.500,00		143.470,41
22/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 48	6.750,00		136.720,41
22/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.160.482	1.075,70		135.644,71
22/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.029.112	1.692,72		133.951,99
22/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.096.985	4.213,00		129.738,99
22/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.003.467	2.968,00		126.770,99
22/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 29	1.500,00		125.270,99
22/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 400	4.223,25		121.047,74
25/11/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	504,27		120.543,47
25/11/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6,50		120.536,97
26/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.014.343	1.728,00		118.808,97
26/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.137.457	1.948,68		116.860,29
26/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.198.510	2.847,96		114.012,33
26/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.011.849	1.800,00		112.212,33
26/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 1006	900,00		111.312,33
26/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.014.457	8.014,24		103.298,09
26/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 001.147.602	3.016,57		100.281,52
26/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.015.880 - PARCIAL	1.104,98		99.176,54
26/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.078.758	8.347,50		90.829,04
26/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.014.892	4.110,85		86.718,19
26/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 209637	7.000,00		79.718,19
26/11/2024	DÉBITO-C/C- FATURA nº 478881206	936,05		78.782,14
26/11/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	20,00		78.762,14
29/11/2024	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		231,98	78.994,12
SALDO FINAL				78.994,12



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

Guaíra/SP, 13 de dezembro 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, 13 de dezembro de 2024.

JUSTIFICATIVA

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

Ocorreu o pagamento de despesas financeiras e bancárias no período com valor total de R\$ 576,96. Diante do exposto, o valor será devolvido em sua totalidade para conta bancária deste convênio e posteriormente apresentado o crédito nas prestações de contas.

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

Atenciosamente,

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022

**Consultas - Extrato de conta corrente**G337041519914023012
04/12/2024 15:22:12**Cliente - Conta atual**

Agência 475-8
Conta corrente 28743-1 SANTA C M GUAIRA
Período do extrato de 01 / 11 / 2024 até 30 / 11 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/10/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			
07/11/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.701	10.300,00 D	0,00 C
				07/11 16:25 VIVA FARMACEUTICA			
07/11/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.702	1.104,00 D	
				07/11 16:25 BELIVE HOSPITALAR			
07/11/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.703	625,40 D	
				07/11 16:25 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMA			
07/11/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	12.029,40 C	0,00 C
				Rende Facil			
08/11/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	863.131.200.030.061	26,19 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 07/11/2024			
08/11/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	26,19 C	0,00 C
				Rende Facil			
11/11/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.101	544,00 D	
				BOB CENTER			
11/11/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	544,00 C	0,00 C
				Rende Facil			
12/11/2024		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.108.483	878.072,65 C	
				12/11 16:14 PM GUAIRA - SAUDE			
12/11/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	878.072,65 D	0,00 C
				Rende Facil			
13/11/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.301	26.272,51 D	
				13/11 14:47 RSP SEGURANCA E VIGILANCIA			
13/11/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.302	2.396,20 D	
				REDE TOTALASSOC. DE FARMACIAS			
13/11/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	28.668,71 C	0,00 C
				Rende Facil			
18/11/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.801	3.000,00 D	
				18/11 15:58 ALLINE MARTINS PEREIRA LTD			
18/11/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.802	35.116,79 D	
				18/11 15:58 REMOVITT SERVICOS MEDICOS			
18/11/2024		0000	13105	363 Pagto conta telefone	111.803	229,88 D	
				CTBC TELECOM			
18/11/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.804	4.819,40 D	
				PJBANK PAGAMENTOS S A_1			
18/11/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.805	1.425,90 D	
				ALINE DEVAINE CICOTTI MAGRI ME			
18/11/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.806	3.060,00 D	
				NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM			

18/11/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	833.231.200.076.880	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 13/11/2024			
18/11/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	47.661,97 C	0,00 C
			Rende Facil			
19/11/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	863.241.200.036.607	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 18/11/2024			
19/11/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10,00 C	0,00 C
			Rende Facil			
22/11/2024	0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.000.530	9.250,00 D	
			22/11 15:51 MONIQUE MIELE LTDA			
22/11/2024	0475	99015	470 Transferência enviada	553.278.000.040.329	16.500,00 D	
			22/11 15:03 VELOSO O - M A LTDA			
22/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.201	7.500,00 D	
			22/11 13:53 A.L.R SERVICOS MEDICOS			
22/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.202	12.000,00 D	
			22/11 13:53 AUGUSTO POZATTI RICARDO DE			
22/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.203	19.500,00 D	
			22/11 13:53 PS COOP TRAB PROFISSIONAIS			
22/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.204	3.750,00 D	
			22/11 13:54 ALS BARCELOS SERVICOS MEDI			
22/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.205	23.931,75 D	
			22/11 13:54 ANA CARLA AUGUSTO SERVICOS			
22/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.206	750,00 D	
			22/11 13:54 GUSTAVO RODRIGUES M			
22/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.207	1.500,00 D	
			22/11 13:54 CLINICA ABRAHAO			
22/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.208	21.000,00 D	
			22/11 13:54 OMSC SERVICOS MEDICOS LTDA			
22/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.209	1.500,00 D	
			22/11 13:54 OMSC SERVICOS MEDICOS LTDA			
22/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.210	8.000,00 D	
			22/11 13:55 OMSC SERVICOS MEDICOS LTDA			
22/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.211	24.750,00 D	
			22/11 13:55 JPS			
22/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.212	16.500,00 D	
			22/11 13:55 OTAVIO ASSIS MARCELINO DA			
22/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.213	5.250,00 D	
			22/11 13:55 CLINICA MEDICA RAFAELA GOM			
22/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.214	9.000,00 D	
			22/11 13:55 VERONICA INACIO SERVICOS M			
22/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.215	1.500,00 D	
			22/11 13:56 VERONICA INACIO SERVICOS M			
22/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.216	250,00 D	
			22/11 13:56 VERONICA INACIO SERVICOS M			
22/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.217	9.000,00 D	
			22/11 13:56 AMSEI SALOIO SERVICOS MEDI			
22/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.218	17.250,00 D	
			22/11 13:56 CLINICA MEDICA CAMP			
22/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.219	3.000,00 D	
			22/11 13:56 MAZIVIERO SERVICOS MEDICOS			
22/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.220	31.200,00 D	

22/11/2024	0000	13105	22/11 13:56 RCRR SERVICOS MEDICOS LTDA 144 Pix - Enviado	112.221	18.000,00 D
22/11/2024	0000	13105	22/11 13:56 MEDLEST LTDA 144 Pix - Enviado	112.222	22.500,00 D
22/11/2024	0000	13105	22/11 13:57 MEDLEST LTDA 144 Pix - Enviado	112.223	1.500,00 D
22/11/2024	0000	13105	22/11 13:57 MEDLEST LTDA 144 Pix - Enviado	112.224	703,87 D
22/11/2024	0000	13105	22/11 13:57 PINHEIRO E CARVALHO SERVIC 144 Pix - Enviado	112.225	19.500,00 D
22/11/2024	0000	13105	22/11 13:57 RENATA CRISTINA SANTOS FER 144 Pix - Enviado	112.226	19.520,80 D
22/11/2024	0000	13105	22/11 13:57 MEDICAL KIDS CL 144 Pix - Enviado	112.227	43.712,33 D
22/11/2024	0000	13105	22/11 13:58 Pardi Servicos Medicos Eir 144 Pix - Enviado	112.228	19.575,00 D
22/11/2024	0000	13105	22/11 13:58 PAULO DE T CALIL 144 Pix - Enviado	112.229	32.378,25 D
22/11/2024	0000	13105	22/11 13:58 Clinica De Cardiologia Dr 144 Pix - Enviado	112.230	37.821,55 D
22/11/2024	0000	13105	22/11 13:58 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L 144 Pix - Enviado	112.231	10.500,00 D
22/11/2024	0000	13105	22/11 13:59 THAYS CURI SERVICOS MEDICO 144 Pix - Enviado	112.232	19.500,00 D
22/11/2024	0000	13105	22/11 13:59 CLINICA MEDICA DRA. MAIARA 144 Pix - Enviado	112.233	3.000,00 D
22/11/2024	0000	13105	22/11 13:59 ANA LUIZA SERVICOS MEDICOS 144 Pix - Enviado	112.234	1.407,75 D
22/11/2024	0000	13105	22/11 13:59 ZANCANELLA & MENDONCA CLIN 144 Pix - Enviado	112.235	8.250,00 D
22/11/2024	0000	13105	22/11 13:59 LVG GUIMARAES SERVICOS MED 144 Pix - Enviado	112.236	750,00 D
22/11/2024	0000	13105	22/11 13:59 RC DASSIE SERVICOS MEDICOS 144 Pix - Enviado	112.237	8.446,50 D
22/11/2024	0000	13105	22/11 14:00 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z 144 Pix - Enviado	112.238	4.317,10 D
22/11/2024	0000	13105	22/11 14:00 L E M Clinica Medica Ltda 144 Pix - Enviado	112.239	33.598,30 D
22/11/2024	0000	13105	22/11 14:00 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z 144 Pix - Enviado	112.240	9.100,00 D
22/11/2024	0000	13105	22/11 14:00 CLINICA M A P LTDA 144 Pix - Enviado	112.241	3.906,25 D
22/11/2024	0000	13105	22/11 14:00 LABORATORIO GIANSAnte SANT 144 Pix - Enviado	112.242	3.814,95 D
22/11/2024	0000	13105	22/11 14:01 LABORATORIO DE ANALISES CL 144 Pix - Enviado	112.243	4.769,62 D
22/11/2024	0000	13105	22/11 14:38 R M DE MEDEIROS SERVICOS M 144 Pix - Enviado	112.244	2.725,50 D
22/11/2024	0000	13105	22/11 14:38 R M DE MEDEIROS SERVICOS M 144 Pix - Enviado	112.245	6.813,75 D
			22/11 14:38 R M DE MEDEIROS SERVICOS M		

22/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.246	15.000,00 D	
			22/11 14:38 MS N S M LTDA			
22/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.247	24.000,00 D	
			22/11 14:38 RODRIGUES SERVICOS EM SAUD			
22/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.248	1.500,00 D	
			22/11 14:39 OMSC SERVICOS MEDICOS LTDA			
22/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.249	10.500,00 D	
			22/11 14:39 RODRIGUES SERVICOS EM SAUD			
22/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.250	25.500,00 D	
			22/11 14:41 CLINICA MEDICA CLEMENTE			
22/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.251	1.407,75 D	
			22/11 15:03 ANA BEATRIZ FERNANDES SERV			
22/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.252	1.500,00 D	
			22/11 15:27 Sávia Josy de Alencar Mel			
22/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.253	6.750,00 D	
			22/11 15:27 VT. MED. CLINICA MEDICA LT			
22/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.254	1.075,70 D	
			22/11 15:36 ASTRA FARMA C M M H LTDA			
22/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.255	1.692,72 D	
			22/11 15:37 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMA			
22/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.256	4.213,00 D	
			22/11 15:37 MEDICAMENTAL H LTDA			
22/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.257	2.968,00 D	
			22/11 15:38 CIRURGICA CRAVINHOS			
22/11/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	675.100,44 C	0,00 C
			Rende Facil			
25/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.501	1.500,00 D	
			25/11 16:32 MASM SERVICOS EM SAUDE LTD			
25/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.502	4.223,25 D	
			25/11 16:32 ORGANIZACAO MEDICA BELFORT			
25/11/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	813.301.200.057.462	504,27 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 22/11/2024			
25/11/2024	0000	13113	142 Tarifa MSG - Mês Anterior	823.300.900.104.473	6,50 D	
			Cobrança referente 11/11/2024			
25/11/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	6.234,02 C	0,00 C
			Rende Facil			
26/11/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	112.601	1.728,00 D	
			GLT DISTRIBUIDORA HOSPITALAR L			
26/11/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	112.602	1.948,68 D	
			ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD			
26/11/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	112.603	2.847,96 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
26/11/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	112.604	1.800,00 D	
			KORAL HOSPITALAR LTDA			
26/11/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	112.605	900,00 D	
			KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDOR			
26/11/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	112.606	8.014,24 D	
			INOVAMED HOSPITALAR LTDA			
26/11/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	112.607	3.016,57 D	
			MEDILAR			
26/11/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	112.608	1.104,98 D	

57

ALFA NEWS CHEMICAL LTDA					
26/11/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	112.609	8.347,50 D
CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUIC					
26/11/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	112.610	4.110,85 D
MEDILAR					
26/11/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	112.611	7.000,00 D
ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO					
26/11/2024	0000	13105	363 Pagto conta telefone	112.612	936,05 D
VOGEL/ALGAR TELECOM					
26/11/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	893.311.200.036.689	20,00 D
Tar. agrupadas - ocorrencia 25/11/2024					
26/11/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	41.774,83 C 0,00 C
Rende Fácil					
30/11/2024	0000	00000	999 S A L D O		0,00 C

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

Dados do Cliente

Agência	Conta
475-8	28743-1
Cliente	CNPJ
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61

Resumo do mês - Novembro/2024

Saldo bruto em 31/10/2024	R\$ 12.739,05
Aplicações no mês:	R\$ 878.072,65
Resgates líquidos no mês:	R\$ 812.049,56
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 231,98
Saldo bruto em 29/11/2024:	R\$ 78.994,12

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/10/2024	Saldo Anterior	R\$ 12.732,97	R\$ 6,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
07/11/2024	Resgate	R\$ 11.565,66	R\$ 8,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.574,02
07/11/2024	Resgate	R\$ 455,28	R\$ 0,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 455,38
08/11/2024	Resgate	R\$ 26,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 26,19
11/11/2024	Resgate	R\$ 543,83	R\$ 0,17	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 544,00
12/11/2024	Aplicação	R\$ 878.072,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 878.072,65
13/11/2024	Resgate	R\$ 142,01	R\$ 0,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 142,06
13/11/2024	Resgate	R\$ 28.525,46	R\$ 1,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 28.526,65
18/11/2024	Resgate	R\$ 47.655,98	R\$ 5,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 47.661,97
19/11/2024	Resgate	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
22/11/2024	Resgate	R\$ 674.930,52	R\$ 169,92	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 675.100,44
25/11/2024	Resgate	R\$ 6.232,19	R\$ 1,83	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.234,02
26/11/2024	Resgate	R\$ 41.760,82	R\$ 14,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 41.774,83
29/11/2024	Saldo Final	R\$ 78.957,68	R\$ 36,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

RECEBEMOS DE VIVA FARMACEUTICA SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMIÇÃO: 07/11/2024 VALOR TOTAL: R\$ 10.300,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA
GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.030.238
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VIVA FARMACEUTICA SA
AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 - SL. 702
MONSENHOR MESSIAS - 30720-460
BELO HORIZONTE - MG Fone/Fax: 3125167976

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.030.238
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3124 1110 4473 5500 0187 5500 1000 0302 3815 2697 9861

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

131246282712033 - 07/11/2024 17:00:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0020896250067

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

10.447.355/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

R 24, 872

MUNICÍPIO

GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

07/11/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

07/11/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 07/11/2024
Valor R\$ 10.300,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.300,00
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	1.385,35	0,00	10.300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA

ENDEREÇO

R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900, GALPAO02 ARMZ 02

QUANTIDADE

CAIXA(S)

ESPÉCIE

MARCA

DIVERSOS

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.063.875/0001-38

MUNICÍPIO

CONTAGEM

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

MG

NUMERAÇÃO

1

PESO BRUTO

1,000

PESO LÍQUIDO

1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CT	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000017	ALTEPLASE 50 MG/50ML F/A 1UNID + DIL - ACTILYSE - BOEHRINGER INGELHEIM ALTEPLASE 50 MG/50ML F/A 1UNID + DIL - ACTILYSE - PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30049099	740	6108	CX	4,0000	2.575,0000	10.300,00	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

Inf. Contribuinte: ### FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO SERAO ACEITAS
RECLAMACOES POSTERIORES### PARA DEPOSITO UTILIZE =BANCO DO BRASIL- AG: 3297-2 - CONTA:27316-3
Numero(s) do(s) Pedido(s): 037216 PEDIDO 1095628 Trib. Aprox. R\$:1.385,35 Federal e R\$:721,00 Estadual Fonte: IBPT A5G7R1.
Alvara do cliente: 17406/4382022 Validade: 08/02/2025 Produto Isento conforme Anexo X item 106 RICMS/MG - 2023. Total
produtos s/ isencao de ICMS: R\$ 11.704,55 Vr do ICMS dispensado (Desconto): R\$ 1.404,55 Total produtos c/ isencao de ICMS: R\$
10.300,00. Email do Destinatário: compras@santacasadeagua.com.br
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 1.385,35

RESERVADO AO FISCO

20



Consultas - Emissão de comprovantes

G3350716291407161
07/11/2024 16:36:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.49
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241107170836847673161
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$10.300,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 07/11/2024 - 16:25:01

PAGO PARA: Viva Farmaceutica
CNPJ: 10.447.355/0001-87
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0084 - CONTA: 0000000000000059784
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: 07/11/2024 - 16:25:02

DOCUMENTO: 110701
AUTENTICACAO SISBB: 5.56C.9FC.AE2.920.C64

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.

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241107170912153070963

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: R\$1.104,00

TARIFA: R\$0,00

DATA: 07/11/2024 - 16:25:24

PAGO PARA: Belive Hospitalar

CNPJ: 14.335.544/0001-19

INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 2711 - CONTA: 0000000000000271177

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: 07/11/2024 - 16:25:25

DOCUMENTO: 110702

AUTENTICACAO SISBB: 0.1F3.357.2F9.9F6.E4C

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.



NFe N°. 000.028.220
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N°. 000.028.220
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 1144 6720 6200 0115 5500 1000 0282 2010 0287 4531

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

135242524522185 - 06/11/2024 16:27:19

CNPJ / CPF

44.672.062/0001-15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797833036116

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

06/11/2024

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 06/11/2024
Valor R\$ 625,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS

625,40

VALOR DO ICMS

112,57

VALOR DO ICMS-FCP

0,00

BASE CÁLC.ICMS S.T.

0,00

VALOR ICMS S.T.

0,00

VALOR ICMS S.T-FCP

0,00

TOTAL PRODUTOS

625,40

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

VALOR IMPORTAÇÃO

0,00

TOTAL DA NOTA

625,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIO ICMS	At IQ IPI
2047	OXITON (OCITOCINA) 5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML UNIAO QUIMICA S+ Lote: 2354539 Qt: 4 Val: 30/11/25	30043922	700	5102	CX	4	156,3500	625,40	625,40	112,57			18,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 13/2022 CONVÊNIO N° 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PDC#1095628#APOJO
PEDIDO DE COMPRA: PDC#1095628#APOJO
Vendedor: 22-ELAINE CRISTINA PRADO Id Ped: 287376
ATENDIMENTO (16) 3771-5458
DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS.
AFE 3.11280-6
AFE 4.04495-0
AFE 1.27329-6
AE 1.27330-8
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 113,20 Estadual: R\$ 75,05 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

Pisc CNPJ

24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.49
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241107170929776364607
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$625,40
TARIFA: R\$0,00
DATA: 07/11/2024 - 16:25:31

PAGO PARA: Dipha Distribuidora Pharmaceutica Lt
CNPJ: 44.672.062/0001-15
CHAVE PIX: 44672062000115
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0230 - CONTA: 00000000000130028364
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 07/11/2024 - 16:25:33

=====

DOCUMENTO: 110703
AUTENTICACAO SISBB: 2.1D7.7EC.990.BAF.418

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 BOB CENTER BOBINAS E ETIQUETAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 7725

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

SÉRIE: 1



BOB CENTER BOBINAS E ETIQUETAS LTDA
R PROFESSOR TOLEDO,638-CENTRO - SOROCABA(SP)

18.035-110
15-32319957
leandro@bobcenter.com.br
www.bobcenter.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 7725

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524 1004 1515 9800 0170 5500 1000 0077 2517 6341 7251

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242322731764 15/10/2024 13:14:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
669463751114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRI.

CNPJ / CPF

04.151.598/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
15/10/2024

ENDEREÇO
RUA 24-872

BARRIO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
14.790-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
15/10/2024

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE/FAX
17-33327000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
13:14:51

FATURA

Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor
7725/1	14/11/2024	544,00						

CÁLCULO DE IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DO PRODUTO	544,00
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	544,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-SEMI-RENTADA 1-DESTINATÁRIO	0	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1				4,880	0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	Unid	QTD	VR Unit	VR Tot	BC ICMS	VR ICMS	VR IPI	% ICMS	% IPI
1529	PULSEIRA PLASTICABAND AZUL CX C/ 1.000	5807.90.00	0102	5102	UN	6,000	88,000	408,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1535	PULSEIRA PLASTICABAND VERDE CX C/ 1.000	5807.90.00	0102	5102	UN	2,000	88,000	136,00	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>													

CÁLCULO DE ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido de Venda NSU 0000011654, OBS.: COTACAO 1078671 - MAT. DE ESCRITORIO // RESP. GRAZIELY ALVES // BOLETO P/ 30 DIAS EM ANEXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAIS R\$ 73,17 (13,46%) E ESTADUAIS R\$ 97,92 (18,00%). Fonte: IBPT.

RESEBADO AO FISCO

Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 00081.211179 89839.020008 4 99000000054400	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 14/11/2024
Beneficiário BOB CENTER PROFESSOR TOLEDO, 638,, 18035110 - CENTRO - SOROCABA - SP CNPJ/CPF: 04.151.598/0001-70					Agência/Código Beneficiário 1178/98390-2
Data do documento 15/10/2024	Núm. do documento 7725	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 15/10/2024	Nosso Número 157 / 00000812 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 544,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 5,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 10,00% AO MÊS PROTESTAR APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Beneficiário final					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 00081.211179 89839.020008 4 99000000054400	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 14/11/2024
Beneficiário BOB CENTER PROFESSOR TOLEDO, 638,, 18035110 - CENTRO - SOROCABA - SP CNPJ/CPF: 04.151.598/0001-70					Agência/Código Beneficiário 1178/98390-2
Data do documento 15/10/2024	Núm. do documento 7725	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 15/10/2024	Nosso Número 157 / 00000812 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 544,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 5,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 10,00% AO MÊS PROTESTAR APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Escolha a forma mais conveniente para realizar seu pagamento: Código de Barras ou QR Code. Basta acessar o aplicativo da sua instituição financeira e utilizar apenas uma das opções.					
Pix Copia e Cola 00020101021226770014BR:GOV.BCB.PIX2555sept.itaupix/qv2/ba572b28-518c-4872-82a1-331e424454d15204000053039663802BR5910BOB CENTER6008SOROCABA62070503***63048833					
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Beneficiário final					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica



Consultas - Emissão de comprovantes

G3371208232007641
12/11/2024 08:35:26

12/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:35:26
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070008121117989839020008499000000054400

BENEFICIARIO:

BOB CENTER

NOME FANTASIA:

BOB CENTER

CNPJ: 04.151.598/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

BOB CENTER

CNPJ: 04.151.598/0001-70

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 111.101

DATA DE VENCIMENTO 14/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 11/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 544,00

VALOR COBRADO 544,00

NR.AUTENTICACAO 0.6A7.B86.BB8.B65.2D0

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.

28

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 1434	
			Código de Verificação NND912JTG	
			Emissão da NFS-e 01/11/2024 15:18	
			NFS-e Substituída	
RPS	Série RPS	Tipo RPS		

Prestador de Serviço	
CPF/CNPJ: 11.078.254/0001-49	Inscrição 3026400
Nome/Razão Social: RSP SEGURANCA E VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	Número: 4338
Endereço DOUTOR ANILOEL NAZARETH	Bairro: JARDIM ESTRELA
Complemento:	País:
CEP: 15070-230 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP	Telefone: (17)3227-8588
E-mail: nrcontabil@terra.com.br	

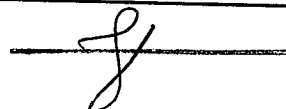
Tomador de Serviço	
CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61	Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	NIF:
Endereço: RUA 24	Número: 872
Complemento:	Bairro: JARDIM PAULISTA
CEP: 14790-000 Município: GUAIRA UF: SP	País: Brasil
E-mail:	Telefone:

Atividade Econômica
11.02.00 / 11.02.00 - Vigilância, Segurança Ou Monitoramento De Bens, Pessoas E Semoventes.

Discriminação do Serviço
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 31 DE OUTUBRO 2024 ENVIAR DEPOSITO PARA O BANCO SICRED (748) AG: 3003 C/C: 0524-6, TITULAR: RSP SEGURANÇA E VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA OU PIX: 11078254000149

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

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R\$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	27.367,20
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	11/2024	Base de Cálculo	27.367,20
Município Prestação	GUAIRA - SP	Alíquota	4,00
Município Incidência	GUAIRA - SP	ISSQN	1.094,69
ISSQN a Reter	(X) Sim () Não	Valor Líquido	26.272,51

PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL	Outras Informações CONFERE COM ORIGINAL 	29
--	---	----



Consultas - Emissão de comprovantes

G3341315197603491
13/11/2024 15:23:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.27
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020241113125644870077851
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$26.272,51
TARIFA: R\$0,00
DATA: 13/11/2024 - 14:47:01

=====

PAGO PARA: Rsp Seguranca e Vigilancia Patrimoni
CNPJ: 11.078.254/0001-49
CHAVE PIX: 11078254000149
INSTITUICAO: 03065046 CC PQUP INV NOROESTE SP
AGENCIA: 3003 - CONTA: 00000000000000058246
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: 13/11/2024 - 14:47:02

=====

DOCUMENTO: 111301
AUTENTICACAO SISBB: 5.D28.08D.B19.48E.BBB

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

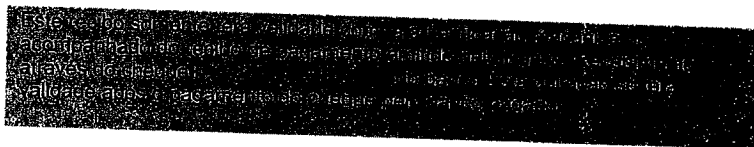
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Beneficiário		REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R		01.621.293/0004-30	54		2396,20		
ITATIAIA 390 SALA02					(+)		Outros acréscimos		(+) Mora / Multa
ALTO DA BOA VISTA					(-)		Desconto / Abatimento		(-) Outras deduções
Ribeirão Preto - SP				14025-240	Data de Emissão		25/10/2024		(=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					Coop Contr/Cód. Beneficiário				
A partir 16/11/2024 Juros 0,07%/dia					3041/524646				
A partir 16/11/2024 multa de 2,00%					Nosso Número				
Não conceder desconto.					266-9				

Dados do Pagador

Nome do pagador			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Número do Documento		
Endereço			RUA 24 872			239620		
Bairro / Distrito			JARDIM PAULISTA					
Município			GUAIRA			UF		
Mensagem Pagador						SP		
						CEP		
						14790-000		



Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.30417 01052.464607 00026.690016 1 99010000239620

Local de pagamento						PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB		54		2396,20	
Beneficiário						REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R					
Data do documento						N. documento		Espécie		Aceite	
25/10/2024						239620		DM		N	
25/10/2024						239620		DM		N	
Carteira						Espécie		Quantidade		Valor	
1						R\$		0,00			
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)						Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário					
A partir 16/11/2024 Juros 0,07%/dia						3041/524646					
A partir 16/11/2024 multa de 2,00%						Nosso número					
Não conceder desconto.						266-9					
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB						(-) Desconto / Abatimento					
COOPERATIVA CONTRATANTE 3041 SICOOB PRO						(-) Outras deduções					
Pagador						(+)					
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA						Mora / Multa					
RUA 24 872						Outros acréscimos					
JARDIM PAULISTA						(+)					
GUAIRA - SP						Desconto / Abatimento					
Beneficiário Final						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-) Outras deduções					
						(+)					
						Mora / Multa					
						Outros acréscimos					
						(+)					
						Desconto / Abatimento					
						(-)					

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. 000.001.816
SÉRIE 001

Identificação do Emitente

PRADO E PRADO COM PRO FAR LTDA
R24, 669
CENTRO
GUAIRA
14790000
1733311503

SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

No. 000.001.816
SÉRIE 001
FL 1/1



Chave de Acesso:

3524 1029 4618 9000 0110 5500 1000 0018 1610 0112 8902

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

Protocolo de autorização de uso:

135242404558880 24/10/2024 11:57:51

CNPJ:

29461890000110

Natureza da Operação:

LANC TO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM

Inscrição Estadual:

322061501116

Insc. Estadual do Sust. Tributário:

Destinatário/Remetente:

Nome/Razão Social:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço:

RUA 24, 872

Bairro/Distrito:

JARDIM PAULISTA

CNPJ/CPF:

48341283000161

Data da Emissão:

24/10/2024

Município:

GUAIRA

CEP:

14790000

Data da Entrada / Saída:

24/10/2024

Fone/Fax:

1733327000

UF:

SP

Inscrição Estadual:

Hora da Saída:

11:58:06

Fatura:

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
001	24/10/2024	456,80									

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:	492,13
Valor do Frete:	0,00	Valor do Seguro:	0,00	Desconto:	35,33	Outras Desp. Acessórias:	0,00	Valor do IPI:	0,00
								Valor Total da Nota:	456,80

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	CSN/CSGN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vir. Unit.	Vir. Desc.	Vir. Total	BC. ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	% ICMS	% IPI
39099	SAB J&J ADULTO DAILY CARE LAVA	34011190	0500	5929	UN	2,00	2,50	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43088	SHAMPOO RUSTY ROSE 250ML	33051000	0500	5929	UN	1,00	17,90	0,00	17,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15036	ESMALTE IMPALA LEME 7,5 ML	33043000	0500	5929	UND	1,00	4,70	0,00	4,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38234	TINT KOLESTON 10 PRETO INFINIT	33059000	0500	5929	UN	1,00	22,90	3,00	22,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39762	DES. AERO ABOVE FEM STRONG & C	33072010	0500	5929	UN	1,00	11,00	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43177	CHARM UP CC 06	71179000	0102	5929	UN	1,00	4,49	0,00	4,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43320	CARMED ANA CASTELA BRIG 10G	33041000	0500	5929	UN	1,00	29,90	0,00	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36652	DES. AERO ABOVE FEM CANDY 150M	33072010	0500	5929	UN	1,00	10,00	2,10	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43309	BUCHA VEGETAL LULA	14049090	0102	5929	UN	2,00	6,18	0,00	12,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41437	DES DOVE AER WOMEN INVIS 250	33072010	0500	5929	UN	1,00	28,90	4,00	28,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41646	BIO EXTRATUS HID PITATA E COCO	33049910	0500	5929	UN	1,00	29,90	0,00	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36153	HALLS MORANGO 28G	17049020	0102	5929	UN	1,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22105	MAL DEXCLOR+BETAMETASONA 120ML	30049099	0500	5929	UND	1,00	35,00	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39690	CHIP TIM	85235290	0500	5929	UN	1,00	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29124	DES. AERO REXONA MEN XTRACOO	33072010	0500	5929	UND	1,00	17,00	1,01	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40708	LC DEO PAIXAO AVELA 200ML-DEMA	33049990	0500	5929	UN	1,00	9,90	0,00	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27731	PRESTORBARBA ICEC/ 2 UNID	82121020	0500	5929	UND	1,00	21,00	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29699	SABONETE LIQ PROTEX VITAMINA E	34013000	0500	5929	UN	1,00	14,50	0,00	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37556	ABS INTIMUS NOTURNO 30UN	96190000	0500	5929	UN	1,00	27,90	0,00	27,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37963	PHOSFONEMA 130 ML - FOSFATO SO	30049099	0500	5929	UN	1,00	20,34	0,00	20,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43041	ELSEVE KIT SH+COND 375/170 OLE	33059000	0500	5929	UN	1,00	33,43	0,00	33,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39769	DES AER REXONA FEM FOW DRY 250	33072010	0500	5929	UN	1,00	28,90	4,00	28,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7967	CLENIL A FLAC CX C/10	30043290	0500	5929	CX	1,00	90,11	16,22	90,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cálculo do ISSQN:

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

Dados Adicionais:


Informações Complementares:
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI. INDEFINICO.: NF VINCULADA A NFC-E:(Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (23/09/2024, 59, 001468172) NF: 103; (24/09/2024, 59, 001468172) NF: 108; (05/10/2024, 59, 001468172) NF: 298; (09/10/2024, 59, 001468172) NF: 344; (14/10/2024, 59, 001468172) NF: 398

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

CONFERE COM ORIGINAL

32

EMISSÃO: 24/10/2024 VALOR TOTAL: 1939,4 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: 9019 SÉRIE 1
Identificação do Emitente organizacao farmaceutica barbosa lt RUA 12, 509 CENTRO Guaira SP 14790000 1733312109		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 9019 SÉRIE: 1 PÁGINA: 1 / 3	 CHAVE DE ACESSO 3524 1048 3393 9400 0133 5500 1000 0090 1916 9785 7114 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 135242402643104 24/10/2024 09:11:57
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 24/10/2024
ENDERECO RUA 24, 872	BAIRRO J. PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 24/10/2024
MUNICÍPIO Guaira	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
FATURA / DUPLICATA		HORA DA SAÍDA 09:11	

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 2556,70
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 617,30	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 1939,40				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código		Descrição do Produto / Serviço	NCM	ESPEC	CSOS	CFOP	UNID	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B.C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
107370	O	BENICAR TRIPLO 40+25+10MG	30049099	400	5.929	UND		1	191,67	191,67	0,19	191,48	0,00	0,00	0,00
102350	O	SABONETE DOVE ORIGINAL	34011190	400	5.929	UND		2	3,99	3,89	0,00	7,78	0,00	0,00	0,00
110129	O	BALA BUBBALLO MORANGO	23061000	400	5.929	UND		1	2,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00
115422	O	SAB INF POMPOM OLEO DE AMENDOAS	34011190	400	5.929	UND		1	3,50	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00
114676	P	OMEPRAZOL 20mg fr 56 cap gel	30049099	400	5.929	UND		1	25,33	25,33	11,33	14,00	0,00	0,00	0,00
105522	P	ZOLPIDEM 10MG 30CPR*** Lote 43850442 Qtd: 2 Valid: 30/03/2026	30049069	400	5.929	UND		2	69,66	69,66	41,80	97,52	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
115968	O	PAPEL HIG PERSONAL VIP FOL DUP 20M	48181000	400	5.929	UND		1	19,90	19,90	0,00	19,90	0,00	0,00	0,00
107026	O	ABS INTIMUS DIA E NOITE ULTRAFINO	96190000	400	5.929	UND		1	16,00	16,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00
102737	N	NOVALGINA 1G 10 COMP EFEV	30049069	400	5.929	UND		1	32,57	32,57	0,00	32,57	0,00	0,00	0,00
24230	N	LORASC 10MG C/12 (VITAPAN)	30049069	400	5.929	CX		1	16,08	16,08	3,22	12,86	0,00	0,00	0,00
4034	N	TRIVAGEL N CR 60GR C/10 APL Lote R653 Qtd: 1 Valid: 30/11/2024	30042099	400	5.929	UND		1	95,55	95,55	21,02	74,53	0,00	0,00	0,00
101057	O	REXONA MASC AEROSOL ACTIVE	33072010	400	5.929	UND		1	17,00	17,00	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00
113372	O	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA	29332993	400	5.929	UND		1	51,10	51,10	15,33	35,77	0,00	0,00	0,00
CÁLCULO DO ISS															

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. 001254686: 6932, 6946, 6979

Equip. 001190720: 6145, 6146, 6147, 7034, 7035, 7049, 7059

Equip. 001254798: 4286, 4291, 7080, 7083, 7113, 7118, 4331, 4334, 4336, 4337, 6211

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL


33

MISSÃO: 24/10/2024 VALOR TOTAL: 1939,4 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. 9019

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

Nº 9019

SÉRIE: 1

PÁGINA: 2 / 3

CHAVE DE ACESSO

3524 1048 3393 9400 0133 5500 1000 0090 1916 9785 7114

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

135242402643104 24/10/2024 09:11:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322001892113

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

48339394000133

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	CM/ST	QOS	QOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B.C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
111740	O OXALATO DE ESCITALOPRAM 20mg x 30 Lote 2320271 Qtd: 1 Valid: 11/08/2025	30049059	400	5.929	UND	1	92,99	92,99	43,99	49,00	0,00	0,00	0,00
102673	P CLOR. DE BUPROPIONA 150MG CX 30 Lote 908907 Qtd: 1 Valid: 30/03/2026	30049039	400	5.929	UND	1	139,06	139,06	41,72	97,34	0,00	0,00	0,00
33453	P TOPIRAMATO 100MG C/60 COMP Lote 914769 Qtd: 1 Valid: 30/04/2026	30049079	400	5.929	UND	1	276,32	276,32	204,43	71,89	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
110788	O FRALDA PAMPERS CONFORT SEC XXG	96190000	400	5.929	UND	1	89,00	89,00	0,00	89,00	0,00	0,00	0,00
111760	O PHI KIT TRA LA LA KIDS NUTRIKIDS SH +	33051000	400	5.929	UND	1	34,00	19,90	0,00	19,90	0,00	0,00	0,00
108217	O DES REXONA AER AP	33072010	400	5.929	UND	1	27,00	27,00	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00
109177	O seda cachos definidos	33051000	400	5.929	UND	1	27,00	27,00	7,00	20,00	0,00	0,00	0,00
103961	N NISTATINA+OXIDO DE ZINCO	30049099	400	5.929	UND	2	30,12	30,12	40,24	20,00	0,00	0,00	0,00
25858	N DIPIRONA 500MG	30039079	400	5.929	UND	1	6,40	6,40	0,40	6,00	0,00	0,00	0,00
107591	N DRAMIN B-6 C/30 COMP-REFERENCIA	30049039	400	5.929	UND	1	25,38	25,38	5,38	20,00	0,00	0,00	0,00
104146	N TYLENOL 500mg cx 20 comp	30049045	400	5.929	UND	1	35,00	35,00	6,00	29,00	0,00	0,00	0,00
110128	O BALA BACIA BUBBALOO TUTTI-FRUTTI	17049020	400	5.929	UND	1	2,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00
38084	O DOVE HIDRATANTE HYDRA INTENSE	33049910	400	5.929	UN	1	4,90	4,90	1,40	3,50	0,00	0,00	0,00
115845	N CHOCA OVO DRAGAO E MONSTROS	33030010	400	5.929	UND	1	17,50	17,50	0,00	17,50	0,00	0,00	0,00
109149	O AGUA C/ GAS CRYSTAL	22011000	400	5.929	UND	1	2,50	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00
105944	N DORFLEX 35+300+50mg cx 50 comp	30049039	400	5.929	UND	1	26,90	26,90	2,10	24,80	0,00	0,00	0,00
25858	N DIPIRONA 500MG	30039079	400	5.929	UND	1	6,40	6,40	2,40	4,00	0,00	0,00	0,00
102622	P CEFALEXINA 500MG CX 8 CAP Lote 2318993 Qtd: 2 Valid: 30/04/2025	30042052	400	5.929	UND	2	31,36	31,36	20,72	42,00	0,00	0,00	0,00
18647	P PRELONE 20MG C/10	30043999	400	5.929	CX	1	32,97	32,97	7,25	25,72	0,00	0,00	0,00
34033	N ALIVIUM 100MG ORAL GTS 20ML	30049019	400	5.929	UND	1	49,07	49,07	9,81	39,26	0,00	0,00	0,00
104117	O VALDA DIET LATA DISPLAY 10X50	21069060	400	5.929	UND	1	29,50	29,50	17,00	12,50	0,00	0,00	0,00
113965	O PIRULITO DIPLOKO BOOM MORANGO	17049020	400	5.929	UND	2	3,50	3,50	2,00	5,00	0,00	0,00	0,00
103775	N DUTAM 30CPSULAS	30049047	400	5.929	UND	1	122,15	122,15	32,15	90,00	0,00	0,00	0,00
11931	N TYLENOL SUSP PED 60ML	30049045	400	5.929	UND	1	58,86	58,86	11,77	47,09	0,00	0,00	0,00
104565	O SH CLEAR MAXIMUM 400ML	33051000	400	5.929	UND	1	35,00	35,00	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00
115845	N CHOCA OVO DRAGAO E MONSTROS	33030010	400	5.929	UND	1	17,50	17,50	0,00	17,50	0,00	0,00	0,00
113965	O PIRULITO DIPLOKO BOOM MORANGO	17049020	400	5.929	UND	2	3,50	3,50	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00
43558	N DORFLEX C/10	30049039	400	5.929	UND	1	7,67	7,67	0,00	7,67	0,00	0,00	0,00
108373	O FISIOFORT POM BG 150G	33049910	400	5.929	UND	1	15,00	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00
114555	O DES CR HERBISSIMO STICK LAVANDA 45	33072090	400	5.929	UND	1	12,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00
101358	O ABS. O.B MEDIO	96190000	400	5.929	UND	1	13,00	13,00	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00
113622	P PRIMOSISTON 2+0,01mg cx 30 comp c	30043939	400	5.929	UND	1	55,75	55,75	11,15	44,60	0,00	0,00	0,00
40424	O ABS CAREFREE BRISA C/40 UNID S	96190000	400	5.929	UND	1	18,00	18,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00
107574	O DES ABOVE AER MEN ONE BY ENERGY	33072010	400	5.929	UND	1	10,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00
108209	O DES ABOVE AER MEN ONE BY SPORT	33072010	400	5.929	UND	1	10,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00
114573	U des monange esporte	33072010	400	5.929	UND	1	12,30	12,30	0,00	12,30	0,00	0,00	0,00
107281	O DES MONANGE AERO ANTITRANSF DETOX	33072010	400	5.929	UND	1	12,30	12,30	0,00	12,30	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. 001254686: 6932, 6946, 6979
Equip. 001190720: 6145, 6146, 6147, 7034, 7035, 7049, 7059
Equip. 001254798: 4286, 4291, 7080, 7083, 7113, 7118, 4331, 4334, 4336, 4337, 6211

RESERVADO AO FISCO

34

Documento emitido por Linx Big Farma | <https://www.linx.com.br/linx-big-farma/>

EMISSÃO: 24/10/2024 VALOR TOTAL: 1939,4 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. 9019
SÉRIE 1

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 9019
SÉRIE: 1
PÁGINA: 3 / 3

CHAVE DE ACESSO
3524 1048 3393 9400 0133 5500 1000 0090 1916 9785 7114
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
135242402643104 24/10/2024 09:11:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL 322001892113 INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 48339394000133

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	CSOS	CFOP	UNID	QNTD	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. Calc. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
116462	O DES HERBIS AERO CARE HIBIS 90G	33072010	400	5.929	UND	1	11,70	11,70	0,00	11,70	0,00	0,00	0,00
116462	O DES HERBIS AERO CARE HIBIS 90G	33072010	400	5.929	UND	1	11,70	11,70	0,00	11,70	0,00	0,00	0,00
112659	O DESO MONANGE CLINICAL CONF AERO	33072010	400	5.929	UND	1	15,50	15,50	0,00	15,50	0,00	0,00	0,00
112621	O VALDA VITAMINA C LATA 50G-OUTROS	30049099	400	5.929	UND	1	19,25	19,25	0,00	19,25	0,00	0,00	0,00
102359	N DIPIRONA 1GR	30049069	400	5.929	UND	1	17,93	17,93	8,97	8,96	0,00	0,00	0,00
23819	P PANTOPRAZOL 40MG C/28 (GEN/EMS)	30049099	400	5.929	FR	1	49,28	49,28	14,78	34,50	0,00	0,00	0,00
20879	P BROMETO IPRATROPIO 20ML (GEN.)	30049099	400	5.929	FR	1	16,51	16,51	1,65	14,86	0,00	0,00	0,00
8579	N NARIDRIN 12HS 30ML (EMS)	30043929	400	5.929	VD	1	38,32	38,32	1,92	36,40	0,00	0,00	0,00
35926	O SORO FISIOLÓGICO ARBARETO 500ML	25010090	400	5.929	UND	1	8,00	6,50	0,65	5,85	0,00	0,00	0,00
110590	O BALA DE GENGIBRE 40G	17049020	400	5.929	UND	2	5,15	5,15	0,00	10,30	0,00	0,00	0,00
111112	O TRIDENT C/14	23061000	400	5.929	UND	1	6,18	6,18	0,00	6,18	0,00	0,00	0,00
104618	P TRATURIL 5,631+8g cx 1 env Lote 22100311 Qtd: 1 Valid: 30/10/2024	30042099	400	5.929	UND	1	64,73	64,73	12,95	51,78	0,00	0,00	0,00
43525	P SINOT CLAV 400MG+57+5ML Lote 859788 Qtd: 1 Valid: 01/06/2025	30041012	400	5.929	UND	1	82,92	82,92	16,58	66,34	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. 001254686: 6932, 6946, 6979
Equip. 001190720: 6145, 6146, 6147, 7034, 7035, 7049, 7059
Equip. 001254798: 4286, 4291, 7080, 7083, 7113, 7118, 4331, 4334, 4336, 4337, 6211

RESERVADO AO FISCO

DROGARIA TOTAL

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

Data da Fatura: 23/09/2024

Empresa Conveniada: Santa Casa de Misericórdia de
Guaíra

Sector: Pronto Socorro

REDE TOTAL CONVÊNIOS

FATURA

Titular	Qtd	Valor	Com Rec	Sem Rec	Valor
CAMILA DANIELI LOPES JACOMINI	1	1.081,87	254,00	-	254,00
DAILA MARA DE OLIVEIRA NOBRE	6	465,12	-	454,50	454,50
DANIELI DE CAMPOS RUFINO	4	450,35	42,00	408,18	450,18
DARA GARCIA VILELA	4	550,00	265,42	156,99	422,41
FRANCIELE CONTI DA SILVA	2	403,92	87,39	102,75	190,14
FRANCIELE DA SILVA SANTOS	1	465,12	R\$ -	80,82	80,82
MARCELENE MARIA DA CONCEICAO	1	382,50	-	172,21	172,21
MARIANA DA SILVA FERNANDES	4	454,26	66,34	149,74	216,08
MURIEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS	2	465,12	51,78	16,48	68,26
SHEILA APARECIDA PEREIRA RODRIGUES	1	R\$ 511,00	R\$ -	87,60	87,60
Total de clientes atendidos: 10					87,60

Valores por Drogaria:

Prado & Matos Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Organização Farmacêutica Barbosa

R\$ 456,80
R\$ 1.939,40

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691304170105246460700026690016199010000239620

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 111.302
DATA DE VENCIMENTO 15/11/2024
DATA DO PAGAMENTO 13/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.396,20
VALOR COBRADO 2.396,20

NR.AUTENTICACAO 9.AA6.4AE.816.059.634

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.

28743-1

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 19	
			Código de Verificação SUO88G7RN	
			Emissão da NFS-e 18/11/2024 10:26	
	RPS		Série RPS	

Prestador de Serviço			
CPF/CNPJ: 57.248.043/0001-08	Inscrição	4163190	
Nome/Razão Social: ALLINE MARTINS PEREIRA LTDA	Número:	30	
Endereço: JOSÉ URIAS FORTES	Bairro:	JARDIM PANORAMA	
Complemento: APT 22	País:		
CEP: 15091-220 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO	UF: SP		
E-mail: fiscal.escriorioobr@gmail.com	Telefone:	171735761411	

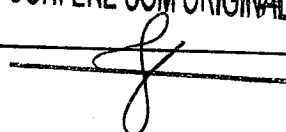
Tomador de Serviço			
CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61	Inscrição Municipal:	NIF:	
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	4033	Número: 872	
Endereço: RUA 24		Bairro: Guaíra	
Complemento:		País: Brasil	
CEP: 14790-000 Município: GUAIRA	UF: SP	Telefone:	
E-mail:			

Atividade Econômica	
04.03.00 / 04.03.00 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E	

Discriminação do Serviço	
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF. 01 PLANTAO DE 24 HORAS	
UNIDADE DE ATENDIMENTO URGENCIA E EMERGENCIA DIA 16 DE NOVEMBRO 2024 NO VALOR DE 3.000,00 CADA	
TOTAL R\$ 3.000,00	
DADOS BANCARIOS:	
BANCO: BRASIL	
AG: 2385-X	
C/C 21085-4	
PIX: 57248043000108	

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

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R\$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	3.000,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	11/2024	Base de Cálculo	3.000,00
Município Prestação	GUAIRA - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	
ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	Valor Líquido	3.000,00

Outras Informações	
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 13/2022 CONVÊNIO N° 03/2022 FONTE: <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL	CONFERE COM ORIGINAL 

38



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361816032861121
18/11/2024 16:06:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.49
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241118183228083026547
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.000,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 18/11/2024 - 15:58:36

PAGO PARA: Alline Martins Pereira Ltda
CNPJ: 57.248.043/0001-08
CHAVE PIX: 57248043000108
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2385 - CONTA: 0000000000000210854
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: 18/11/2024 - 15:58:36

=====

DOCUMENTO: 111801
AUTENTICACAO SISBB: 1.A91.AAB.543.443.D9E

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
0000000309 - 1

Autenticidade
Q5FF3T7Q

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **14/11/2024**

Data do Serviço: **14/11/2024**

Competência: **11/2024**



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:

TELEFONE:

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

CEP: **14790-000**

Cidade: **GUAIRA**

UF: **SP**

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Página 1 de 1

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\$ 5.362,00**

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\$)
561,27

PIS(R\$)
243,22

COFINS(R\$)
1.122,54

CSLL(R\$)
374,18

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\$)
0,00 37.418,00

ALÍQUOTA(%)
3,0000

VALOR ISS(R\$)
1.122,54

VALOR TOTAL(R\$)
37.418,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 35.116,79

40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.49
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241118183252261481642
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$35.116,79
TARIFA: R\$10,00
DATA: 18/11/2024 - 15:58:51

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 BBDPJ.

Notificacao enviada em: 18/11/2024 - 15:58:52

DOCUMENTO: 111802
AUTENTICACAO SISBB: C.4A0.5A4.A68.EB6.50C

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.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
- 24 872 R
JARDIM PAULISTA
14790-000 GUAIRA SP

TELECOM

PAGUE COM PIX



Nº da fatura
477706526

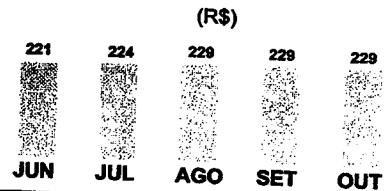
Valor total da conta
R\$ 229,88

Data de vencimento
20 / nov / 2024

FALE COM A ALGAR TELECOM

www.algartelem.com.br
@algartelem
facebook.com/algartelem
Ou ligue 103 12

HISTÓRICO VALOR DA CONTA



EMIÇÃO DESTA CONTA: 03/11/2024

CONTA SIMPLIFICADA

PACOTE CONTRATADO: BL 300MB

SEU NÚMERO
06907082

PRODUTO
Pacote Banda Larga

VALOR (R\$)
229,88

TOTAL R\$ 229,88



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
477706526		000446620378	20/11/2024	229,88

84680000002-4 29880004000-8 04466203780-1 47770652600-1



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

42

DETALHAMENTO DE CONTA ALGAR TELECOM S/A

INTERNET : 06907082

SERVIÇOS

ALGAR TELECOM S/A

PERÍODO

03.10.2024 02.11.2024
03.10.2024 02.11.2024
03.10.2024 02.11.2024

DESCRIÇÃO

ASSINATURA BANDA LARGA 300 MBPS
LIVROS DIGITAIS
UPLOAD 50% BANDA LARGA

DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
	136,98	18
	80,83	0
	12,07	18

SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS

R\$ 229,88

TOTAL TELEFONE: 06907082

R\$ 229,88

SUB-TOTAL FATURA

R\$ 229,88

TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A

R\$ 229,88

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

- VINTE E QUATRO 872 R Nº telefone: 06907082

JD PAULISTA 14790000 GUAIRA SP

Emissão: 03 de Novembro de 2024

Código do cliente: 000446620378

Fatura: 477706526

NOTA FISCAL

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Inscrição Estadual:

CFOP: 5303

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

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

ALGAR TELECOM S/A

NOTA FISCAL FATURA Nº 015627543 SERIE U SUBSERIE - SP

Rua Monsenhor Rosa, 1989 - Centro - Franca - SP / CEP : 14400-670
CNPJ 71.208.516/0119-66 - Insc. Est. 310.075.186.111

RESERVADO AO FISCO

a5c1.94cc.5a2e.dc14.35ec.08c5.f4eb.bd74

Assinatura de Serviços de Comunicação de Dados

149,05

TOTAL ALGAR TELECOM S/A

149,05

TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

149,05

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

Contribuições para o FUST(1%) e 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.

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

CONFERE COM ORIGINAL

OUTROS VALORES

SERVICOS FACILIDADES

80,83

SUB-TOTAL DA FATURA

229,88

TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A

229,88

Está precisando da segunda via da sua conta? Então anote aí essa dica: no APP ou no site, você acessa quando quiser e sem custos. Bem simples. Do jeito que você precisa.
Lembrando que o envio da Segunda via pelo correio e loja é cobrado o valor de R\$ 3,59.

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

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

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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321816193779981
18/11/2024 16:25:06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.08
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

Convenio CTBC TELECOM

Codigo de Barras 846800000002-4 29880004000-8
04466203780-1 47770652600-1

Data do pagamento 18/11/2024

Valor em Dinheiro 229,88

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 229,88

DOCUMENTO: 111803

AUTENTICACAO SISBB: F.979.482.A1A.E38.53E

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da NFS-e
15770
Código de Verificação
493295623
Data de Emissão
04/11/2024

PRESTADOR DO SERVIÇO



CPF/CNPJ: 13.119.682/0001-06
Nome: Medcloud Tecnologia Medica S/A
Endereço: Rua Francisco Ribas, 33 andar 2 sala 9 - Centro
CEP: 84010-260
Município: Ponta Grossa
Inscrição Municipal: 00081520

UF: PR

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61
Nome: Santa Casa De Misericordia De Guaira
Endereço: R 24, 872
CEP: 14790-000
Município: Guaira
Bairro: Jardim Paulista
Inscrição Municipal:
Inscrição Estadual:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UF: SP

Medcloud. 442 exames excedentes CT... R\$ 1.016,60
Medcloud. 1279 exames excedentes RX... R\$ 1.547,59
Medcloud. Worklist santa_casa_misericordia_guaira... R\$ 473,85
Mensalidade. santa_casa_misericordia_guaira... R\$ 1.781,36

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

CONFERE COM ORIGINAL

VALOR TOTAL DO SERVIÇO R\$ 4819.40

Código do Serviço:

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

Valor Serviços R\$ 4819.40	Base de Cálculo R\$ 4819.40	Alíquota ISS 3.0000 %	Valor ISS retido R\$ 0.00	Valor do ISS R\$ 144.58
Desconto Incondicional R\$ 0.00	Desconto Condicional R\$ 0.00	Valor PIS (0.65 %) R\$ 0.00	Valor COFINS (3.00 %) R\$ 0.00	Valor INSS (0.00 %) R\$ 0.00
Valor IRRF (4.80 %) R\$ 0.00	Valor CSLL (1.00 %) R\$ 0.00	Outras Retenções R\$ 0.00	Valor deduções R\$ 0.00	Valor Líquido da NFS-e R\$ 4819.40

OUTRAS INFORMAÇÕES

Para consultar a autenticidade acesse: Site <https://pontagrossa.iss.elotech.com.br/autenticar-documento-fiscal>
CPF/CNPJ do Prestador: 13119682000106
Número da NFSe: 15770
Código de Autenticidade: 493295623
Data de Emissão: 04/11/2024

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 539,77 (11,20%) Fonte: IBPT



medcloud

Medcloud

Recibo do Pagador

Beneficiário final:

Medcloud Tecnologia Medica S/A (13.119.682/0001-06) Rua Francisco Ribas, 33 andar 2
sala 9 - Centro Ponta Grossa/PR 84010-260

NFSE 15770

Composição da cobrança

Mensalidade santa_casa_misericordia_guaira	1.781,36
Medcloud 1279 exames excedentes RX	1.547,59
Medcloud 442 exames excedentes CT	1.016,68
Medcloud Worklist santa_casa_misericordia_guaira	473,85

Agência/Cod. Beneficiário

0001/0000515-5

Nosso número

001/00403331522-7

Vencimento

21/11/2024

(=) Valor do documento

4.819,40

Multa/Juros/Descontos

Pagador

Santa Casa De Misericordia De Guaira (48.341.283/0001-61)

N. Doc
15547

(=) Valor pago

Destaque Aqui

Autenticação mecânica no verso

Superlógica | 481-2 | 48190.00003 00005.150404 33315.220146 8 99070000481940

Local para pagamento

Pagável preferencialmente no banco Superlogica SCD

Beneficiário final:

Medcloud Tecnologia Medica S/A (13.119.682/0001-06) Rua
Francisco Ribas, 33 andar 2 sala 9 - Centro Ponta Grossa/PR
84010-260

Intermediado por:

PJBANK Pagamentos SA
CNPJ: 18.191.228/0001-71

Agência/Cod. Beneficiário

0001/0000515-5

Nosso número

001/00403331522-7

Data do documento
04/11/2024

Nº do Documento
15547

Especie Doc.
DM

Aceite
N

Data processamento
04/11/2024

Vencimento

21/11/2024

Uso do banco
0

Carteira
001

Moeda
R\$

Quantidade

(x) Valor

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)
Após vencimento: Multa 2,00%= R\$96,39 Juros 0,033% a.d.= R\$1,59/dia

(=) Valor do documento

4.819,40

Multa/Juros/Descontos

(=) Valor

Pagador

Santa Casa De Misericordia De Guaira (48.341.283/0001-61)
R 24, 872 Jardim Paulista
14790-000 Guaira/SP

Código de baixa:

Sacador/Avalista: Medcloud Tecnologia Medica S/A 13119682000106



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

47

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

SUPERLÓGICA SOCIEDADE DE CRÉDI
=====

48190000030000515040433315220146899070000481940
BENEFICIARIO:

PJBANK PAGAMENTOS S A_1

NOME FANTASIA:

PJBANK PAGAMENTOS S A

CNPJ: 18.191.228/0001-71

BENEFICIARIO FINAL:

MEDCLOUD TECNOLOGIA MEDICA SA

CNPJ: 13.119.682/0001-06

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

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

NR. DOCUMENTO	111.804
DATA DE VENCIMENTO	21/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	4.819,40
VALOR COBRADO	4.819,40

=====

NR.AUTENTICACAO 9.704.90B.164.9A7.442
=====

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.

QUÍMPEL

QUÍMICO E PAPEL

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000007889 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 1033 9432 2900 0119 5500 1000 0078 8910 0108 8313

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

135242393172972

23/10/2024 10:09:58

Natureza da operação
Venda mercadoria

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

CPF / CNPJ

48.341.283/0001-61

Data da Emissão

23/10/2024

Data da Saída

23/10/2024

Hora da Saída

10:09:42

FATURA

1 1425.90

22/11/2024

22/11

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

0,00

Valor do ICMS

0,00

Base de Cálculo do ICMS Substituição

0,00

Valor do ICMS Substituição

0,00

Valor total dos Produtos

1.425,90

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

Desconto

0,00

Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor total da Nota

1.425,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social

Endereço

Quantidade

Espécie

Marca

Numeração

Peso Bruto

0.000

Peso Líquido

0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

4497

LENCOL HOSP DESC COD70X50
BRANCO C/ 1 ROLO S.A.

48182000

0/500

5405

UN

210

6,79

1425,90

0,00

0,00

0,00

0

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Ref. Pedido 000015290

VR. APROX. TRIBUTOS: Fed:259.66 Est:256.66 Mun:0.00 Fonte:IBPT AB35A7

Reservado ao Fisco

LANÇADO

Data:

24/10/24

Nome:

Carla

RECEBIDO
24/10/2024
WESLEI MARQUES

Weslei Marques
RG: 30.601.493-2
Almoxarifado

49

Beneficiário A D C MAGRI		Agência/Código do Beneficiário 0825/2730286		Comprovante de Entrega	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE...		Nosso número 000000008689-4		Motivo da não entrega:	
Vencimento 22/11/2024	Nº do Documento 7889/1	Acerte N	Valor do Documento 1.425,90	Mudou-se Ausente	Não existe nº indicado
Recebi(emos) o boleto de característica acima	Data	Assinatura		Recusado Não procurado	Falecido
				Desconhecido Endereço insuficiente	Outros
				Data	Entregador

Banco 033-7		RECIBO DO PAGADOR			
Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER - GC		Vencimento 22/11/2024			
Beneficiário A D C MAGRI		Agência/Código do Beneficiário 0825/2730286			
EST. VALDOMIRO LOPES, 236 SAO JOSE DO RIO PRETO-SP 15047-421		Nosso número 000000008689-4			
Data do Documento 23/10/2024	Nº do Documento 7889/1	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 23/10/2024	(=) Valor do documento 1.425,90
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.					(-) Outras deduções/Abatimentos
PROTESTAR APOS 05 DIAS					(+) Mora/Multa/Juros
COBRAR APOS VENCIMENTO 2% MULTA E 0.05 MORA AO DIA					(+) Outros Acréscimos
Mora diária: R\$ 0.71 Multa: R\$ 28.52					(=) Valor Cobrado
N.F.: 7889					

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 033-7		03399.27303 28600.000005 08689.401019 1 99080000142590			
Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER - GC		Vencimento 22/11/2024			
Beneficiário A D C MAGRI		Agência/Código do Beneficiário 0825/2730286			
EST. VALDOMIRO LOPES, 236 SAO JOSE DO RIO PRETO-SP 15047-421		Nosso número 000000008689-4			
Data do Documento 23/10/2024	Nº do Documento 7889/1	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 23/10/2024	(=) Valor do documento 1.425,90
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.					(-) Outras deduções/Abatimentos
PROTESTAR APOS 05 DIAS					(+) Mora/Multa/Juros
COBRAR APOS VENCIMENTO 2% MULTA E 0.05 MORA AO DIA					(+) Outros Acréscimos
Mora diária: R\$ 0.71 Multa: R\$ 28.52					(=) Valor Cobrado
N.F.: 7889					

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8

CONTA:

28.743-1

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339927303286000000508689401019199080000142590

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

111.805

DATA DE VENCIMENTO

27/11/2024

DATA DO PAGAMENTO

18/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO

1.425,90

VALOR COBRADO

1.425,90

=====

NR. AUTENTICACAO

3.088.67F.522.756.6DD

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
NOVA HOSPITALAR
COMERCIAL E IMPORTADORA
LTDA
RUA PAULO PERIOTTO, 363
Bairro: JARDIM DE CRESCI
13571-618 Sao Carlos - SP
Fone: (16)3413-8008
Fax: (16)3413-8008

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



CHAVE DE ACESSO

3524.1021.0364.1700.0184.5500.0000.0246.1210.0148.8025

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

135242375087952 - 21/10/2024 15:07:17

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

20/11

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

21/10/2024

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JD PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

21/10/2024

MUNICÍPIO

Guaíra

FONE / FAX

(017)3331-2777

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:11:23

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

24612/1 - 20/11/24 - 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

CODIGO 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

2,1000

PESO LÍQUIDO

2,1000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NÚMERO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UN	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	IPI	OUTROS	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	IPI	OUTROS	VALOR TOTAL
1180 38229000	TIRA TESTE GLICOSE FREESTYLE OPTIUM NEO H CX C/100 Marca: ABBOTT Lote: 4500188463 - 31/10/2025 Qtd: 3000.00 Número da FCI:	700 5102	UN	3000,0000	1,0200	0,0000 0,0000%	3.060,00	3.060,00	550,80 0,00	0,00	18,00	0,00			

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

LANÇADO
Data: 23/10/24
Nome:

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF		Ag./Cod. Beneficiário		Comprovante de Entrega	
NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\RUA PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP\21.036.417/0001-84		3062-7/114660-2		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador		Nosso Número		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		26913910000017089		<input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido	
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento	<input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros	
20/11/2024	24612/INF	R\$	3.060,00		
Recebi(emos) o bloquete de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

001-9		00190.00009 02691.391003 00017.089178 1 99060000306000			
Local de Pagamento					
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					
Vencimento 20/11/2024					
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF					
NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\RUA PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP\21.036.417/0001-84					
Agência / Código Beneficiário 3062-7/114660-2					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
21/10/2024	24612/INF	R\$	N	21/10/2024	26913910000017089
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
17		R\$	x	=	3.060,00
Instruções					
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					
(-) Desconto / Abatimento					
(-) Outras Deduções (Abatimento)					
(+) Mora / Multa					
(+) Outros Acréscimos					
(=) Valor Cobrado					
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço					
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA					
R 24, 872					
14790000 - GUAIRA - SP					
Cod. Interno: 00000146					
CNPJ: 48.341.283/0001-61					
Pagador/ Avalista:					

Recibo do Pagador

001-9		00190.00009 02691.391003 00017.089178 1 99060000306000			
Local de Pagamento					
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					
Vencimento 20/11/2024					
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF					
NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\RUA PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP\21.036.417/0001-84					
Agência / Código Beneficiário 3062-7/114660-2					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
21/10/2024	24612/INF	R\$	N	21/10/2024	26913910000017089
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
17		R\$	x	=	3.060,00
Instruções					
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					
(-) Desconto / Abatimento					
(-) Outras Deduções (Abatimento)					
(+) Mora / Multa					
(+) Outros Acréscimos					
(=) Valor Cobrado					
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço					
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA					
R 24, 872					
14790000 - GUAIRA - SP					
COD. INTERNO: 00000146					
CNPJ: 48.341.283/0001-61					
Pagador / Avalista:					

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090269139100300017089178199060000306000

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 GUAIRA
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	111.806
NOSSO NUMERO	26913910000017089
CONVENIO	02691391
DATA DE VENCIMENTO	20/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.060,00
VALOR COBRADO	3.060,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.1FF.29D.1E4.4C9.9D3

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.



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



Número da NFS-e
22
Código de Verificação de Autenticidade
TRPC5GFGN
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/11/2024 às 16:40:16
Chave de Acesso
1531280NKTWM.JTZ3AMQ93MPT5DNZRABJ

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 22/11/2024
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

Bairro
CENTRO

CEP
14790-000

Cidade
GUAIRA-SP

Telefone

E-mail
MONIQUEMIELE@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 GUAIRA

Logradouro
R 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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 02 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05 E 20 DE OUTUBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00	9.250,00	R\$ 9.250,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 08 PLANTOES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,11,14,15,17,18, 25 E 29 DE OUTUBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 6.000,00		
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 2 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 03 DE OUTUBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 250,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 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	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\$ 9.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.250,00	R\$ 185,93	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\$ 9.250,00

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 **MONIQUE MIELE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **22** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TRPC5GFGN**.

Data

CPF/RG

Assinatura

55

22/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:51:14
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	22/11/2024
NR. DOCUMENTO	550.475.000.000.530
VALOR TOTAL	9.250,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MONIQUE MIELE LTDA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 530-4
NR. DOCUMENTO 550.475.000.028.743
=====

NR. AUTENTICACAO	6.01C.4C1.063.1D1.345
------------------	-----------------------

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



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)
22/11/2024 14:59:47

Período de Competência
11/2024

Município de Prestação do
Serviço
Guaíra - SP

Reg. Especial Tributação

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

Exigibilidade do ISS

**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 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaíra - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630503

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 9 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03,05,10,11,13,17,20,24 e 27 DE OUTUBRO NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA
VALOR TOTAL: R\$ 13.500,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 4 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04,11,18 E 25 DE OUTUBRO NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA
VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00

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\$)

16.500,00

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\$)

16.500,00

Valor Total da Nota (R\$)

16.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 2.219,25 Federal e R\$ 468,60 Municipal. Fonte: IBPT [96A549]

Visualizado em: 22/11/2024 14:59:48

Para validação desta NFS-e 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.

22/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:03:18
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	22/11/2024
NR. DOCUMENTO	553.278.000.040.329
VALOR TOTAL	16.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VELOSO O - M A LTDA
AGENCIA: 3278-6 CONTA: 40.329-6
NR. DOCUMENTO 550.475.000.028.743
=====

NR. AUTENTICACAO	A.656.897.803.CCA.B23
------------------	-----------------------



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

44

Código de Verificação de Autenticidade
CNDH2MXPO

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/11/2024 às 10:27:49

Chave de Acesso

15304836GWEWOXIZEP6GTA11REGQIOFT

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

21/11/2024

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

51.358.474/0001-40

RG/Inscrição Estadual

166573050

Inscrição Municipal

000789214

Nome/Razão Social

A.L.R SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro

Av. 17, 407

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP

14790-000

Cidade

GUAIRA-SP

Telefone

(17)3332-0206

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

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
4,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 4 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04,12,18 E 19 DE OUTUBRO 2024	1.500,00	R\$ 6.000,00
2,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 11 E 19 DE OUTUBRO 2024	750,00	R\$ 1.500,00

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

2,01%

Atividade Município

0000040000003

Código CNAE

8610102

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços

R\$ 7.500,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 7.500,00

Total do ISS

R\$ 150,75

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\$ 7.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE A.L.R SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 44 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CNDH2MXPO.

Data

CPF/RG

Assinatura

59



Consultas - Emissão de comprovantes

G3352508582947101
25/11/2024 09:09:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.28
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241122145513966547311
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$7.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 22/11/2024 - 13:53:30

PAGO PARA: A.l.r Servicos Medicos
CNPJ: 51.358.474/0001-40
CHAVE PIX: 51358474000140
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000868036
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: 22/11/2024 - 13:53:31

DOCUMENTO: 112201
AUTENTICACAO SISBB: 0.E4C.D73.095.2B0.C10

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
2LDT3HH03
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/11/2024 às 11:45:46
Chave de Acesso
1530522EDNLKKF75JBSZJ3JR2QCWCYGW

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 21/11/2024
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
 RG/Inscrição Estadual
166552002
 Inscrição Municipal
000789210
 Cadastro
AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA
 Nome/Razão Social
 Logradouro
Av. 3, 197
 Complemento
CENTRO
 CEP
14790-000
 Cidade
GUAIRA-SP
 Telefone
GUTOPOZATTI@GMAIL.COM
 E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento
48.341.283/0001-61
 RG/Inscrição Estadual
ISENTO
 Inscrição Municipal
SANTA CASA DA MISERICORDIA DE GUAIRA
 Nome/Razão Social
 Logradouro
RUA 24, 872
 Complemento
JARDIM PAULISTA
 CEP/Cod.Postal
14790-000
 Cidade/País
GUAIRA - SP
 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. 4 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04,11,12,e 13 DE OUTUBRO 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 6.000,00	12.000,00	R\$ 12.000,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 8 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04,05,06,08,09,16 21 E 22 DE OUTUBRO 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 6.000,00		

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 2,01%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil	
Medicina e biomedicina				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 12.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.000,00	R\$ 241,20	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\$ 12.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **46** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2LDT3HH03**.

Data

CPF/IRG

Assinatura

GL

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241122145529959541682
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$12.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 22/11/2024 - 13:53:40

PAGO PARA: Augusto Pozatti Ricardo de Souza Ltd
CNPJ: 51.343.004/0001-03
CHAVE PIX: 51343004000103
INSTITUICAO: 71328769 SIC008 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: 22/11/2024 - 13:53:41

=====

DOCUMENTO: 112202
AUTENTICACAO SISBB: 2.9FB.CA0.11B.FFA.B5C

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 20241121u07031266000140	Número da Nota 00017290			
	Data e Hora de Emissão 21/11/2024 11:35:48 Código de Verificação SH1P-PRJV			
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: Guairá UF: SP E-mail: contato@escritorioprinos.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 15 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,05,08,09,10,15,16,17,19,21,22,23,24,29 E 31 DE OUTUBRO 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: 11.250,00 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 6 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,06,25,27,28 E 30 DE OUTUBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 8.250,00 04870-24 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\$ 19.500,00				
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	19.500,00	2,00%	390,00	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: 10/12/2024;				

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

CONFERE COM ORIGINAL



Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241122145606041095121
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$19.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 22/11/2024 - 13:53:51

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: 22/11/2024 - 13:53:53

=====

DOCUMENTO: 112203
AUTENTICACAO SISBB: 6.990.000.32F.486.552

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
5
Código de Verificação de Autenticidade
Z28QS1YFD
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/11/2024 às 15:22:13
Chave de Acesso
1530583814IPSRGYHZ0TGZUMKNHL6UOW

Criada em substituição à NFS-e 3

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 21/11/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 57.355.306/0001-88	RG/Inscrição Estadual 175573050	Inscrição Municipal 000791451	Cadastro 000791451	Nome/Razão Social ALS BARCELOS SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro Av. 1, 620	Cidade GUAIRA-SP	Complemento CASA	Bairro CENTRO	E-mail SOCIETARIO@PAVAOCONTABILIDADE.COM.
CEP 14790-000		Telefone		

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 JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Bairro JARDIM PAULISTA
		Telefone	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 12 E 26 DE OUTUBRO 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 3.000,00	3.750,00	R\$ 3.750,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 6 HORAS UNIDADE DE 750,00 ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 21 DE OUTUBRO 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: 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 3°.		
		EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01				Construção Civil		
Medicina e biomedicina	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 3.750,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.750,00	Total do ISS R\$ 75,38	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\$ 3.750,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBI(EMOS) DE **ALS BARCELOS SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Z28QS1YFD**.

Data

CPF/IRG

Assinatura

65

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241122145638140638524
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.750,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 22/11/2024 - 13:54:01

PAGO PARA: Als Barcelos Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 57.355.306/0001-88
CHAVE PIX: 57355306000188
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000391081578
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: 22/11/2024 - 13:54:02

=====

DOCUMENTO: 112204
AUTENTICACAO SISBB: 5.C23.AA1.D66.9F9.760

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

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

56

Código de Verificação de Autenticidade

IKUWMN5BZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/11/2024 às 15:23:49

Chave de Acesso

15305859VNOZB4WF2IOG20VU07SSU0Q

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
				21/11/2024

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
43.924.932/0001-33		153662002	000782264	ANA CARLA AUGUSTO SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Av. 55B, 88				RESIDENCIAL MURAIISHI
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14790-000	GUAIRA-SP		(34) 9148-1377	ANACARLAUGUSTO90@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
RUA 24, 872			
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	Vir. Unitário	Total
14,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 14 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,03,07,09,10,13,16,17,20,23,24,25,30 E 31 DE OUTUBRO 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA - TOTAL R\$ 21.000,00	1.500,00	R\$ 21.000,00
5,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS RE. 5 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,08,15,22 E 29 DE OUTUBRO 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA - TOTAL R\$ 3.750,00	750,00	R\$ 3.750,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01 PLANTÃO DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO PARA TRATAMENTO DE DENGUE DIA 13 DE OUTUBRO 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: 04.01

Medicina e biomedicina

Alíquota
3,00%Atividade Município
0000040000001Código CNAE
8630503

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\$ 25.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 25.500,00	R\$ 765,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (25.500,00 x 0,65%)	COFINS (25.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (25.500,00 x 1,50%)	CSLL (25.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 165,75	R\$ 765,00	R\$ 0,00	R\$ 382,50	R\$ 255,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 23.931,75

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.429,75 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$828,75

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ANA CARLA AUGUSTO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 56 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IKUWMN5BZ.

Data

CPF/RG

Assinatura

67

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.29
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241122145654553453548
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$23.931,75
TARIFA: R\$10,00
DATA: 22/11/2024 - 13:54:11

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 BBDPJ.

Notificacao enviada em: 22/11/2024 - 13:54:12

=====

DOCUMENTO: 112205

AUTENTICACAO SISBB: 3.E63.676.C55.D9A.C38

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
0000000040 - 1

Autenticidade
6ZRBB3T2

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 21/11/2024

Data do Serviço: 21/11/2024

Competência: 11/2024



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:

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 1 PLANTAO DE 6 HORAS UNIDADE DE
ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 05 DE OUTUBRO DE 2024 NO VALOR
DE R\$ 750,00 CADA
VALOR TOTAL: R\$ 750,00

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\$)

750,00

ALÍQUOTA(%)

2,0100

VALOR ISS(R\$)

15,08

VALOR TOTAL(R\$)

750,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 750,00

69

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.29
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241122145712708508533
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$750,00
TARIFA: R\$7,42
DATA: 22/11/2024 - 13:54:20

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: 22/11/2024 - 13:54:22

=====

DOCUMENTO: 112206
AUTENTICACAO SISBB: 7.5AF.955.640.4A5.599

=====

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
0000000004 - 1

Autenticidade
T15AZ98S

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 22/11/2024

Data do Serviço: 22/11/2024

Competência: 11/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: CLINICA ABRAHAO SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia: CLINICA ABRAHAO

CNPJ/CPF: 57.710.399/0001-11 IM: 48678

IE: ISENTO

TELEFONE: (17) 9619-1999

Endereço: RUA 12,732 - CENTRO

CEP: 14780-030 Cidade: BARRETOS

UF: SP

Email: LEOBACHELI@GMAIL.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 REFERENTE 1 (um) PLANTAO DE 12 HORAS - UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NO DIA 31 DE OUTUBRO DE 2024.

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\$)
1.500,00

ALÍQUOTA(%)
2,1700

VALOR ISS(R\$)
32,55

VALOR TOTAL(R\$)
1.500,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 1.500,00

71

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.29
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241122145727930117761
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 22/11/2024 - 13:54:31

PAGO PARA: Clinica Abrahao
CNPJ: 57.710.399/0001-11
CHAVE PIX: 57710399000111
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000007160546846
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: 22/11/2024 - 13:54:32

=====

DOCUMENTO: 112207
AUTENTICACAO SISBB: A.132.D3B.015.48F.3E9

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
79

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
22/11/2024 08:53:10

Data de Competência
22/11/2024

Cód. de Autenticidade
DA3257AC7

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 14 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,03,06,08,10,13,14,15,21,22,24,26,29 E 31 DE OUTUBRO NO VALOR DE R\$1.500,00 CADA
TOTAL: R\$ 21.000,00

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\$ 21.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 21.000,00	Total do ISSQN R\$ 420,00	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\$ 21.000,00
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>

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

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.29
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020241122145742551302727
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$21.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 22/11/2024 - 13:54:43

=====

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: 22/11/2024 - 13:54:44

=====

DOCUMENTO: 112208
AUTENTICACAO SISBB: F.AAF.426.3FE.38D.FFB

=====

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
80

Dados do Prestador de Serviço

Omsc Servicos Medicos Ltda

Rua Triunfo, 222 APT 33 - Santa Cruz do José Jacques
CEP 14020-670 - Fone: (01)03916-5890 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20154726 - CPF/CNPJ 48.778.676/0001-37

Data de Geração da NFS-e
22/11/2024 08:57:47
Data de Competência
22/11/2024
Cód. de Autenticidade
C51A3D145
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 Guaira - 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 : Guaira/ SP
Telefone : E-mail : compras@santacasadeguaira.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF 02 PLANTOES DE 06 HORAS UNIDADE DE
ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 09 E 28 DE OUTUBRO NO VALOR DE R\$
750,00 CADA
TOTAL: R\$ 1.500,00

****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\$ 1.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.500,00	Total do ISSQN R\$ 30,00	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\$ 1.500,00
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>

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
25/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.29
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241122150008818607093
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 22/11/2024 - 13:54:52

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 BBDPJ.

Notificacao enviada em: 22/11/2024 - 13:54:53

=====

DOCUMENTO: 112209
AUTENTICACAO SISBB: 1.C8C.D96.C78.A6A.B53

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
81

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
22/11/2024 08:59:58

Data de Competência
22/11/2024

Cód. de Autenticidade
39CBD2194

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	Número : 872
Endereço : Rua 24 Numero 872	Bairro : Jardim Paulista
Complemento :	Cidade/UF : Guaíra/ SP
CEP : 14790-000	E-mail : compras@santacasadeguaira.com.br
Telefone :	

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF RESPONSÁVEL TÉCNICO UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA (PRONTO SOCORRO) NO MÊS 10/2024
VALOR R\$ 8.000,00

****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

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\$ 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	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\$ 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>

77

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.29
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241122150021712172614
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$8.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 22/11/2024 - 13:55:03

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: 22/11/2024 - 13:55:04

=====

DOCUMENTO: 112210

AUTENTICACAO SISBB: 2.F96.377.6B7.67E.51C

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 22 Código de Verificação de Autenticidade HW3FQZKSD Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/11/2024 às 09:56:09 Chave de Acesso 15308285ESVBNNYNFCZWQ6VZAWL6KV Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.106:5661/issweb/paginau/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 22/11/2024
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

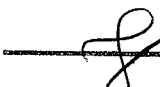
PRESTADOR DE SERVIÇOS	CPF/CNPJ 53.049.817/0001-10	RG/Inscrição Estadual 169702002	Inscrição Municipal 000789885	Cadastro JPS PIANTAMAR SERVICOS MEDICOS LTDA	Nome/Razão Social JPS PIANTAMAR SERVICOS MEDICOS LTDA
	Logradouro Av. 35, 339		Complemento		Bairro JARDIM ELISA
	CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	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	Bairro JARDIM PAULISTA
	CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais 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. 12 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01, 06, 07, 13, 15, 18, 20, 22, 24, 25, 27, 29 DE OUTUBRO 2024 NO VALOR DE R\$1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 18.000,00	24.750,00	R\$ 24.750,00
			SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 09 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03, 07, 10, 11, 14, 17, 21, 28 E 31 DE OUTUBRO 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 6.750,00		
			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.		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,26%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Construção Civil Código da Obra Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 24.750,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 24.750,00	Total do ISS R\$ 559,35	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\$ 24.750,00	Val. Aprox. Tributos:					

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

RECEB(EMOS) DE JPS PIANTAMAR SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 22 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HW3FQZKSD .	Data ____/____/____	CPF/IRG ____	Assinatura 
---	------------------------	-----------------	---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.29
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020241122150034805223916
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$24.750,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 22/11/2024 - 13:55:15

=====

PAGO PARA: Jps

CNPJ: 53.049.817/0001-10

CHAVE PIX: 53049817000110

INSTITUICAO: 71328769 SICO08 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: 22/11/2024 - 13:55:16

=====

DOCUMENTO: 112211

AUTENTICACAO SISBB: 9.566.BCC.47A.F5A.286

=====

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

49

Código de Verificação de Autenticidade

5EB9T1HKP

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/11/2024 às 11:21:35

Chave de Acesso

1531032G0ZHKHW1B9G4FBPYG88F04XVF

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

22/11/2024

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://201.48.19.108:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 51.163.036/0001-27 RG/Inscrição Estadual 166042002 Inscrição Municipal 000789114 Cadastro Nome/Razão Social OTAVIO ASSIS MARCELINO DA SILVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro Rua 2, 564 Complemento Bairro CENTRO

CEP 14790-000 Cidade GUAIRA-SP Telefone (17)3332-8700 E-mail OTAVIOASSIS295@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 24, 872 Complemento Bairro PARQUE PARANOA

CEP/Cod.Postal 14790-000 Cidade/Pais GUAIRA - SP Cod. IBGE 3517406 Telefone 01 733327000 E-mail financeiro@santacasadeguaia.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
6,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 6 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,04,08,16,23 E 30 DE OUTUBRO NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 9.000,00	1.500,00	R\$ 9.000,00
10,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 10 PLANTÕES DE 08 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,03,08,09,10,15,22,24,29 E 31 DE OUTUBRO NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 7.500,00	750,00	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 - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

0,00%

0000040000001

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 16.500,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 16.500,00

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\$ 16.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE OTAVIO ASSIS MARCELINO DA SILVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 49 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5EB9T1HKP.

Data

CPF/RG

Assinatura

81

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.29
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241122150210324014012
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$16.500,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 22/11/2024 - 13:55:27

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 BBDPJ.

Notificacao enviada em: 22/11/2024 - 13:55:27

=====

DOCUMENTO: 112212
AUTENTICACAO SISBB: 9.9EC.A73.66C.4AA.ABC

=====

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				Número da NFS-e 34	
		MUNICIPIO DE GUAIRA				Código de Verificação de Autenticidade PH86V8PU7	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/11/2024 às 11:24:55	
						Chave de Acesso 1531036JBKTNEKM2CK42UVYAE3TYAD8P	
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 22/11/2024	
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	
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			Bairro	
24, 872				PARQUE PARANOIA	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	01 733327000	financeiro@santacasadeguaira.com.br	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
2,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.02 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 26 E 27 DE OUTUBRO 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA			1.500,00	R\$ 3.000,00
		TOTAL: R\$ 3.000,00				
3,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.3 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 07,28 E 29 DE OUTUBRO 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA			750,00	R\$ 2.250,00
		TOTAL: R\$ 2.250,00				

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

CONFERE COM ORIGINAL



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Medicina e biomedicina				0,00%	0000040000001	Código da Obra
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.250,00	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\$ 5.250,00**

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	

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA RAFAELA GOMES DA SILVA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **34** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PH86V8PU7**.

Data

CPF/RG

Assinatura

83

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.29
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241122150225476400558
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$5.250,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 22/11/2024 - 13:55:39

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: 00000000000342198577
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: 22/11/2024 - 13:55:40

=====

DOCUMENTO: 112213
AUTENTICACAO SISBB: 4.A11.516.C1B.D5F.563

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				Número da NFS-e 27	
		MUNICIPIO DE GUAIRA				Código de Verificação de Autenticidade 1EDFLX21W	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/11/2024 às 11:46:38	
						Chave de Acesso 1531049FVQIX4DY05M2DHE18RNU977C4	
Informações Fiscais						Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os	
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação				
Exigível		GUAIRA-SP	GUAIRA - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				22/11/2024			
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	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/País	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. 6 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05,06,18,19 ,26 e 27 de outubro 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 9.000,00 DRA. Verônica Dos Santos Inácio	9.000,00	R\$ 9.000,00
DADOS BANCÁRIOS: CNPJ: 53304888000112 Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A (NUBANK) Conta: 26282784 - 5 Agência: 000 - 1				
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: 04.01		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina		2,01%	00000400000001	8610102		
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\$ 180,90	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\$ 9.000,00	Val. Aprox. Tributos:
--------------------------------------	-----------------------

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE VERONICA INACIO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 27 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1EDFLX21W .		
Data	CPF/RG	Assinatura
22/11/2024		85

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.29
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241122150247793266093

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: R\$9.000,00

TARIFA: R\$10,00

DATA: 22/11/2024 - 13:55:49

PAGO PARA: Veronica Inacio Servicos Medicos Ltd

CNPJ: 53.304.888/0001-12

CHAVE PIX: 53304888000112

INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.

AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000262827845

TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 22/11/2024 - 13:55:50

=====

DOCUMENTO: 112214

AUTENTICACAO SISBB: B.D64.702.B5E.2B0.471

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

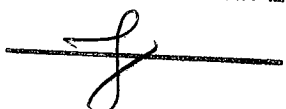
0800 729 0088

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

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA				Número da NFS-e 28	
		MUNICIPIO DE GUAIRA				Código de Verificação de Autenticidade KCTQP64EY	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/11/2024 às 11:48:19	
						Chave de Acesso 1531051JRFZM0KZ79HBD83BGNHO8DU1U	
Informações Fiscais						Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os	
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			
				22/11/2024			
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	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. 02 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04 E 23 DE OUTUBRO 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$1.500,00 DRA. Verônica Dos Santos Inácio DADOS BANCÁRIOS: CNPJ: 53304888000112 Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A (NUBANK) Conta: 26282784 - 5 Agência: 000 - 1	1.500,00	R\$ 1.500,00
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL X MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 				

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS			Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,01%	0000040000001	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 30,15	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\$ 1.500,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE VERONICA INACIO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 28 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KCTQP64EY.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.29
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241122150300616695991

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: R\$1.500,00

TARIFA: R\$10,00

DATA: 22/11/2024 - 13:56:00

PAGO PARA: Veronica Inacio Servicos Medicos Ltd

CNPJ: 53.304.888/0001-12

CHAVE PIX: 53304888000112

INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.

AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000262827845

TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 22/11/2024 - 13:56:01

=====

DOCUMENTO: 112215

AUTENTICACAO SISBB: 4.C52.8A7.A25.CA4.588

=====

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
29Código de Verificação de Autenticidade
DVDSYCBCA

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/11/2024 às 11:50:57

Chave de Acesso

1531053JNADD4O1R4N2SY1VKI8VG6TNI

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
			22/11/2024	

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/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. 01 PLANTAO DE 2 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 04 DE SETEMBRO 2024 NO VALOR DE R\$ 250,00CADA TOTAL: R\$250,00 DRA. Verônica Dos Santos Inácio DADOS BANCÁRIOS: CNPJ: 53304888000112 Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A (NUBANK) Conta: 26282784 - 5 Agência: 000 - 1	250,00	R\$ 250,00

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

Medicina e biomedicina

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,01%	00000400000001	8610102		

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 250,00	R\$ 5,03	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 250,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE VERONICA INACIO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 29 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DVDSYCBCA.

Data

CPF/RG

Assinatura

89

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.29
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020241122150313214329745
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$250,00
TARIFA: R\$2,47
DATA: 22/11/2024 - 13:56:09

=====

PAGO PARA: Veronica Inacio Servicos Medicos Ltd
CNPJ: 53.304.888/0001-12
CHAVE PIX: 53304888000112
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000262827845
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 22/11/2024 - 13:56:10

=====

DOCUMENTO: 112216
AUTENTICACAO SISBB: E.890.747.407.E51.A73

=====

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. 000000000047 Série 1, emitido 22/11/2024

Número da Nota - Série
000000000091 - 1

Autenticidade
NEJ5-FUMV

Data de Emissão
22/11/2024

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:** **Fone:**
Endereço: RUA R 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 Outubro/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:

06 plantões de 12h (R\$ 1.500,00 cada): dias 03, 10, 12, 17, 24 e 31

VALOR TOTAL: R\$ 9.000,00

DADOS BANCARIOS:

Banco: 260 - Nubank
Agencia: 0001
Conta: 89624641-1
PIX chave CNPJ: 48.741.955/0001-26

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.

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\$) 0,00	I.RENDA (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 e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos 0,00	Base de Cálculo (R\$) 9.000,00	Alíquota (%) 2,8400%	Valor do ISS (R\$) 255,60	Valor Total da Nota (R\$) 9.000,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 9.000,00

91

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241122150344083104828
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$9.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 22/11/2024 - 13:56:18

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: 22/11/2024 - 13:56:19

=====

DOCUMENTO: 112217
AUTENTICACAO SISBB: 8.2E8.C33.7B8.0CD.593

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
30
Código de Verificação de Autenticidade
7HFS8UQU1
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/11/2024 às 11:52:19
Chave de Acesso
1531055668NGINKNCU6C2VB9552E2NLW

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 22/11/2024
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 49.268.039/0001-83	RG/Inscrição Estadual 162592002	Inscrição Municipal 000784401	Cadastro CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA
Logradouro Av. 19, 875	Cidade GUAIRA-SP	Complemento 03332-8700	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	E-mail TICI_CLEMENTE@HOTMAIL.COM	Telefone 03332-8700	

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	Cidade/País GUAIRA - SP	Complemento	Bairro PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cod. IBGE 3517406	Telefone 01 733327000	E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
9,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 09 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,07,09,14,16,21,23,28 e 30 de outubro DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 13.500,00	1.500,00	R\$ 13.500,00
5,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.05 PLANTÕES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,08,15,22 e 29 de outubro 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

Medicina e biomedicina

Aliquota
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 CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 30 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7HFS8UQU1.

Data

CPF/RG

Assinatura

93

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.29
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020241122150400805823755
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$17.250,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 22/11/2024 - 13:56:28

=====

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: 22/11/2024 - 13:56:31

=====

DOCUMENTO: 112218
AUTENTICACAO SISBB: D.281.5AD.018.341.5AA

=====

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 PORTO FERREIRA
SECRETARIA DE FAZENDA E PLANEJAMENTO

Código de Verificação
2212924WI9

Nº Nota

63

Serie 2

Nº RPS:

-

Data de Emissão

21/11/2024 - 08:31:23

Competência

11/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: MAZIVIERO SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ/CPF: 42.505.775/0001-69

Insc. Municipal: 15346

Insc. Estadual:

Endereço: RUA JOSE TEIXEIRA VILELA PAI, 201

Complemento: Não Informado

Bairro: CENTRO

CEP: 13.660-057

Município: PORTO FERREIRA

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: ZURICHCONTABIL@GMAIL.COM

Telefone: 19 99769-1015

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Insc. Municipal:

Insc. Estadual: ISENTO

Endereço: RUA 24, 872

Complemento: Não Informado

Bairro: JARDIM PAULISTA

CEP: 14.790-000

Município: GUAÍRA

UF: SP

País: BRASIL

E-mail:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS.

-SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE: 2 PLANTÃO DE 12H DE SOBREAVISO DE CIRURGIA GERAL DIA 02 E 05 DE OUTUBRO 2024.

-SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE: 1 PLANTÃO DE 24H DE SOBREAVISO DE CIRURGIA GERAL DIA 06 DE OUTUBRO DE 2024.

DADOS BANCÁRIOS:

Banco: 077

AG: 001

Cc: 13731057-9

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

CONFERE COM ORIGINAL

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00

Local de Prestação: GUAÍRA - SP

Local de Incidência: PORTO FERREIRA

Código do Serviço:

Ativ. Serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros,

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)
	0,00	3.000,00	2,00	60,00
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				3.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:
<https://portoferreira.presconinformatica.com.br/> RECEBEMOS DO(A) MAZIVIERO SERVICOS MEDICOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:

2212924WI9

Número da Nota:

63

Local

Data

Assinatura

95

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.30
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241122150442966913585
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 22/11/2024 - 13:56:39

PAGO PARA: Maziviero Servicos Medicos
CNPJ: 42.505.775/0001-69
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000137310579
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: 22/11/2024 - 13:56:41

=====

DOCUMENTO: 112219
AUTENTICACAO SISBB: F.AE4.A44.CD7.5CD.66B

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

85

Código de Verificação de Autenticidade

RGV3RW6FS

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/11/2024 às 10:19:59

Chave de Acesso

1530476XDSYA40IQ2LEI76PF4T56GKLR

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

21/11/2024

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	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
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.24 PLANTOES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA NO MES DE OUTUBRO DE 2024 VALOR: R\$ 31.200,00	31.200,00	R\$ 31.200,00

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

Construção Civil

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

Desconto Condicionado

R\$ 31.200,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 31.200,00

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\$ 31.200,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 85 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RGV3RW6FS.

Data

CPF/IRG

Assinatura

97

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.30
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241122150451704146026
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$31.200,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 22/11/2024 - 13:56:48

PAGO PARA: Rcurr Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 49.530.440/0001-40
CHAVE PIX: 495304400000140
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 00000000000130045510
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: 22/11/2024 - 13:56:49

=====

DOCUMENTO: 112220
AUTENTICACAO SISBB: 2.E79.B4E.5CD.176.34B

=====

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
120

Série: **E**

Data Emissão: **21/11/2024**

Certificação: **FE016-3965C**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **MEDLEST LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **46.936.804/0001-06**
Endereço: **AV ROSA CRUZ MOLINA**
Bairro: **RESIDENCIAL UNIVERSITÁRIO**
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE**
E-mail: **razaoservicosadm@gmail.com**

Insc. Municipal: **116123**

Insc. Estadual:
Nº: **77**
Compl.: **RES.**
UF: **SP** CEP: **19063-733**
Telefone: **1833111666**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA**
CNPJ/CPF: **48.341.283/0001-61**
Endereço: **R VINTE E QUATRO**
Bairro: **JARDIM PAULISTA**
Município: **GUAÍRA**
E-mail:

Insc. Municipal:

Insc. Estadual: **ISENTO**
Nº: **872**
Compl.:
UF: **SP** CEP: **14790-000**
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DR. MARCELLO GUILMAR
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 12 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL DE
OUTUBRO DE 2024

Item

PLANTÃO MÉDICO REALIZADO

Tributável
Sim

Qtde.
1,00

Vi. Unitário R\$
18000

Total R\$
18.000,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Valor Tributável:
R\$ 18.000,00

Valor não Tributável:
R\$ 0,00

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 18.000,00

Valor Total das Deduções:
R\$ 0,00

Desconto Incondicionado:
R\$ 0,00

Desconto Condicionado:
R\$ 0,00

Base de Cálculo:
R\$ 18.000,00

Alíquota:
3,5391%

Valor do ISS:
R\$ 637,04

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\$ 18.000,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **11/2024**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **8630501**
Observações:

Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt **21/11/2024 09:21:40**
Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competência:
Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III

Impresso em: 21/11/2024 às 09:21:42

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: **MEDLEST LTDA**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 120
Certificação
FE016-3965C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.30
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241122150508734969746
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$18.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 22/11/2024 - 13:56:57

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 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: 22/11/2024 - 13:56:58

=====

DOCUMENTO: 112221

AUTENTICACAO SISBB: 1.37F.622.DB8.5D9.566

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.

100

 <div>MUNICIPIO 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 122		
			Série: E		
			Data Emissão: 21/11/2024		
			Certificação: 270EF-2F3F5		
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 DE PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL DE 01 A 15 DE NOVEMBRO DE 2024					
Item SERVICOS MEDICOS PRESTADOS		Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 22500	Total R\$ 22.500,00
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL X MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 					
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: 3,5391%	Valor do ISS: R\$ 796,30
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: 11/2024 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 21/11/2024 09:23:38 Competência:	
Impresso em: 21/11/2024 às 09:23:39			O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.		
Recebi(emos) de: MEDLEST LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 122 Certificação 270EF-2F3F5 		
Assinatura do Recebedor					

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241122150533324759430

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: R\$22.500,00

TARIFA: R\$10,00

DATA: 22/11/2024 - 13:57:07

PAGO PARA: Medlest 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 BBDPJ.

Notificacao enviada em: 22/11/2024 - 13:57:08

=====

DOCUMENTO: 112222

AUTENTICACAO SISBB: C.4AA.468.4A5.832.5AD

=====

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



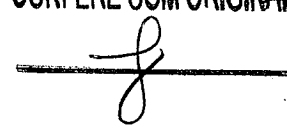
0800 729 5678

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 125	
				Série: E	
				Data Emissão: 21/11/2024	
				Certificação: EF1EE-36065	
DADOS DO PRESTADOR					
Nome/Razão Social: MEDLEST LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 46.936.804/0001-06 Endereço: AV ROSA CRUZ MOLINA Bairro: RESIDENCIAL UNIVERSITÁRIO Município: PRESIDENTE PRUDENTE E-mail: razaoservicosadm@gmail.com			Insc. Municipal: 116123		Insc. Estadual: Nº: 77 Compl.: RES. UF: SP CEP: 19063-733 Telefone: 1833111666
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 Endereço: R VINTE E QUATRO Bairro: JARDIM PAULISTA Município: GUAÍRA E-mail:			Insc. Municipal:		Insc. Estadual: ISENTO Nº: 872 Compl.: UF: SP CEP: 14790-000 Telefone:
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
DR. MARCELLO GUILMAR SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 02 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL (DR ALEXANDRE RODRIGUES) DE 04 E 05 DE OUTUBRO DE 2024					
Item SERVICOS MEDICOS PRESTADOS				Tributável Sim	Qtde. 1,00
Vi. Unitário R\$ 1500				Total R\$ 1.500,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL X MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 					
Valor Tributável: R\$ 1.500,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 1.500,00	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Desconto Incondicionado: R\$ 0,00		Desconto Condicionado: R\$ 0,00	
Base de Cálculo: R\$ 1.500,00		Aliquota: 3,5391%		Valor do ISS: R\$ 53,09	
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\$ 1.500,00	
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
4.01 - Medicina e biomedicina.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 11/2024 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 21/11/2024 09:29:20 Competência:	
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.					
Impresso em: 21/11/2024 às 09:29:35					
Recebi(emos) de: MEDLEST LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 125 Certificação EF1EE-36065 103	
Assinatura do Recebedor					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.30
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241122150548237238634
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 22/11/2024 - 13:57:21

PAGO PARA: Medleest Ltda

CNPJ: 46.936.804/0001-06

CHAVE PIX: 46936804000106

INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.

AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000001350139891

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: 22/11/2024 - 13:57:22

=====

DOCUMENTO: 112223

AUTENTICACAO SISBB: D.117.0B5.1EE.318.50F

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



Prefeitura Municipal de Franca

14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
11/2024

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

452

21/11/2024

PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

14406-330 - RUA DOMINGOS SANNA, 1251 CASA 08 - BAIRRO SAO JOAQUIM
FRANCA - SP - CEP: 14406-330

CNPJ/CPF: 34.705.363/0001-44

Inscr. Estadual/RG:

Email: rafapinheiro-995@hotmail.com

Telefone: 1699956248

CCM 89387

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE FRANCA

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina E Biomedicina.

Município da Prestação: Guaira - SP

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Franca - SP

Nota Fiscal Fatura

Fatura Nro

452

Valor R\$

703,87

Vencimento

À vista

Dados do Tomador de Serviço

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA

RUA 24 Nº 872 - JARDIM PAULISTA

Guaira - SP - Brasil - CEP: 14790-000

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Inscrição Estadual/RG: SP

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

- - - - CEP:

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

Valor por
extenso

SETECENTOS E TRÊS REAIS E OITENTA E SETE CENTAVOS

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 12 HORAS DE SOBREAVISO CIRURGIA GERAL
DIA 03 DE OUTUBRO DE 2024 VALOR : R\$ 750,00

750,00

750,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços 750,00

Total de Deduções 0,00

Desc. Incondicionado 0,00

Base de Cálculo 750,00

ISS SEM RETENÇÃO 2,00 % 15,00

Desc. Condicionado 0,00

Total da Nota

RETENÇÕES

Total Líquido

750,00

ISS

0,00

IRRF

11,25

PIS

4,88

COFINS

22,50

CSLL

7,50

INSS

0,00

OUTROS

0,00

703,87

Esta é a chave de validação: KBWO-OBWP

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br

105

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.30
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241122150615755351794

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: R\$703,87

TARIFA: R\$6,96

DATA: 22/11/2024 - 13:57:30

PAGO PARA: Pinheiro e Carvalho Servicos Medicos

CNPJ: 34.705.363/0001-44

CHAVE PIX: 34705363000144

INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 6625 - CONTA: 0000000000000993362

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: 22/11/2024 - 13:57:32

=====

DOCUMENTO: 112224

AUTENTICACAO SISBB: B.SDC.984.ED2.E3D.D4A

=====

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				Número da NFS-e 36	
		MUNICÍPIO DE GUAÍRA				Código de Verificação de Autenticidade K5MFOB08J	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/11/2024 às 09:06:45	
Informações Fiscais						Chave de Acesso 1530803L8SGX2U5VYCLWY7FQOEXVY6M	
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			
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 22/11/2024				
						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
52.024.503/0001-09		168032002	000789508	RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro		Complemento	Bairro	
Av. 55D, 181		CASA	RESIDENCIAL MURAISHI II	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14790-000	GUAIRA-SP		RE84NATAAA1987@YAHOO.COM.BR	

TOMADOR DE SERVIÇOS

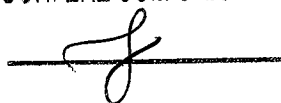
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA
Logradouro		Complemento	Bairro
RUA 24, 872			JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE 15 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA NO MÊS DE OUTUBRO /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: 04.01		Alíquota		Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Medicina e biomedicina		2,00%		0000040000001	8630503	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\$ 19.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19.500,00	R\$ 390,00	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\$ 19.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 36 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO K5MFOB08J.

Data

CPF/RG

Assinatura



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.30
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241122150632982110090
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$19.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 22/11/2024 - 13:57:40

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: 00000000000109302553
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: 22/11/2024 - 13:57:41

=====

DOCUMENTO: 112225
AUTENTICACAO SISBB: 4.1F8.347.182.BFE.C27

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.

108



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAÍRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

149

Código de Verificação de Autenticidade

PW4UGNZPU

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/11/2024 às 10:41:59

Chave de Acesso

1530864E1RSQK8KIVJ5O3Y7WN369QQQH

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

22/11/2024

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

43.363.919/0001-52

153033050

000782068

MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI

Logradouro

Complemento

Bairro

Av. 27, 885

SANTA HELENA

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

14790-000

GUAÍRA-SP

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

Bairro

RUA 24, 872

JARDIM PAULISTA

CEP/Cod.Postal

Cidade/País

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

14790-000

GUAÍRA - SP

3517406

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE 16 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA NO MÊS DE OUTUBRO/2024	20.800,00	R\$ 20.800,00

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\$ 20.800,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 20.800,00

R\$ 624,00

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (20.800,00 x 0,65%)

COFINS (20.800,00 x 3,00%)

INSS

IRRF (20.800,00 x 1,50%)

CSLL (20.800,00 x 1,00%)

Outras Retenções

R\$ 135,20

R\$ 624,00

R\$ 0,00

R\$ 312,00

R\$ 208,00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 19.520,80

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 149 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PW4UGNZPU.

Data

CPF/RG

Assinatura

309

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.30
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241122150658295913405
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$19.520,80
TARIFA: R\$10,00
DATA: 22/11/2024 - 13:57:54

PAGO PARA: Medical Kids C1

CNPJ: 43.363.919/0001-52

CHAVE PIX: 43363919000152

INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER

AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000155114360

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: 22/11/2024 - 13:57:56

=====

DOCUMENTO: 112226

AUTENTICACAO SISBB: 5.87F.237.1E4.3EE.CAA

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.

360



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

702

Código de Verificação de Autenticidade

7ADRJL8CX

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/11/2024 às 11:22:37

Chave de Acesso

1531035125ZQE8S6NRT5HKIAMHGYQSXF

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

22/11/2024

Optante Simples Nacional
2 - NãoIncentivo Fiscal
2 - Não

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

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	Bairro
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	Vir. Unitário	Total
240,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantões sobreaviso anesthesiologia 24 horas outubro/2024	83,32	R\$ 19.996,80
250,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantões sobreaviso anesthesiologia 24 horas outubro/2024	83,32	R\$ 20.830,00
46,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantao presencial anesthesiologia 4 horas outubro/2024	125,00	R\$ 5.750,00

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: 04.03

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...				3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 46.576,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 46.576,80	R\$ 1.397,30	2 - Não	R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

PIS (46.576,80 x 0,65%)	COFINS (46.576,80 x 3,00%)	INSS	IRRF (46.576,80 x 1,50%)	CSLL (46.576,80 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 302,75	R\$ 1.397,30	R\$ 0,00	R\$ 698,65	R\$ 465,77	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 43.712,33

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 702 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7ADRJL8CX.

Data

CPF/IRG

Assinatura

JJI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.30
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241122150712932367256
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$43.712,33
TARIFA: R\$10,00
DATA: 22/11/2024 - 13:58:04

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 BBDPJ.

Notificacao enviada em: 22/11/2024 - 13:58:05

=====

DOCUMENTO: 112227
AUTENTICACAO SISBB: 0.B1C.2FF.4FF.A0D.6B0

=====

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	56843/1	01
	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: R\$ 19.575,00 PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 18 PLANTOES SOBREAVISO G.O 10/2024

(Dezenove Mil , Quinhentos e Setenta e Cinco Reais

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 27.000,00
R\$ 27.000,00	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 7.425,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	R\$ 19.575,00
GUAIRA	22/11/2024		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO	SERIE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	56843/1	01
	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE R\$ 19.575,00 PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 18 PLANTOES SOBREAVISO G.O 10/2024

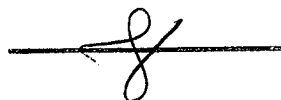
(Dezenove Mil , Quinhentos e Setenta e Cinco Reais

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 27.000,00
R\$ 27.000,00	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 7.425,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	R\$ 19.575,00
GUAIRA	22/11/2024		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

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
25/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.30
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241122150813427371416

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: R\$19.575,00

TARIFA: R\$0,00

DATA: 22/11/2024 - 13:58:13

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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 22/11/2024 - 13:58:13

=====

DOCUMENTO: 112228

AUTENTICACAO SISBB: F.671.340.78F.7E5.368

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.

334



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



Número da NFS-e
1536
Código de Verificação de Autenticidade
VCUYFBYL9
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/11/2024 às 10:44:01
Chave de Acesso
1530866PI50898DH8RKH3ZH1J6XH3I0

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
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 22/11/2024
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 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/País 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 OUTUBRO-2024	15.000,00	R\$ 15.000,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA OUTUBRO/2024	19.500,00	R\$ 19.500,00

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\$ 34.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 34.500,00	R\$ 1.035,00	2 - Não
				Desconto Condicionado	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 **1536** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VCUYFBYL9**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.30
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241122150823047167998
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$32.378,25
TARIFA: R\$10,00
DATA: 22/11/2024 - 13:58:42

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 BBDPJ.

Notificacao enviada em: 22/11/2024 - 13:58:43

=====

DOCUMENTO: 112229
AUTENTICACAO SISBB: 3.2D7.111.5AF.654.D5D

=====

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)

22/11/2024 09:35:15

Reg. Especial Tributação

Nenhum

Período de Competência

11/2024

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

E-mail

Endereço

RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaíra - 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 NO MÊS DE OUTUBRO DE 2024 - VALOR: R\$ 40.300,00.

***** DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO *****

PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME - CNPJ: 27.192.378/0001-90

BANCO UNICRED N° 136 - AGÊNCIA: 5181 - C/C: 20.880-9

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

CONFERE COM ORIGINAL

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

261,95

COFINS (R\$)

1.209,00

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

604,50

CSLL (R\$)

403,00

Outras Retenções (R\$)

0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)

40.300,00

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

40.300,00

Alíquota (%)

3,00

ISS (R\$)

1.209,00

ISS Retido (R\$)

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

37.821,55

Valor Total da Nota (R\$)

40.300,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 5.420,35 Federal e R\$ 1.144,52 Municipal. Fonte: IBPT [96A549]

Visualizado em: 22/11/2024 09:35:15

Para validação desta NFS-e 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.

337

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.30
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241122150900909914289
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$37.821,55
TARIFA: R\$10,00
DATA: 22/11/2024 - 13:58:52

PAGO PARA: Pardi Medicos Associados Ltda
CNPJ: 27.192.378/0001-90
INSTITUICAO: 00315557 UNICRED DO BRASIL
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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 22/11/2024 - 13:58:53

=====

DOCUMENTO: 112230
AUTENTICACAO SISBB: 7.237.7C9.D6F.002.928

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

63

Código de Verificação de Autenticidade

G728P2DUZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/11/2024 às 12:38:39

Chave de Acesso

1531099U8WBTDLIKSBVRJV3QFEW7LGA6U

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
				22/11/2024

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 CURI 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	Bairro
R 24, 872			JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 04 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 07,14,20 e 28 de outubro de DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 6.000,00	10.500,00	R\$ 10.500,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 06 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05,06,08,21 e 27 de outubro DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 4.500,00		

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

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...	2,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.500,00	R\$ 210,00	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\$ 10.500,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE THAYS CURI SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 63 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO G728P2DUZ.

Data

CPF/IRG

Assinatura

J19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.30
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241122151129636778891
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$10.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 22/11/2024 - 13:59:03

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: 22/11/2024 - 13:59:06

=====

DOCUMENTO: 112231
AUTENTICACAO SISBB: 9.8F8.A14.0D8.795.348

=====

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
128
Código de Verificação de Autenticidade
OBEWQIU9M
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/11/2024 às 11:11:14
Chave de Acesso
1530891L9WFRMCQ1Z0X123QNMFMFXRU

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 22/11/2024
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 29.379.508/0001-24	RG/Inscrição Estadual 132913050	Inscrição Municipal 000775846	Cadastro CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI
Logradouro Av. 21, 547	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone 0033304777	E-mail contato@escritorioagape.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 083233003	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 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.13 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA OUTUBRO DE 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 2,7296%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630502	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 19.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 19.500,00	Total do ISS R\$ 532,27	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\$ 19.500,00**

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **128** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OBEWQIU9M**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.30
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241122151304746397100
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$19.500,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 22/11/2024 - 13:59:11

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 BBDPJ.

Notificacao enviada em: 22/11/2024 - 13:59:11

=====

DOCUMENTO: 112232
AUTENTICACAO SISBB: B.715.192.C4F.47F.F50

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
15
Código de Verificação de Autenticidade
VWKCQZ72G
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/11/2024 às 15:46:02
Chave de Acesso
15306014X941EGTY10KYTU9W5Y7QD0C

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 21/11/2024
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 53.742.594/0001-72	RG/Inscrição Estadual 170902002	Inscrição Municipal 000790188	Cadastro ANA LUIZA SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro Rua 6, 0246	Complemento	Bairro VIVENDAS DO BOM JARDIM	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone (17) 3332-3600	E-mail ANALUIZAHELENOFERREIRA@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual ISENTO	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 3517406
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 02 PLANTAO DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 07 E 28 DE OUTUBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00	1.500,00	R\$ 1.500,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 19 DE OUTUBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR 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
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630599	Código da Obra	Código ART
Valor 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 ISS R\$ 60,30	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\$ 3.000,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$403,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$80,70		

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 **15** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VWKCQZ72G**.

Data

CPF/IRG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.30
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241122151405001694619

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: R\$3.000,00

TARIFA: R\$10,00

DATA: 22/11/2024 - 13:59:20

PAGO PARA: Ana Luiza Servicos Medicos Ltda

CNPJ: 53.742.594/0001-72

INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000668282061

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: 22/11/2024 - 13:59:21

=====

DOCUMENTO: 112233

AUTENTICACAO SISBB: 6.3CC.872.16D.6AA.F66

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
246
Código de Verificação de Autenticidade
Y1G7ENEF4
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/11/2024 às 10:45:36
Chave de Acesso
1530867FJARK73BXWKNP4PV7KZ3Y28RJ

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 22/11/2024
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 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 3517406	Telefone 3517406

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 18 DE OUTUBRO DE 2024 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
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630503	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				Código da Obra	Código ART
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\$ 45,00	ISS Retido 2 - Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS (1.500,00 x 0,65%) R\$ 9,75	COFINS (1.500,00 x 3,00%) R\$ 45,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (1.500,00 x 1,50%) R\$ 22,50	CSLL (1.500,00 x 1,00%) R\$ 15,00	Outras Retenções R\$ 0,00
---	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.407,75**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ZANCANELLA & MENDONCA CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **246** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Y1G7ENEF4**.

Data

CPF/RG

Assinatura

125

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.30
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241122151456595343664
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.407,75
TARIFA: R\$10,00
DATA: 22/11/2024 - 13:59:28

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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 22/11/2024 - 13:59:29

=====

DOCUMENTO: 112234

AUTENTICACAO SISBB: B.C8B.D17.55F.480.88D

=====

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
55
Código de Verificação de Autenticidade
B17EXGOJC
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/11/2024 às 10:08:49
Chave de Acesso
1530840CPFSCOZAWW40V8Q5N57IE9NM3

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 22/11/2024
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 44.308.379/0001-77	RG/Inscrição Estadual 154022002	Inscrição Municipal 000782378	Cadastro LVG GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Av. 7, 945	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14790-000	Cidade GUAÍRA-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 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 3 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03,12,13 de OUTUBRO NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 4.500,00	8.250,00	R\$ 8.250,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 5 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04,06,10,11 E 31 de OUTUBRO 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 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	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina						
Valor Total dos Serviços R\$ 8.250,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.250,00	Total do ISS R\$ 165,83	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\$ 8.250,00					
Val. Aprox. Tributos:					

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LVG GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **55** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **B17EXGOJC**.

Data

CPF/RG

Assinatura

[Handwritten signature]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.30
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241122151551977951707

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: R\$8.250,00

TARIFA: R\$10,00

DATA: 22/11/2024 - 13:59:37

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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 22/11/2024 - 13:59:40

=====

DOCUMENTO: 112235

AUTENTICACAO SISBB: B.E85.AB6.C89.C60.D29

=====

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
113
Código de Verificação de Autenticidade
PQ3Q2GBTB
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/11/2024 às 10:30:29
Chave de Acesso
1530856DWPSZGAIH13ZORZ3OTFZTQ4V

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
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 22/11/2024

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 39.610.242/0001-32	RG/Inscrição Estadual 147872002	Inscrição Municipal 000780393	Cadastro RC DASSIE SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro Av. 47, 188	Complemento	Bairro PORTAL DO LAGO A	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone (17) 3353-3020	E-mail MATEUS@MJCONTABILIDADEMEDICA.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 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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 plantao de 6 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE URGENCIA E EMERGENCIA DIA 27 DE OUTUBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: 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, PARAGRAFO 3º. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.	750,00 R\$ 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 - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 0,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil
Medicina e biomedicina				Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 750,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 750,00	Total do ISS R\$ 0,00
				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\$ 750,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RC DASSIE SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 113 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PQ3Q2GBTB.

Data

CPF/RG

Assinatura

129

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.30
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241122151648805278002
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$750,00
TARIFA: R\$7,42
DATA: 22/11/2024 - 13:59:48

PAGO PARA: Rc Dassie Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 39.610.242/0001-32
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000087028166
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: 22/11/2024 - 13:59:50

=====

DOCUMENTO: 112236
AUTENTICACAO SISBB: D.6B3.FAA.E3C.C7E.9BB

=====

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
822
Código de Verificação de Autenticidade
58LUS4SSM
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/11/2024 às 17:31:15
Chave de Acesso
1530657429JG4Q0AHM18W66BEPTFUWJE

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
21/11/2024
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
23.313.286/0001-60
RG/Inscrição Estadual
122063050
Inscrição Municipal
000772648
Cadastro
CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA
Nome/Razão Social
Logradouro
Av. 21, 86
Complemento
Bairro
CENTRO
CEP
14790-000
Cidade
GUAÍRA-SP
Telefone
3331 - 4678
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/País
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 6 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA DE 21 A 26 DE OUTUBRO DE 2024 - DRA BRUNA LUIZA	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

[Handwritten signature]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03
Alíquota
3,00%
Atividade Município
0000040000003
Código CNAE
8610102
Código da Obra
Código ART
Construção Civil
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\$ 270,00
ISS Retido
2 - Não
Desconto Condicionado
R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.446,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 822 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 58LUS4SSM.

Data

CPF/RG

Assinatura

J31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.31
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO
=====

ID: E0000000020241122151902248066704
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$8.446,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 22/11/2024 - 14:00:14

=====

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 BB DPJ.

=====

Notificacao enviada em: 22/11/2024 - 14:00:15

=====

DOCUMENTO: 112237
AUTENTICACAO SISBB: 3.542.E16.317.A13.538

=====

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
MUNICIPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
525
Código de Verificação de Autenticidade
DZGY4C9J
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/11/2024 às 10:15:44
Chave de Acesso
15308475WB5N1FBXRTAMY81TSMUOAC9K

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
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 22/11/2024

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
34.837.826/0001-21
 RG/Inscrição Estadual
14164-2002
 Inscrição Municipal
000778520
 Cadastro
L & M CLINICA MEDICA LTDA
 Nome/Razão Social
 Logradouro
Rua 16, 800
 Complemento
CENTRO
 CEP
14790-000
 Cidade
GUAIRA-SP
 Telefone
(17)3331-5020
 Bairro
CENTRO
 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
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
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CIRURGIAS ELETIVAS G.O E AUXILIAR DE G.O MES 10-2024 - DR LUIZ DOS REIS	4.600,00	R\$ 4.600,00

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: 04.03	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\$ 4.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.600,00	R\$ 138,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.600,00 x 0,65%)	COFINS (4.600,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.600,00 x 1,50%)	CSLL (4.600,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 29,90	R\$ 138,00	R\$ 0,00	R\$ 69,00	R\$ 46,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.317,10

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **L & M CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **525** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DZGY4C9J**.

Data

CPF/RG

Assinatura

133

Comprovante Pix

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

ID: E00000000020241122151929685376846
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.317,10
TARIFA: R\$10,00
DATA: 22/11/2024 - 14:00:24

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: 22/11/2024 - 14:00:26

DOCUMENTO: 112238
AUTENTICACAO SISBB: 5.DAF.F6F.DDC.3FC.C4F

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

Reclamações não solucionadas nos canais habituais, agência, 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

825

Código de Verificação de Autenticidade

CCVR8T6J7

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/11/2024 às 10:56:09

Chave de Acesso

1530876VQ0B6Z4MVU3EUG7M1YG1RMXY

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

22/11/2024

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

23.313.286/0001-60

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

122063050

000772648

CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA

Logradouro

Av. 21, 86

Complemento

Bairro

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

RUA 24, 872

Complemento

Bairro

JARDIM PAULISTA

CEP/Cod.Postal

Cidade/País

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 PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA OUTUBRO /2024	15.000,00	R\$ 15.000,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA OUTUBRO/2024	20.800,00	R\$ 20.800,00

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

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...				3,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 35.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 35.800,00	R\$ 1.074,00	2 - Não	R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

PIS (35.800,00 x 0,65%)	COFINS (35.800,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (35.800,00 x 1,50%)	CSLL (35.800,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 232,70	R\$ 1.074,00	R\$ 0,00	R\$ 537,00	R\$ 358,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 33.598,30

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 825 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CCVR8T6J7.

Data

CPF/RG

Assinatura

J35

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241122152012012078804
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$33.598,30
TARIFA: R\$10,00
DATA: 22/11/2024 - 14:00:33

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: 22/11/2024 - 14:00:35

=====

DOCUMENTO: 112239
AUTENTICACAO SISBB: 4.510.4FB.EF6.9CB.AC0

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
132
Código de Verificação de Autenticidade
8PIG9SXON
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/11/2024 às 12:15:34
Chave de Acesso
1530531E63T92N4TC82C7ALTYUX0E4HI

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 21/11/2024
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.7 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA NO MES DE OUTUBRO DE 2024 VALOR: R\$ 9.100,00	9.100,00	R\$ 9.100,00

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 0,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços R\$ 9.100,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 9.100,00	Total do ISS R\$ 0,00	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\$ 9.100,00					

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **132** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8PIG9SXON**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.31
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241122152251554251437
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$9.100,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 22/11/2024 - 14:00:44

PAGO PARA: Clinica Medica Antoneli & Pierri
CNPJ: 49.757.154/0001-11
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: 22/11/2024 - 14:00:44

=====

DOCUMENTO: 112240
AUTENTICACAO SISBB: 1.6D7.846.370.509.592

=====

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-SPLocal da Prestação
GUAÍRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

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

18/11/2024

Número da NFS-e

2748

Código de Verificação de Autenticidade

ABAHVAP1X

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/11/2024 às 08:31:02

Chave de Acesso

1529628BETOLLCJZR5V51MU0G0FHJLHN

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 49.684.707/0001-53 RG/Inscrição Estadual 5153923 Inscrição Municipal 011713029 Cadastro 000742349 Nome/Razão Social LABORATORIO GIANSSANTE SANTANA S/S.

Logradouro Rua 16, 548 Complemento Bairro CENTRO

CEP 14790-000 Cidade GUAÍRA-SP Telefone 01133312577 E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61 RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro 24, 872 Complemento Bairro PARQUE PARANOIA

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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES REALIZADOS EM PRONTO SOCORRO	4.162,22	R\$ 4.162,22

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\$ 4.162,22

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 4.162,22

R\$ 124,87

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.162,22 x 0,65%)

COFINS (4.162,22 x 3,00%)

INSS

IRRF (4.162,22 x 1,50%)

CSLL (4.162,22 x 1,00%)

Outras Retenções

R\$ 27,05

R\$ 124,87

R\$ 0,00

R\$ 62,43

R\$ 41,62

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.906,25

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$559,82 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$111,96

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO GIANSSANTE SANTANA S/S. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2748 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ABAHVAP1X.

Data

CPF/RG

Assinatura

339

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.31
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020241122153007635341538
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.906,25
TARIFA: R\$10,00
DATA: 22/11/2024 - 14:00:57

=====

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

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 22/11/2024 - 14:00:59

=====

DOCUMENTO: 112241
AUTENTICACAO SISBB: B.C5D.DCA.427.F2D.AFF

=====

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.

27421



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIRÁ

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1497

Código de Verificação de Autenticidade

U49TLRA1J

Data e Hora de Emissão da NFS-e

12/11/2024 às 09:08:15

Chave de Acesso

15281897G6FFEY2VRXM0QLC06AVY5APR

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 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui		12/11/2024
				Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
http://201.48.19.106:5661/assweb/paginas/public/consulta/autenticidade_menu_consultas_e_informe_os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.880.352/0001-65 RG/Inscrição Estadual 76353029 Inscrição Municipal 000742951 Cadastro Nome/Razão Social LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA

Logradouro Av. 23, 1116 Complemento Bairro CENTRO

CEP 14790-000 Cidade GUAIRA-SP Telefone 0033314498 E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61 RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ

Logradouro 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
163,00	UN	HEMOGRAMA	4,11	R\$ 669,93
145,00	UN	PCR	2,83	R\$ 410,35
143,00	UN	UREIA	1,85	R\$ 264,55
143,00	UN	CREATININA	1,85	R\$ 264,55
139,00	UN	SODIO	1,85	R\$ 257,15
139,00	UN	POTASSIO	1,85	R\$ 257,15
71,00	UN	TGP	2,01	R\$ 142,71
71,00	UN	TGP	2,01	R\$ 142,71
130,00	UN	URINA	3,70	R\$ 481,00
5,00	UN	PACK	2,83	R\$ 14,15
3,00	UN	CPK	3,68	R\$ 11,04
5,00	UN	ALBUMINA	8,12	R\$ 40,60
19,00	UN	BILIRRUBINA	2,01	R\$ 38,19
9,00	UN	FOSFATASE ALCALINA	2,01	R\$ 18,09
9,00	UN	GAMA	3,51	R\$ 31,59
9,00	UN	AMILASE	2,25	R\$ 20,25
35,00	UN	COAGULOGRAMA	5,46	R\$ 191,10
1,00	UN	CULTURA URINA	10,60	R\$ 10,60
1,00	UN	GRUPO SANGUINEO	2,74	R\$ 2,74
6,00	UN	TROPONINA	49,50	R\$ 297,00
1,00	UN	CKMB	49,50	R\$ 49,50
2,00	UN	ACIDO URICO	1,85	R\$ 3,70
1,00	UN	VHS	2,73	R\$ 2,73
1,00	UN	VITAMINA B12	47,00	R\$ 47,00
1,00	UN	VITAMINA C	85,00	R\$ 85,00
1,00	UN	HEMOGLOBINA GLICADA	36,00	R\$ 36,00
1,00	UN	TESTOSTERONA TOTAL	50,00	R\$ 50,00
1,00	UN	FSH	35,00	R\$ 35,00
1,00	UN	T3	40,00	R\$ 40,00
1,00	UN	T4L	11,60	R\$ 11,60
1,00	UN	TSH	8,96	R\$ 8,96
1,00	UN	ESTRADIOL	50,00	R\$ 50,00
1,00	UN	VITAMINA D	80,00	R\$ 80,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

341



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-SPLocal da Prestação
GUAÍRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

Não Possui

03 - Sobre Faturamento

Número da NFS-e

1497

Código de Verificação de Autenticidade
U49TLRA1J

Data e Hora de Emissão da NFS-e

12/11/2024 às 09:08:15

Chave de Acesso

15281897G6FFEY2VRXMOQLC06AVY5APR

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

06.880.352/0001-65

RG/Inscrição Estadual

76353029

Inscrição Municipal

000742951

Nome/Razão Social

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA

Logradouro

Av. 23, 1116

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP

14790-000

Cidade

GUAÍRA-SP

Telefone

0033314498

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

24, 872

Complemento

Bairro

PARQUE PARANOIA

CEP/Cod. Postal

14790-000

Cidade/País

GUAÍRA - SP

Cod. IBGE

3517406

Telefone

01 733327000

E-mail

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

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

Alíquota

3,00%

Atividade Município

0000040000003

Construção Civil

Código CNAE

8640202

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços

R\$ 4.064,94

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 4.064,94

Total do ISS

R\$ 121,95

ISS Retido

2 - Não

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.064,94 x 0,65%)

R\$ 26,42

COFINS (4.064,94 x 3,00%)

R\$ 121,95

INSS

R\$ 0,00

IRRF (4.064,94 x 1,50%)

R\$ 60,97

CSLL (4.064,94 x 1,00%)

R\$ 40,65

Outras Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.814,95

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$546,73 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$109,35

Informações Complementares

SERVIÇOS PRESTADO AO PRONTO SOCORRO

RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1497 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO U49TLRA1J.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.31
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241122153024616724787
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.814,95
TARIFA: R\$10,00
DATA: 22/11/2024 - 14:01:08

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: 22/11/2024 - 14:01:09

=====

DOCUMENTO: 112242
AUTENTICACAO SISBB: 9.43E.874.5E3.2E6.523

=====

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				Número da NFS-e 184	
		MUNICIPIO DE GUAIRA				Código de Verificação de Autenticidade 5QOWE6918	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/11/2024 às 14:09:31	
						Chave de Acesso 1531175FPLBYZ9W0MAZ8EOBE7EA6OK8G	
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 22/11/2024	
Competência							
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	
39.895.756/0001-81		159912002	000783718	R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Av. 23, 1126	Clinica Santa Marta			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14790-000	GUAIRA-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	GUAIRA - SP	3517406	17 33327000	financeiro@santacasadeguaia.com.br	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
7,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 07 PLANTÕES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,06,11,14,15,17 E 21 DE OUTUBRO NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA			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 - ISS				Construção Civil		
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	Desconto Condicionado
R\$ 5.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.250,00	R\$ 157,50	1 - Sim	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS (5.250,00 x 0,65%)	COFINS (5.250,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.250,00 x 1,50%)	CSLL (5.250,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 34,13	R\$ 157,50	R\$ 0,00	R\$ 78,75	R\$ 52,50	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.769,62						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 **184** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5QOWE6918**.

Data

CPF/RG

Assinatura

344

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.31
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241122172219709745157
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.769,62
TARIFA: R\$10,00
DATA: 22/11/2024 - 14:38:23

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: 22/11/2024 - 14:38:24

=====

DOCUMENTO: 112243
AUTENTICACAO SISBB: C.487.33D.BA9:1FD.36C

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				Número da NFS-e 185	
		MUNICÍPIO DE GUAIRA				Código de Verificação de Autenticidade Y0N1BEYVD	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/11/2024 às 14:11:38	
						Chave de Acesso 15311796R4GYF2XR7MCTPKB0T78S2MC	
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 22/11/2024	
Competência							
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 39.895.756/0001-81		RG/Inscrição Estadual 159912002		Inscrição Municipal 000783718		Nome/Razão Social R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA	
Logradouro Av. 23, 1126		Complemento Clinica Santa Marta		Bairro CENTRO			
CEP 14790-000		Cidade GUAIRA-SP		Telefone		E-mail CONTATO@SKCONTABILIDADE.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		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
2,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 02 PLANTÕES DE 12HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 25 E 26 DE OUTUBRO NO VALOR DE R\$ 1500,00 CADA	1.500,00	R\$ 3.000,00
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 				

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01				Alíquota 3,00%	Atividade Município 00000400000001	Código CNAE 8630501
Medicina e biomedicina						
Valor 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 ISS R\$ 90,00	ISS Retido 1 - Sim	Desconto Condicionado R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS (3.000,00 x 0,65%) R\$ 19,50	COFINS (3.000,00 x 3,00%) R\$ 90,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (3.000,00 x 1,50%) R\$ 45,00	CSLL (3.000,00 x 1,00%) R\$ 30,00	Outras Retenções R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.725,50						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 185 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Y0N1BEYVD .		
Data ____/____/____	CPF/RG ____	Assinatura 

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.31
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241122172257486738294
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.725,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 22/11/2024 - 14:38:32

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: 22/11/2024 - 14:38:33

=====

DOCUMENTO: 112244
AUTENTICACAO SISBB: 0.3F3.705.58E.E76.147



=====

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				Número da NFS-e 183	
		MUNICÍPIO DE GUAÍRA				Código de Verificação de Autenticidade 3Q57IYCM1	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/11/2024 às 14:07:10	
						Chave de Acesso 15311719GMBIPB11ZMWU9EKFVMSINLRU	
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 22/11/2024	
Competência							
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	
39.895.756/0001-81		159912002	000783718	R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Av. 23, 1126	Clinica Santa Marta			CENTRO	
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/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
14790-000	GUAÍRA - SP	3517406	17 33327000	financeiro@santacasadeguaia.com.br	

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA DE 5 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA OUTUBRO DE 2024	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				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Medicina e biomedicina				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 183 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3Q57IYCM1.

Data

CPF/RG

Assinatura

J48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.31
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241122173515071629281

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: R\$6.813,75

TARIFA: R\$10,00

DATA: 22/11/2024 - 14:38:40

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: 22/11/2024 - 14:38:42

=====

DOCUMENTO: 112245

AUTENTICACAO SISBB: E.4B1.7CA.094.884.022

=====

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

2

Código de Verificação de Autenticidade

C3RZJSHAW

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/11/2024 às 13:35:50

Chave de Acesso

1531146355ER0P6LNUWQF2PRN60I6QRF

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

22/11/2024

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

57.250.281/0001-58

RG/Inscrição Estadual

175422002

Inscrição Municipal

000791405

Cadastro

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					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.6 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03,10,11,12,18 E 26 DE OUTUBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA			15.000,00	R\$ 15.000,00
		TOTAL: R\$ 9.000,00				
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.4 PLANTOES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 07,14,16,28 DE OUTUBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA				
		TOTAL: R\$ 3.000,00				
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.1 PLANTAO DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 19 DE OUTUBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA				
		TOTAL: R\$ 3.000,00				
		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.				

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01		Allquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina		2,01%	0000040000001	8630599		
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\$ 301,50	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\$ 15.000,00

Informações Complementares

PAGO COM RECURSO

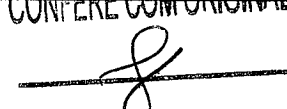
PROCESSO Nº 13/2022

CONVÊNIO Nº 03/2022

FONTE: () FEDERAL

☒ MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL



RECEBI(EMOS) DE MS NOGUEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO C3RZJSHAW.

Data

CPF/RG

Assinatura

J50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.31
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241122173536120856915

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: R\$15.000,00

TARIFA: R\$10,00

DATA: 22/11/2024 - 14:38:47

PAGO PARA: Ms N S M 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: 22/11/2024 - 14:38:50

=====

DOCUMENTO: 112246

AUTENTICACAO SISBB: 8.138.8D4.1CB.829.AB3

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

Y2CEM0EKHOXC1MT

Nº NOTA: 342/2024

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data e Hora de Emissão: 22/11/24 13:20

Período de Competência: 11/2024

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

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Inscrição null

Inscrição Estadual:

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 24 horas unidade de atendimento urgência e Emergência nos dias 01,02,08,15,22,23,29 e 30 de Outubro/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
24.000,00	1,00	24.000,00	4,00	960,00	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	0,0000	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valores dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (R\$)
24.000,00	0,00	0,00	24.000,00	4,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)	Valor Líquido (R\$)
960,00	0,00	0,00	24.000,00	24.000,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Visualizado em: 22/11/2024 13.20.55

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

Esta NFS-e foi emitida em 22/11/2024 13.20.53

352

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.31
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241122173654655340011
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$24.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 22/11/2024 - 14:38:56

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: 22/11/2024 - 14:38:58

=====

DOCUMENTO: 112247
AUTENTICACAO SISBB: 8.CF4.A1E.DB0.EDB.CA5

=====

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

86

Dados do Prestador de Serviço**Omsc Servicos Medicos Ltda**Rua Triunfo, 222 APT 33 - Santa Cruz do José Jacques
CEP 14020-670 - Fone: (01)03916-5890 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20154726 - CPF/CNPJ 48.778.676/0001-37

Data de Geração da NFS-e

22/11/2024 11:45:18

Data de Competência

22/11/2024

Cód. de Autenticidade

890A2A035

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

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 ServiçosSERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 17 DE OUTUBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA
TOTAL: R\$ 1.500,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 13/2022
CONVÊNIO N° 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPALCONFERE COM ORIGINAL
Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -				2,00	403		8610102
VI. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN		ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 30,00		Não	R\$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	VI. ISSQN Retido	VI. Líquido da Nota Fiscal
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00
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
25/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.31
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241122173705543673803
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 22/11/2024 - 14:39:08

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: 22/11/2024 - 14:39:09

=====

DOCUMENTO: 112248
AUTENTICACAO SISBB: 2.3CC.6D8.98F.AE4.9FA

=====

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.

155



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

Y2CEM0EKHOXB1MT

Nº NOTA: 341/2024



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data e Hora de Emissão: 22/11/24 13:18

Período de Competência: 11/2024

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 Guaira - SP | 14790000

E-mail: financeiro@santacasadeguaira.com.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços médicos referente a 07 plantões de 12 horas unidade de atendimento urgência e Emergência nos dias 07,09,14,16,21,24 e 27 de Outubro/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
10.500,00	1,00	10.500,00	4,00	420,00	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	0,0000	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valores dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (R\$)
10.500,00	0,00	0,00	10.500,00	4,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)	Valor Líquido (R\$)
420,00	0,00	0,00	10.500,00	10.500,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Visualizado em: 22/11/2024 13.18.08

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

Esta NFS-e foi emitida em 22/11/2024 13.18.07

JS6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.31
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241122173624620133922
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$10.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 22/11/2024 - 14:39:15

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: 22/11/2024 - 14:39:16

=====

DOCUMENTO: 112249
AUTENTICACAO SISBB: B.C8C.777.685.596.5EC

=====

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

83

Código de Verificação de Autenticidade
V7MN5QC5J

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/11/2024 às 15:14:30

Chave de Acesso

1531223W6PXUA1W7OV87SCZRKB6ATR74

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

22/11/2024

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
40.605.622/0001-68		149453050	000781076	CLINICA MEDICA CLEMENTE LTDA
Logradouro		Complemento		Bairro
Av. 19, 875				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	Bairro
24, 872			JARDIM PAULISTA
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 16 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,04,05,06,07,13,14,16,18,20,21,23,25,27,28 e 30 de outubro 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA. TOTAL: R\$ 24.000,00	25.500,00	R\$ 25.500,00
		- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 02 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 09 E 11 DE OUTUBRO 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA. TOTAL: R\$ 1.500,00		

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

Medicina e biomedicina

Alíquota

2,46%

Atividade Município

0000040000001

Código CNAE

8630503

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços

R\$ 25.500,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 25.500,00

Total do ISS

R\$ 627,30

ISS Retido

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\$ 25.500,00

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 83 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO V7MN5QC5J.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.31
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241122174105705541602
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$25.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 22/11/2024 - 14:41:32

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: 22/11/2024 - 14:41:34

=====

DOCUMENTO: 112250
AUTENTICACAO SISBB: 6.DB8.64A.7B1.701.EE5

=====

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
38
Código de Verificação de Autenticidade
HA05I36B9
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/11/2024 às 12:00:09
Chave de Acesso
15305258I2BRMLC72NWW17SAYVZJBTC

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		21/11/2024
2 - Não	2 - Não	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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
44.922.125/0001-44		154802002	000782652	ANA BEATRIZ FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro		Complemento	Bairro	
Av. 7A, 314			VIVENDAS DO BOM JARDIM	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14790-000	GUAIRA-SP	(17) 3332-3600	ANABEATRIZFER2404@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 MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro		Complemento	Bairro
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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 18 DE OUTUBRO 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA	1.500,00	R\$ 1.500,00

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%	00000400000001	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 45,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.500,00 x 0,65%)	COFINS (1.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.500,00 x 1,50%)	CSLL (1.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 9,75	R\$ 45,00	R\$ 0,00	R\$ 22,50	R\$ 15,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.407,75					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$201,75 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$48,75					

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ANA BEATRIZ FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 38 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HA05I36B9.

Data

CPF/IRG

Assinatura

[Handwritten signature]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.31
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241122180006849809189
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.407,75
TARIFA: R\$10,00
DATA: 22/11/2024 - 15:03:39

PAGO PARA: Ana Beatriz Fernandes Servicos Medic
CNPJ: 44.922.125/0001-44
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000001339737
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: 22/11/2024 - 15:03:40

=====

DOCUMENTO: 112251

AUTENTICACAO SISBB: B.504.646.C20.2A6.35A

=====

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 CAMPINA GRANDE

Secretaria Municipal de Finanças

Diretoria de Fiscalização - DFIS/SEFIN - Rua Cazuza Barreto, nº 113, Estação Velha - CEP 58.410-103 - Campina Grande/PB - Brasil - Fone: (83) 3310-9417

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)
22/11/2024 10:12:52
Reg. Especial Tributação
Nenhum

Período de Competência
11/2024
Exigibilidade do ISS
Exigível em Campina Grande

Município de Prestação do Serviço
Campina Grande - PB



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

SAVILA JOSY DE ALENCAR MELO LTDA

Nome Fantasia

SAVILA JOSY DE ALENCAR MELO SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ

44.474.503/0001-74

Inscrição Municipal

685533

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Não

Email

sac.elcon@gmail.com

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(83) 98611-4026

Endereço

Rua Benjamin Constant, 170, sala 1706, Estação Velha - CEP: 58410-003 - Campina Grande - PB

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

E-mail

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Endereço

RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaira - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630503

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.01 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 12 DE OUTUBRO 2024.

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\$)

1.500,00

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

1.500,00

Alíquota (%)

3,50

ISS (R\$)

52,50

ISS Retido (R\$)

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

1.500,00

Valor Total da Nota (R\$)

1.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 201,75 Federal e R\$ 75,00 Municipal. Fonte: IBPT [96A549]

Visualizado em: 22/11/2024 10:12:52

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 4.385 de 09 de janeiro de 2019.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.31
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241122182120696517556
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 22/11/2024 - 15:27:18

PAGO PARA: Savila J A Melo

CPF: ***,383.153-**

CHAVE PIX: savilajosyam@gmail.com

INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.

AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000420532488

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: 22/11/2024 - 15:27:19

DOCUMENTO: 112252

AUTENTICACAO SISBB: 1.DEF.BE8.19A.F6F.DAD

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
48
Código de Verificação de Autenticidade
DNO7KJM6M
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/11/2024 às 10:17:52
Chave de Acesso
1530851DAPQC4RPAKMRJX745DGEF0QTT

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
				22/11/2024

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
51.710.941/0001-50		167462002	000789388	VT. MED. CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua 022, 194				RESIDENCIAL REYNALDO STEIN
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14790-000	GUAIRA-SP			LARIVICENTE1@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro			Complemento
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. 04 PLANTÕES DE 12 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NOS DIAS 05,09,20 E 21 DE OUTUBRO 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 6.000,00	6.000,00	R\$ 6.000,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01 PLANTAO DE 06 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NO DIA 16 DE OUTUBRO 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
☒ 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%	0000040000001	8630599		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 6.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.750,00	R\$ 135,68	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\$ 6.750,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$907,88 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$219,38

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 48 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DNO7KJM6M.

Data

CPF/RG

Assinatura

64

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.31
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241122182223414292560
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$6.750,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 22/11/2024 - 15:27:34

PAGO PARA: Vt. Med. Clinica Medica Ltda
CNPJ: 51.710.941/0001-50
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 BBDPJ.

Notificacao enviada em: 22/11/2024 - 15:27:35

=====

DOCUMENTO: 112253
AUTENTICACAO SISBB: C.6CE.CA1.10F.7FB.367

=====

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: 22/11/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.075,70 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. 000.160.482

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. 000.160.482
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 1110 5719 8400 0114 5500 1000 1604 8214 9208 0106
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
131246313214601 - 22/11/2024 17:06:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS/ VEND

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
22/11/2024

ENDEREÇO
RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
22/11/2024

MUNICÍPIO
GUAIRA

UF
SP

FONE / FAX
1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
17:08:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 22/11/2024

Valor R\$ 1.075,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.075,70	129,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.075,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,42	273,77	0,00	1.075,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRETE 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
5

ESPÉCIE
CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
48,300

PESO LÍQUIDO
48,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000008CLIN0021	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML INJ IM.IV CX C/100 AMP 5ML - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA PMC: 118.60 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=12,42	30045090	000	6108	CX	3,0000	69,0000	207,00	207,00	24,84		12,00	
000019CLIN0032	AGUA P/ INECAO 250ML SIST FECH CX C/50 BOL - HALEXISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA PMC: 625.46 pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00%	30049099	000	6108	CX	2,0000	203,3500	406,70	406,70	48,80		12,00	
000019ANTI0001	METRONIDAZOL 5MG/ML CX C/60 BOLSAS 100ML - GENERICO - HALEXISTAR PMC: 1265.01 pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00%	30049066	000	6108	CX	2,0000	231,0000	462,00	462,00	55,44		12,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL X MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte: Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clínicas, laboratórios, 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 Título (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 000809 / PEDIDO DE VENDA: 175442 - VENDEDORA: LUCAN SILVA / PEDIDO CLIENTE: / COTACAO 1105338 Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Orgao Publico. Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 144.68 (13.45%) Federal e R\$ 129.08 (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\$ 12.42. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br nfe.astrafarma@gmail.com

J66

Impresso em 05/12/2024 as 15:46:54

Gerado em www.fisist.com.br



Consultas - Emissão de comprovantes

G3382216240139901
22/11/2024 16:30:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.30.13
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241122183634014224286
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.075,70
TARIFA: R\$10,00
DATA: 22/11/2024 - 15:36:44

PAGO PARA: Astra Farma C M M H Ltda
CNPJ: 10.571.984/0001-14
CHAVE PIX: 10571984000114
INSTITUICAO: 00701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0676 - CONTA: 000000000000220056
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: 22/11/2024 - 15:36:46

=====

DOCUMENTO: 112254
AUTENTICACAO SISBB: A.8E7.980.686.99F.D80

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/11/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.692,72 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.029.112

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.029.112
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1144 6720 6200 0115 5500 1000 0291 1210 0294 3557

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242676408231 - 21/11/2024 19:32:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL
797833036116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
R 24, 872

MUNICÍPIO
GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA

UF
SP

FONE / FAX
1733327000

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61

CEP
14790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
21/11/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 21/11/2024
Valor R\$ 1.692,72

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
1.472,90	176,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.692,72
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	430,80	0,00	1.692,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN TRANSPORTES E SERVICOS 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 SP 110-33

MUNICÍPIO
SUMARE

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671495090114

QUANTIDADE
13

ESPÉCIE
Volumes

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
757	(623) SOL. FISIO. CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML EQUIPLEX O+ PMC: 0.00 FCI:418ABEA0-1891-43C0-AA5B-07D36799C477	30049099	500	5102	CX	10,0000	40,6000	406,00	406,00	48,72		12,00	
2544	(659) GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP EQUIPLEX R+ PMC: 0.00 FCI:9A51385D-F0B8-49B7-8FA7-AE74817EB149	30049099	500	5102	CX	1,0000	89,0000	89,00	89,00	10,68		12,00	
2680	AMOXICILINA SODICA + CLAVULANATO DE POTASSIO (1000,0 + 200,0) MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA VD TRA/BLAU G+ PMC: 0.00 pRedBC=41,67% FCI:9C75103E-D825-4F35-98A3-6E1F2A10E078	30041012	520	5102	CX	3,0000	175,8400	527,52	307,70	36,92		12,00	
2733	CIPROFLOXACINO PP (BOLSA) 2MG/ML 200MG 100ML CX/100/BEKER G+ PMC: 0.00 FCI:EF2C1F4F-D1C4-4B69-BCE6-BA7AAE6E6256	30049069	500	5102	CX	1,0000	670,2000	670,20	670,20	80,42		12,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL X MUNICIPAL													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PDC#1105338#APOIO PEDIDO DE COMPRA:PDC#1105338#APOIO Vendedor: 22-ELAINE CRISTINA PRADO Id Ped: 294264 ATENDIMENTO (16) 3771-5458 DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS. AFE 3.11280-6 AFE 4.04495-0 AFE 1.27329-6 AE 1.27330-8 Pedido: PDC#1105338#APO Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 227,67 Estadual: R\$ 203,12 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. (B) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000. REDUCAO DA BASE DE CALCULO CONFORME INCISO XXIV, DO ARTIGO 3, DO ANEXO II DO RICMS/SP-2000. (C) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000. Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017 ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

168

Impresso em 05/12/2024 as 15:48:38

Gerado em www.fsist.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.30.13
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241122183703589031990
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.692,72
TARIFA: R\$10,00
DATA: 22/11/2024 - 15:37:16

PAGO PARA: Dipha Distribuidora Pharmaceutica Lt
CNPJ: 44.672.062/0001-15
CHAVE PIX: 44672062000115
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0230 - CONTA: 0000000000130028364
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: 22/11/2024 - 15:37:18

=====

DOCUMENTO: 112255
AUTENTICACAO SISBB: 3.D99.BAC.98E.68C.E47

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

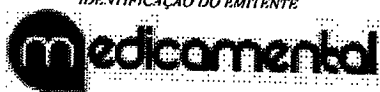
RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/11/2024 VALOR TOTAL: R\$ 4.213,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe Nº. 000.096.985
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.096.985
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3324 1131 3782 8800 0409 5500 1000 0969 8511 5010 3857

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

233240232531416 - 21/11/2024 19:08:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

21/11/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

21/11/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

20:08:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 21/11/2024
Valor R\$ 4.213,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
4.213,00	505,56	0,00	0,00	0,00	0,00	4.213,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.213,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

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

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

3

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

9,180

PESO LÍQUIDO

9,180

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIO ICMS	ALIO IPI
33874	BLAUBIMAX 20% SOL INJ IV C/10 FA 50ML S/ EQUIPO/BLAU Lote: 23K21H162A Qt: 2 Val: 21/11/26	30021590	000	6108	CX	2	1.600,0000	3.200,00	3.200,00	384,00			12,00	
16596	CORTISONAL 100MG PO SOL INJ IV/IM C/50 FA/UNIAO QUIMICA S+ PMC: 504.52 Lote: 2441261 Qt: 6 Val: 30/10/26 FCE:563A001-890D-4FF6-9AB2-C15DB2251926	30043290	500	6108	CX	6	138,0000	828,00	828,00	99,36			12,00	
9181	ERGOMETRIN 0,2MG/ML INJ IV/IM/SC C/50 AMP IML***/UNIAO QUIMICA/DI R+ Lote: 2427756 Qt: 2 Val: 30/06/26 FCE:EB3A6C53-2A36-41E0-8029-D003FC707C53	30049099	500	6108	CX	2	92,5000	185,00	185,00	22,20			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:

APOIO 1105338

PD: 15009036 FICHAS 1/3 I VOLUME(S), 2/3 I VOLUME(S), 3/3 I VOLUME(S)

PEDIDO DE COMPRA: PDC#1105338#APOIO

ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br

AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0

AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3

AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 566,65 Estadual: R\$ 758,34 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) Venda para consumo final

Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e

SEI-040196/000077/2023.

Valor ICMS p/estado destino: R\$ 252,78

Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00

Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00

ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 25/11/24

Nome: Carla

170

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.30.14
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241122183753297076899
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.213,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 22/11/2024 - 15:37:56

PAGO PARA: Medicamentar Hospitalar
CNPJ: 31.378.288/0001-66
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3370 - CONTA: 0000000000000061581
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: 22/11/2024 - 15:37:57

=====

DOCUMENTO: 112256
AUTENTICACAO SISBB: 0.CA4.4D7.19E.A64.A16

=====

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 CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/11/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.968,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24 N.872, 0 PARANOIA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.003.467

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME

RUA TIRADENTES, 242

CENTRO - 14140-000

CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1621228814

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.003.467

Série 001

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 1121 0476 9300 0148 5500 1000 0034 6719 0167 7718

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

135242683176574 - 22/11/2024 11:37:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279031717111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

21.047.693/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

22/11/2024

ENDEREÇO

RUA 24 N.872, 0

BAIRRO / DISTRITO

PARANOIA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/11/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:40:24

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

22/11/2024

Valor

R\$ 2.968,00

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	2.968,00
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	2.968,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
452	AGULHA DESCARTAVEL 40X12	90183929	0102	5102	CX	10.000,0000	0,0580	580,00	0,00	0,00		0,00	
563	EQUIPO MACRO-GOTAS C/INJETOR LATERAL SLIP	90183929	0102	5102	UN	3.000,0000	0,7200	2.160,00	0,00	0,00		0,00	
656	TUBO A VACUO ROXO 4ML	90183929	0102	5102	UN	600,0000	0,3800	228,00	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

Inf. Contribuinte:

APOIO 1105390[* Empresa Optante Pelo Simples Nacional. Nao Gera Credito de ISS e IPI.]

RESERVADO AO FISCO

172

Impresso em 05/12/2024 as 16:03:35

Gerado em www.fisist.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.30.14
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241122183806343967953
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.968,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 22/11/2024 - 15:38:14

PAGO PARA: Cirurgica Cravinhos
CNPJ: 21.047.693/0001-48
CHAVE PIX: 21047693000148
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0019 - CONTA: 00000000000130116608
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: 22/11/2024 - 15:38:15

=====

DOCUMENTO: 112257
AUTENTICACAO SISBB: 1.F27.832.404.18B.716

=====

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 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-eNúmero da Nota Fiscal
29**Dados do Prestador de Serviço****Masm Servicos em Saude Ltda**Rua Chile, 222 - apto 33 - Santa Cruz do José Jacques
CEP 14020-723 - Fone: (16)3916-5890 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20154523 - CPF/CNPJ 48.737.421/0001-26

Data de Geração da NFS-e

22/11/2024 16:37:29

Data de Competência

22/11/2024

Cód. de Autenticidade

F482197D1

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

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 ServiçosServiços Médicos Prestados pelo DR. MURILO AUGUSTO SANTOS MACHADO
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 26 DE OUTUBRO
DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA
VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00

Informações Bancárias: PJ

Banco: 756

Agência: 5004

Conta Corrente: 1.090.864-1

MASM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CNPJ: 48.737.421/0001-26

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

CONFERE COM ORIGINAL

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município

40101 - Medicina -

Alíquota
2,00Item da LC116/2003
403

Cód. NBS

Cód. CNAE
8610102VI. Total dos Serviços
R\$ 1.500,00Desconto Incondicionado
R\$ 0,00Deduções Base Cálculo
R\$ 0,00Base de Cálculo
R\$ 1.500,00Total do ISSQN
R\$ 30,00ISSQN Retido
NãoDesconto Condicionado
R\$ 0,00PIS
R\$ 0,00COFINS
R\$ 0,00INSS
R\$ 0,00IRRF
R\$ 0,00CSLL
R\$ 0,00Outras Retenções
R\$ 0,00VI. ISSQN Retido
R\$ 0,00VI. Líquido da Nota Fiscal
R\$ 1.500,00

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>

374



Consultas - Emissão de comprovantes

G3362516202375671
25/11/2024 16:33:54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.33.54
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241125192359094351767
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/11/2024 - 16:32:12

PAGO PARA: Masm Servicos Em Saude Ltda
CNPJ: 48.737.421/0001-26
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICO0B S.A.
AGENCIA: 5004 - CONTA: 00000000000010908641
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: 25/11/2024 - 16:32:14

DOCUMENTO: 112501

AUTENTICACAO SISBB: E.353.388.72A.A5B.F4D

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

08780-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota	Data Emissão:	Chave:
	400	22/11/2024	GZDA-BMHF

ORGANIZACAO MEDICA BELFORT TEIXEIRA LTDARUA R JARDELINA DE ALMEIDA LOPES, 592 CASA 15 - PQ SANTANA
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730-805

CNPJ/CPF: 03500536000164

Inscr. Estadual/RG:

Email: MARIA.INES@RGBCONT.COM

Telefone: 047966280

CCM 38477

Inscr. Municipal: 038.477-1

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE MOGI DAS CRUZES CNAE: 8630-5/01

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Competência: 11/2024

Mun. Prestação do Serviço: Guaíra - SP

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Dados do Tomador de Serviço**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA**

Rua 24, 872

Jardim Paulista - Guaíra - SP - Brasil - CEP: 14790-000

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Inscrição

ISENTO

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

--- CEP: CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
1		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 3 PLANTAO DE 12 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NOS DIAS 4, 11 E 25 DE OUTUBRO DE 2024 DE NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 4.500,00	4.500,00	4.500,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Observação:

Total dos Serviços	4.500,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00 % 135,00
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Liquido
4.500,00	ISS 0,00	IRRF 67,50	PIS 29,25	COFINS 135,00	CSLL 45,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00		4.223,25

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.br

176

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.33.54
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241125192412282736660
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.223,25
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/11/2024 - 16:32:12

PAGO PARA: Organizacao Medica Belfort Teixeira
CNPJ: 3.500.536/0001-64
CHAVE PIX: 03500536000164
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3146 - CONTA: 0000000000000465756
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 25/11/2024 - 16:32:13
=====

DOCUMENTO: 112502
AUTENTICACAO SISBB: B.0C6.7B7.1E8.41A.6F3
=====

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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GLT DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

Av Dos Macons, 475
Jardim Ramos - 14783-167
Barretos - SP Fone/Fax: 1733220059

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.014.343
Série 001
Folha 1/1

5102 VENDA DE MER ADO REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

204221936119

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

Guaira

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

UF

SP

CEP

14790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

001733327000

DATA DA EMISSÃO

30/10/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

30/10/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:45:01

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 29/11/2024

Valor R\$ 1.728,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

1.728,00

VALOR DO ICMS

235,44

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

V. TOT. TRIB.

0,00

VALOR DO FCP

0,00

VALOR DO PIS

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

1.728,00

V. TOTAL DA NOTA

1.728,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

AV GOUVEIA TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA

ENDEREÇO

RUA HUMAITA, 705

QUANTIDADE

9

ESPECIE

MARCA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797201712117

CNPJ / CPF

18.636.145/0001-49

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797201712117

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO

33161

4720 CREME BARREIRA 60 ML

PMC: 0,00

33928

METRONIDAZOL 5MG/ML 100 ML C/60

PMC: 0,00

33195

RINGER SIMPLES 500ML C/20 BOLSAS

PMC: 0,00

NCM/SH

30069190

200

000

000

000

000

000

O/CST

200

5102

UN

UN

UN

UN

UN

CFOP

5102

UN

UN

UN

UN

UN

QUANT

12,0000

39,0000

3,3000

4,5000

270,00

270,00

VALOR UNIT

468,00

990,00

270,00

270,00

270,00

VALOR TOTAL

468,00

990,00

270,00

270,00

270,00

B.CÁLC ICMS

468,00

990,00

270,00

270,00

270,00

VALOR ICMS

84,24

118,80

32,40

32,40

32,40

VALOR IPI

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

ALÍQ. IPI

0,00

18,00

12,00

12,00

12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Inf. Contribuinte: PEDIDO 1089185 == HORARIO ENTREGA SEG A SEX 07:00 AS 17:00 / Email do Destinatário: COMPRAS@SANTACASADEGUAIRA.COM.BR

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022

FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

BANCO DO BRASIL		001-9		Comprovante de Entrega	
Beneficiário GLT DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - Av Dos Macons,475 - BARRETOS/SP - 09.460.388/0001-88			Ag./Cod. Beneficiário 0031-0 / 1089-935		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) () Mudou-se () Ausente () Não existe nº () Recusado () Não Procurado () Falecido () Desconhecido () End. Insuf. () Outros
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Nosso Número 33787080000005545		
Vencimento 29/11/2024	N. do Documento 14343/INFE	Espécie R\$	Valor do Documento 1.728,00		
Recebi(emos) o bloquete de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

BANCO DO BRASIL		001-9			
Local Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 29/11/2024
Beneficiário GLT DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - Av Dos Macons,475 - BARRETOS/SP - 09.460.388/0001-88					Agência / Código Beneficiário 0031-0 / 1089-935
Data do Documento 30/10/2024	No. do Documento 14343/INFE	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/10/2024	Nosso Número 33787080000005545
Uso do Banco	Carteira 17-019	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 1.728,00
Instruções JUROS POR DIA DE ATRASO R\$ 0,00 COBRAR MULTA DE R\$ 34,56 PROTESTO AUTOMÁTICO APOS 05 DIAS CORRIDOS, A CONTAR DA DATA DE VENCIMENTO. NÃO RECEBER APOS A DATA AGENDADA PARA PROTESTO.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 14790000 - GUAIRA - SP					Cod. Interno: 00000404 CNPJ: 48341283000161
Sacador / Avalista:					
Autenticação Mecânica					Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL		001-9		00190.00009 03378.708006 00005.545173 2 99150000172800	
Local Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 29/11/2024
Beneficiário GLT DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - Av Dos Macons,475 - BARRETOS/SP - 09.460.388/0001-88					Agência / Código Beneficiário 0031-0 / 1089-935
Data do Documento 30/10/2024	No. do Documento 14343/INFE	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/10/2024	Nosso Número 33787080000005545
Uso do Banco	Carteira 17-019	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 1.728,00
Instruções JUROS POR DIA DE ATRASO R\$ 0,00 COBRAR MULTA DE R\$ 34,56 PROTESTO AUTOMÁTICO APOS 05 DIAS CORRIDOS, A CONTAR DA DATA DE VENCIMENTO. NÃO RECEBER APOS A DATA AGENDADA PARA PROTESTO.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 14790000 - GUAIRA - SP					COD. INTERNO: 00000404 CNPJ: 48341283000161
Sacador / Avalista:					
Código de Barra					
Autenticação Mecânica					Ficha de Compensação



579



Consultas - Emissão de comprovantes

G3352709143561401
27/11/2024 09:16:52

27/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:16:52
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090337870800600005545173299150000172800

BENEFICIARIO:

GLT DISTRIBUIDORA HOSPITALAR L

NOME FANTASIA:

GLT DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI

CNPJ: 09.460.388/0001-88

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 112.601

NOSSO NUMERO 33787080000005545

CONVENIO 03378708

DATA DE VENCIMENTO 29/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.728,00

VALOR COBRADO 1.728,00

=====

NR. AUTENTICACAO 6.F7D.146.430.657.103

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/10/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.948,68 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. 000.137.457

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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. 000.137.457

Série 001

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 1004 2749 8800 0138 5500 1000 1374 5710 2535 5600

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

135242458270806 - 30/10/2024 17:24:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

30/10/2024

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

1.881,06

VALOR DO ICMS

233,05

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

VALOR DO FCP

0,00

VALOR DO PIS

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

1.948,68

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

V. TOT. TRIB.

495,95

VALOR DA COFINS

0,00

V. TOTAL DA NOTA

1.948,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

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

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

6

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

27,960

PESO LÍQUIDO

27,960

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
37299	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA SOL OR 20ML (GEN) PCT C/ 10 HIPOLABOR G+ PMC: 37.76	30049099	000	5102	FR	10,0000	5,6540	56,54	56,54	6,78		12,00	
40373	BUTIL ESCOPOLAMINA 10MG/ML (GEN) SOL OR 20ML PCT C/ 5 FR HIPOLABOR G+ PMC: 30.35	30049099	000	5102	FR	15,0000	5,9793	89,69	89,69	10,76		12,00	
38068	CLONAZEPAM 2,5MG/ML (GEN) SOL OR 20ML PCT C/ 10/HIPLABOR/B1 G+ PMC: 16.85 FCI:055E37CF-E285-41D8-A68F-2A57547CE786	30049069	500	5102	FR	10,0000	2,0000	20,00	20,00	2,40		12,00	
53618	CLONIDINA 150MCG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 25 AP/FRESENIUS G+ PMC: 7.13	30049069	000	5102	AP	75,0000	4,9800	373,50	373,50	44,82		12,00	
52532	CLORETO DE SODIO 20% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP FARMARIN O+ PMC: 1.40 pRedBC=41,67%	30049099	020	5102	AP	400,0000	0,4057	162,28	94,66	11,36		12,00	
31669	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 AP TEUTO G+ PMC: 1.60	30049076	000	5102	AP	1.200,0000	0,6310	757,20	757,20	90,86		12,00	
37851	IONCLOR 60MG/ML SOL OR 100ML CX C/ 50 FR + CP MED PRATI DONADUZZI S+ PMC: 3.50 FCI:AA6E6D6F-F135-4258-9FF3-7ECA0EDB1049	30049099	500	5102	FR	50,0000	2,4460	122,30	122,30	22,01		18,00	
21961	LIDOCAINA 2% (GEN) SOL INJ S/V 20ML CX C/ 25 FA HIPOLABOR G+ PMC: 13.67 FCI:68EBF3D5-EB74-42E2-BC2E-74D24F081D54	30049043	500	5102	FA	100,0000	3,6717	367,17	367,17	44,06		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: COTACAO APOIO 1089185 PEDIDO DE COMPRA:PDC#1089185#APOIO Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov: 2535560 BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0 PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38 "CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Pedido: PDC#1089185#APOIO

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 262,09 Estadual: R\$ 233,83 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT_(A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

381

Impresso em 05/12/2024 as 16:13:06

Gerado em www.fsist.com.br

**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 30/10/2024	Vencimento 29/11/2024
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (1321) RUA 24,872 - JARDIM PAULISTA 14790-000 - GUAIRA-SP	Número Documento: 137457-01	Nosso Número: 00000091387	Valor: 1.948,68

Autenticação Mecânica**237-2****23792.40100 90000.009135 87001.512208 8 99150000194868**

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 29/11/2024
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: 30/10/2024	No. do documento 137457-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/10/2024	Cart./Nosso Número 09/00000091387-4
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.948,68
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 5,20 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 38,97 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**

27/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:37:31
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792401009000000913587001512208899150000194868

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 112.602
DATA DE VENCIMENTO 29/11/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.948,68
VALOR COBRADO 1.948,68
=====

NR.AUTENTICACAO B.E4A.628.930.0D5.683
=====

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: 30/10/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.847,96 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24 872, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº. 000.198.510

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. 000.198.510

Série 000

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 1008 2317 3400 0193 5500 0000 1985 1010 0220 3435

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

135242458653826 - 30/10/2024 18:10:21

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

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

30/10/2024

ENDEREÇO

RUA 24 872, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

30/10/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1703337000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:10:22

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

29/11/2024

Valor

R\$ 2.847,96

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
2.847,96	360,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.847,96
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.847,96

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

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

1/4

PESO BRUTO

8,000

PESO LÍQUIDO

8,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
569672	AZITROMICINA IV 500MG 5ML CX C/10FA "GENÉRICO" (ANTIB) UNID.MEDIDA FRASCO AMPOLA MARCA FAVORITA PMC: 2130.05	30042029	000	5102	CX	15,0000	121,8840	1.828,26	1.828,26	219,39		12,00	
573102	BAMIFILINA 600MG C/20 CMP "BAMIFIX" UNID.MEDIDA COMPRIMIDO MARCA FAVORITA PMC: 71.17	30042099	000	5102	CX	6,0000	53,1460	318,88	318,88	57,40		18,00	
574507	VANCOMICINA 500MG PO LIOF CX C/50 FA "GENÉRICO" (ANTIB) PMC: 233.61	30042071	000	5102	CX	3,0000	233,6050	700,82	700,82	84,10		12,00	
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 1089185 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: financieiro@santacasadeguaira.com.br

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 05/12/2024 as 16:18:48

Gerado em www.fsist.com.br

RECIBO DO SACADO

Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.			Agência/Código Cedente 4522/40077-1	Vencimento 29/11/2024
Sacador/Avalista SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Número do Documento 198510/1	Nosso Número 109/00332873-1
Espécie R\$	Quantidade X	Valor R\$ 2.847,96	(=)Valor Documento	(-)Descontos/Abatimentos
Demonstrativo:			(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado
CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93 END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUI/SP				

34191.09008 33287.314521 24007.710007 5 99150000284796

Local de Pagamento Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencimento, somente no ITAU.					Vencimento 29/11/2024
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.					Agência/Código Cedente 4522/40077-1
Data Documento 30/10/2024	Número do Documento 198510/1	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 30/10/2024	Nosso Número 109/00332873-1
Uso do Banco	CIP	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x)Valor R\$ 2.847,96
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,85 POR DIA DE ATRASO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 56,96 SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-)Descontos/Abatimentos
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)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					



27/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:37:31
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083328731452124007710007599150000284796

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 112.603
DATA DE VENCIMENTO 29/11/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.847,96
VALOR COBRADO 2.847,96

NR.AUTENTICACAO 4.2A2.9FC.0A0.B78.8F6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE KORAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSION: 30/10/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.800,00 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. 000.011.849

Série 055

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

KORAL HOSPITALAR LTDA

AV EPITACIO PESSOA, 351

MESQUITA - 26574-220

RIO DE JANEIRO - RJ Fone/Fax: 2126977010

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.011.849

Série 055

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3324 1002 0050 7700 0180 5505 5000 0118 4914 2616 9210

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

233240201330916 - 30/10/2024 08:06:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERC ADQUIRIDA OU REC TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

86225840

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819018064110

CNPJ

02.005.077/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

30/10/2024

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Guaira

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

29/11/2024

Valor

R\$ 1.800,00

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.800,00	216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,70	1.800,00
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	179,12	0,00	54,00	1.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EMPRESA BRASIL DE CORREIOS E TELEGRAFOS

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

34.028.316/0002-94

ENDEREÇO

AV. PRESIDENTE VARGAS, 3077

MUNICÍPIO

RIO DE JANEIRO

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

81613524

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
60300256	CURATIVO PHARMAPORE 8,5 X 11,5 Lote:15C24 Qtd:1200 Val:27/03/29; pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=179,12 vICMSUFRemet=0,00	30051090	600	6108	UN	1.200,0000	1,5000	1.800,00	1.800,00	216,00		12,00	
<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: Cotacao 1089223PAGAMENTO ATRAVES DE BOLETO BANCARIO ITAU ** (Boleto) Local de entrega RUA 24 , 872, JARDIM PAULISTA, Guaira - SP, CEP: 14790000 -/- Pedido :24-0180/10-1 -/- Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br

RESERVADO AO FISCO

387



Banco Itaú S.A.

341-7

RECIBO DO PAGADOR

34191.57007 00049.878499 21480.130000 5 99150000180000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento
Beneficiário					29/11/2024
KORAL HOSPITALAR LTDA					Agência/Código Beneficiário
AV EPITACIO PESSOA, 351, , 26220200 - ROCHA SOBRINHO - MESQUITA - RJ					8492/14801-3
CNPJ/CPF: 02.005.077/0001-80					
Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
30/10/2024	11849	DM	N	30/10/2024	157 / 00000498 - 7
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R\$			1.800,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 5,00%					(+) Juros/Multa
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS					(=) Valor Cobrado
PROTESTAR APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO					
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
R 24.872 , 14790000 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 00049.878499 21480.130000 5 99150000180000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento
Beneficiário					29/11/2024
KORAL HOSPITALAR LTDA					Agência/Código Beneficiário
AV EPITACIO PESSOA, 351, , 26220200 - ROCHA SOBRINHO - MESQUITA - RJ					8492/14801-3
CNPJ/CPF: 02.005.077/0001-80					
Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
30/10/2024	11849	DM	N	30/10/2024	157 / 00000498 - 7
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R\$			1.800,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 5,00%					(+) Juros/Multa
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS					(=) Valor Cobrado
PROTESTAR APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO					
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
R 24.872 , 14790000 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40201685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, ou pelo e-mail: ouvidoria@itau.com.br. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722.

27/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:37:31
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8

CONTA:

28.743-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070004987849921480130000599150000180000

BENEFICIARIO:

KORAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

KORAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 02.005.077/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

KORAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 02.005.077/0001-80

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO

112.604

DATA DE VENCIMENTO

29/11/2024

DATA DO PAGAMENTO

26/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO

1.800,00

VALOR COBRADO

1.800,00

NR.AUTENTICACAO

C.A8D.20E.D6D.23A.791

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
KAIROS HOSPITALAR
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LT

AV. GESSY LEVER, 951
Bairro: LENHEIRO
13272-000 Valinhos - SP

Fone: (19)3871-7228

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

1 - SAÍDA
Nº 10.006
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524.1030.4503.9200.0151.5500.1000.0100.0610.0030.5110

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

135242453569764 - 30/10/2024 10:24:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL

708.149.490.114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

30.450.392/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

29/11

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

30/10/2024

ENDEREÇO

AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 872

BAIRRO/DISTRITO

SANTA CASA

CEP

15135-002

DATA DA SAÍDA

30/10/2024

MUNICÍPIO

Mirassol

FONE / FAX

(017)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:24:17

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA VINTE E QUATRO, 872

BAIRRO/DISTRITO

JD PAULISTA

CEP

14790-000

MUNICÍPIO

Guaíra

UF

SP

FONE / FAX

(17)3332-7000

FATURA/DUPLICATAS

10006/1 - 29/11/24 - 900,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

900,00

VALOR DO ICMS

108,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

900,00

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

900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV BRASIL, 2800

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

50,0000

PESO LÍQUIDO

50,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/BS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD UNID	QTD UNID	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC UNIT /BS	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS/ST Cálculo	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1369 90183119	SERINGA 10ML S/AG L. SLIP CX100 MEDIX Lote: 221118 - 30/11/2027 Qtd: 50.00 Lista: N/K Numero da PCI:	200 5102	CX	50,0000	18,0000	0,0000 0,0000%	900,00	900,00	108,00 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

[Handwritten signature]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO KAIROS: 8423 / pedido 1089223 / Endereço de Entrega Cidade: GUAIRA SP, Bairro: JD
PAULISTA, CEP: 14790000, RUA VINTE E QUATRO, Nro.: 872, Horário: ENTREGA: 07:00hs
AS 18:00hs Complemento: / Decreto n 6.426/2008/ICMS Alíquota Reduzida - RIMCS Art. 54, inciso
I a XX. /

RESERVADO AO FISCO

DATA: 31/10/24
NOME: Carlos

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

590

001-9

Beneficiário

KAIRÓS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT
30450392000151Ag./Cod. Beneficiário
0811-7 / 4939-88

Comprovante de Entrega

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

() Mudou-se () Ausente () Não existe nº
 () Recusado () Não Procurado () Falecido
 () Desconhecido () End. Insuf. () Outros

Pagador

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Nosso Número

3243092000021797

Vencimento

29/11/2024

N. do Documento

10006/INFE

Espécie

R\$

Valor do Documento

900,00

Recebi(emos) o bloqueto
de características acima

Data

Assinatura

Data

Entregador

001-9

Local Pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Beneficiário

KAIRÓS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT

Vencimento

29/11/2024

Data do Documento

30/10/2024

No. do Documento

10006/INFE

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data do Processamento

30/10/2024

Uso do Banco

Carteira

17-019

Espécie

R\$

Quantidade

x

=

Nosso Número

3243092000021797

Valor do Documento

900,00

Instruções

JUROS POR DIA DE ATRASO R\$ 27,00

COBRAR MULTA DE R\$ 27,00

NÃO RECEBER APÓS 90 DIAS DO VENCIMENTO, PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES
PERTINENTES

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 872

15135002 - MIRASSOL - SP

Cod. Interno: 00000434

CNPI: 48341283000161

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador

001-9

00190.00009 03243.092008 00021.797170 1 99150000090000

Local Pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Beneficiário

KAIRÓS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT

Vencimento

29/11/2024

Data do Documento

30/10/2024

No. do Documento

10006/INFE

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data do Processamento

30/10/2024

Uso do Banco

Carteira

17-019

Espécie

R\$

Quantidade

x

=

Nosso Número

3243092000021797

Valor do Documento

900,00

Instruções

JUROS POR DIA DE ATRASO R\$ 27,00

COBRAR MULTA DE R\$ 27,00

NÃO RECEBER APÓS 90 DIAS DO VENCIMENTO, PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES
PERTINENTES

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 872

15135002 - MIRASSOL - SP

COD. INTERNO: 00000434

CNPI: 48341283000161

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

191

27/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:37:31
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090324309200800021797170199150000090000

BENEFICIARIO:

KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDOR

NOME FANTASIA:

KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 30.450.392/0001-51

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 112.605

NOSSO NUMERO 32430920000021797

CONVENIO 03243092

DATA DE VENCIMENTO 29/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 900,00

VALOR COBRADO 900,00

NR.AUTENTICACAO D.D6A.0E0.8D1.51C.F6A

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 INOVAMED HOSPITALAR LTDA - FILIAL MG OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/10/2024 VALOR TOTAL: R\$ 8.014,24 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.014.457
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INOVAMED HOSPITALAR LTDA - FILIAL MG

RUA PARTICULAR, 110
IPIRANGA - SETOR IND - 37556-348
POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 5421067930

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.014.457
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3124 1012 8890 3500 0293 5500 1000 0144 5711 6518 1200

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

131246266358671 - 30/10/2024 17:45:51

CNPJ

12.889.035/0002-93

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC. DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL

29273030149

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

813027187112

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

UF

SP

FONE / FAX

1133327000

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

30/10/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

8.014,24

VALOR DO ICMS

958,76

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

VALOR DO FCP

0,00

VALOR DO PIS

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

8.014,24

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. ICMS UF DEST.

2,95

V. TOT. TRIB.

1.519,75

VALOR DA COFINS

0,00

V. TOTAL DA NOTA

8.014,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

ENDEREÇO

ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172 - JARDIM ANHANGUERA

QUANTIDADE

70

ESPÉCIE

MARCA

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

NUMERAÇÃO

70

PESO BRUTO

952,352

PESO LÍQUIDO

952,352

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
15	AGUA PARA INECAO 10 ML FLAC HOSP AGUA N LT. 24H0263I DATA FAB.: 17/08/24 DATA VAL.: 17/07/26 PMC: 1.09 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30039099	000	6108	FL	3.000,0000	0,1994	598,20	598,20	71,78	0,00	12,00	0,00
1309	ESC + DIPIRONA 4/500 MG/ML 5 ML AMP (G) BUTILBR DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA N LT. HC23L168 DATA FAB.: 09/08/24 DATA VAL.: 30/11/25 PMC: 3.87 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30049099	000	6108	AM	600,0000	1,2039	722,34	722,34	86,68	0,00	12,00	0,00
1617	ONDANSETRONA 2 MG/ML IM/IV 2 ML AMP (G) CLOR DE ONDANSETRONA N LT. 24081329 DATA FAB.: 08/09/24 DATA VAL.: 31/08/26 PMC: 55.02 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30039079	000	6108	AM	300,0000	1,0810	324,30	324,30	38,92	0,00	12,00	0,00
4015	ONDANSETRONA 2 MG/ML IM/IV 4 ML AMP (G) CLOR DE ONDANSETRONA N LT. AQ-059/24M DATA FAB.: 01/07/24 DATA VAL.: 30/06/26 PMC: 120.18 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30049099	000	6108	AM	1.000,0000	1,1351	1.135,10	1.135,10	136,21	0,00	12,00	0,00
4321	TERBUTALINA 0,5 MG/ML IV/SC 1ML HOSP (G) SULF DE TERBUTALINA N LT. 78SL5153 DATA FAB.: 09/11/23 DATA VAL.: 09/11/25 PMC: 5.18 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30049039	000	6108	AM	200,0000	0,9850	197,00	197,00	23,64	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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 48341283000161-RUA 24, 872 - * - JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte: VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 1 519,75 (18,96%)///APOIO COT 1089185 ///OBSERVAÇÃO: //DEPOSITO BANCO DO BRASIL - FL AG 5122-5 CC 16000-8-Pix BB: 12.889.035/0002-93 //Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$2.95 + FCP R\$0,00 DIFAL da UF Origem R\$0,00// Nota de Empenho: MVT22430 Pedido: MVT22430 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 1.519,75

J93

Gerado em www.fsist.com.br

394

BANCO DO BRASIL 001-9

RECIBO DO PAGADOR

BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG		CNPJ: 12889035000293		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 5122-5 / 16000-8		VENCIMENTO 29/11/2024	
RUA PARTICULAR 2115 IPIRANGA - S POUSO ALMG		CEP 37556-348					
DATA DOCUMENTO 30/10/2024	NÚMERO DOCUMENTO 14457-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 30/10/2024	NOSSO NÚMERO 36517970000015411		
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(*) VALOR DO DOCUMENTO 8.014,24		
INSTRUÇÕES A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. A LIQUIDAÇÃO DA PARCELA DEVE OCORRER VIA BOLETO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 13,36 PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO NUM. MAPA : 52753 VEND. : 131 NUM. N.FISCAL : 14457-1 5122-5 / 16000-8 36517970000015411 INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE. ACRÉSCIMO REF. A TARIFA BANCÁRIA					(-) DESCONTO/ABATIMENTO 0,00		
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES		
					(*) JUROS/MULTA		
					(*) OUTROS ACRÉSCIMOS 0,00		
					(*) VALOR COBRADO 8.014,24		
PAGADOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				10583		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
RUA 24				48.341.283/0001-61			
GUAIRA				CEP : 14790-000			
SACADOR / AVALISTA INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG				12889035000293			

BANCO DO BRASIL 001-9

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		VENCIMENTO 29/11/2024	
BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG		CNPJ: 12889035000293	
RUA PARTICULAR IPIRANGA - SE POUSO ALMG		CEP 37556-348	
DATA DOCUMENTO 30/10/2024	NÚMERO DOCUMENTO 14457-1	ESP. DOC DM	ACEITE N
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE
INSTRUÇÕES A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. A LIQUIDAÇÃO DA PARCELA DEVE OCORRER VIA BOLETO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 13,36 PROTESTAR NO 5º DIA UTIL APÓS O VENCIMENTO NUM. MAPA : 52753 VEND. : 131 NUM. N.FISCAL : 14457-1 5122-5 / 16000-8 36517970000015411 INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE. ACRÉSCIMO REF. A TARIFA BANCÁRIA		DATA PROCESSAMENTO 30/10/2024	
		VALOR	
		(*) VALOR DO DOCUMENTO 8.014,24	
		(-) DESCONTO/ABATIMENTO 0,00	
		(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
(*) JUROS/MULTA			
(*) OUTROS ACRÉSCIMOS 0,00			
(*) VALOR COBRADO 8.014,24			
PAGADOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		10583	
RUA 24		48.341.283/0001-61	
GUAIRA		CEP : 14790-000	
SACADOR / AVALISTA INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG		12889035000293	



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 5122-5 / 16000-8		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)	
PAGADOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		NOSSO NÚMERO 36517970000015411		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe no indicado	
VENCIMENTO 29/11/2024		Nº DO DOCUMENTO 14457-1		<input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falecido	
		VALOR DO DOCUMENTO 8.014,24		<input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Recebi(emos) o bloquete de característica acima		DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR

NUM. MAPA : 52753 VEND. : 131

NUM. N.FISCAL : 14457-1

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24

GUAIRA

SP

COD.CLI:10583

48.341.283/0001-61

CEP : 14790-000

DESTACAR ABAIXO

JPS

27/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:37:31
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090365179700700015411176999150000801424

BENEFICIARIO:

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 12.889.035/0002-93

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO	112.606
NOSSO NUMERO	36517970000015411
CONVENIO	03651797
DATA DE VENCIMENTO	29/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	8.014,24
VALOR COBRADO	8.014,24

=====

NR.AUTENTICACAO F.F27.91F.367.B2C.98A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Beneficiário 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 28/11/2024	Nro. Documento 00147602	Moeda R\$	Valor 3.016,57	Recebi(emos) o bloqueio com os dados ao lado. Data Assinatura	
Agência/ Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9				Nosso Número 0200000424932-9	



23793.68307 20000.042497 32007.763108 7 99140000301657

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO						Vencimento 28/11/2024
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23/RUA ERNESTO WILD,2480 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 98880-000						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 31/10/2024	Nro. Documento 00147602	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 31/10/2024	Nosso Número 02/00000424932-9	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.016,57	
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						



23793.68307 20000.042497 32007.763108 7 99140000301657

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO						Vencimento 28/11/2024
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23/RUA ERNESTO WILD,2480 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 98880-000						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 31/10/2024	Nro. Documento 00147602	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 31/10/2024	Nosso Número 02/00000424932-9	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.016,57	
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						



27/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:37:31
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8

CONTA:

28.743-1

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000004249732007763108799140000301657

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

112.607

DATA DE VENCIMENTO

28/11/2024

DATA DO PAGAMENTO

26/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO

3.016,57

VALOR COBRADO

3.016,57

=====

NR.AUTENTICACAO

2.C42.F20.5F2.188.419

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.

RECIBOS DE ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, CIDADE: Guaira-SP - CPF/CNPJ:
48.341.283/0001-61 - REC: Boleto Ban 21/11/24 R\$: 1.104,99; boleto Ban 28/11/24 R\$: 1.104,98

NF-e

Nº 015880

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO
28/10/24

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

WESLEY MARQUES Wesley Marques
RG: 30.601.493-2

DATA EMISSÃO
24/10/2024

VALOR TOTAL DA NOTA
2.209,97

ALFA
CHEMICAL

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 015880

SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



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

Chave de Acesso

3524 1021 3687 5900 0100 5500 1000 0158 8015 0003 4174

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242402291760 - 24/10/2024 08:42:24

CNPJ

21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

28/11

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

24/10/2024

ENDEREÇO

RUA 24.872 S N

MUNICÍPIO

Guaira

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

14790000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

25/10/2024

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	21/11/2024	1.104,99	002	28/11/2024	1.104,98						

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	12,66	2.171,00
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	40,82	58,45	2.209,97

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	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/ST	CST	CFOP	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
145	ALFA MULT 500 SL	34023100	000	5101	GL	2,0000	178,0000	352,00	363,44	65,42	11,44	8,00	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	060	5405	GL	2,0000	486,0000	972,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

1.104,98

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 1.104,98

LANÇADO

Data: 28/10/2024

Nome: Ronli

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 GUAIRA;

RESERVADO AO FISCO

P-9881

21.10.2024

200

Itaú Banco Itaú		341-7	RECIBO DO PAGADOR		
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61			Número do Documento 015880/B		Vencimento 28/11/2024
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA Rua Delmiro José de Andrade 332 - DISTR. 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 28/11/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 3,68 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
Noosso Número 109/00014158-4	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 1.104,98	Especie Documento DM	Agência/Código Beneficiário 8174 / 38372-2
Autenticação Mecânica					

Itaú Banco Itaú		341-7	34191.09008 01415.848173 43837.220003 1 99140000110498		
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS BANCO ITAU			Vencimento 28/11/2024		
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00 Rua Delmiro José de Andrade 332 - DISTR. INDUSTRIAL II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP			Agência/Código Beneficiário 8174 / 38372-2		
Data do Documento 24/10/2024	Nº do Documento 015880/B	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 24/10/2024	Nosso Número 109/00014158-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor X	(-) Valor do Documento 1.104,98
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 28/11/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 3,68 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
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080141584817343837220003199140000110498

BENEFICIARIO:

ALFA NEWS CHEMICAL LTDA

NOME FANTASIA:

ALFA NEWS CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

ALFA NEWS CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 112.608
DATA DE VENCIMENTO 28/11/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.104,98
VALOR COBRADO 1.104,98
=====

NR.AUTENTICACAO D.39B.3CD.062.897.BDB
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/10/2024 VALOR TOTAL: R\$ 8.347,50 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira-SP

NF-e

Nº. 000.078.758
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

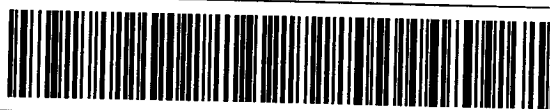
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA.
Rua Murilo de Campos Castro, 84 - Anexo 1
Fazenda Santa Candida - 13087-541
Campinas - SP Fone/Fax: 1932737199

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.078.758
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 1007 0143 1800 0332 5500 1000 0787 5819 8139 8824

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

135242435515620 - 28/10/2024 15:25:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

122382370113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

07.014.318/0003-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

Guaira

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

28/10/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/10/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:19:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 27/11/2024
Valor R\$ 8.347,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
8.347,50	1.502,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112,93	8.347,50
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	520,22	8.347,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MOVIMENTO COMERCIO LOGISTICA E SOLUCOES EM TRANSP	(0) Emitente				05.593.534/0001-92
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Via Anhanguera km 320 GALPAOA UNIDADE 1	Ribeirao Preto / SP	SP	582529370112		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				5,210	5,210

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
2505	FINECARE D-DIMERO Lote: F2111790FAD-I x2 Val:25/09/25 Cod.Alt.: C4509	38229000	500	5102	CX	2,0000	795,0000	1.590,00	1.590,00	286,20		18,00	
2506	FINECARE NT-PRO BNP Lote: F20217508AD-I x3 Val:26/07/25 Cod.Alt.: C4514	38229000	500	5102	CX	3,0000	1.192,5000	3.577,50	3.577,50	643,95		18,00	
3645	FINECARE PROTEINA C REATIVA (PCR) Lote: F20119202BD-I x4 Val:11/10/25 Cod.Alt.: C5771	38229000	500	5102	CX	4,0000	397,5000	1.590,00	1.590,00	286,20		18,00	
2507	FINECARE TROPONINA I Lote: F20319602AD-I x2 Val:26/11/25, Lote: F20319605AD-I x1 Val:26/11/25 Cod.Alt.: C4518	38229000	500	5102	CX	3,0000	530,0000	1.590,00	1.590,00	286,20		18,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL 													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Inf. Contribuinte :: Tipo de Cobrança:Carteira :: Representante:Diagnostico - Henrique Dib - P :: Pedido:66636 :: Inf. de entrega::
End. Entrega: Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790000 Email do Destinatário:
compras@santacasadeguaira.com.br
financeiro@santacasadeguaira.com.br
Inf. fisco :: Valor aproximado dos tributos R\$ (0.00%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

203

Gerado em www.fisist.com.br

CAIXA		104-0		10491.10123 58000.100048 00008.879975 8 99130000834750		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ VALOR LIMITE							
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA						Vencimento 27/11/2024	
Endereço do Beneficiário R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP						Agência/Código do Beneficiário 3094/1101258-7	
Data do Documento 28/10/2024		Número do Documento 78758/1		Espécie Doc. DM		Data do Processamento 28/10/2024	
CNPJ do Beneficiário 07.014.318/0001-70		Aceite N		Nosso Número 14000000000088799-0		Valor do Documento 8.347,50	
Uso do Banco RG		Carteira RG		Espécie R\$		Quantidade 	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 27/11/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 2,78 após 27/11/2024 Protestável a partir de 29 dias do vencimento Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.						(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872, 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP						CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61	
Beneficiário CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-3; Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP						Código de Baixa 14000000000088799-0	
Recebimento através do cheque núm. do banco						Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.							

CAIXA		104-0		10491.10123 58000.100048 00008.879975 8 99130000834750			
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ VALOR LIMITE							
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDIC - CNPJ: 07.014.318/0001-70						Vencimento 27/11/2024	
R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP						Agência/Código do Beneficiário 3094/1101258-7	
Data do Documento 28/10/2024		Número do Documento 78758/1		Espécie Doc. DM		Data do Processamento 28/10/2024	
CNPJ do Beneficiário 07.014.318/0001-70		Aceite N		Nosso Número 14000000000088799-0		Valor do Documento 8.347,50	
Uso do Banco RG		Carteira RG		Espécie R\$		Quantidade 	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 27/11/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 2,78 após 27/11/2024 Protestável a partir de 29 dias do vencimento Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.						(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872, 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP						CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61	
Beneficiário CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP						Código de Baixa 14000000000088799-0	
Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação							

27/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:37:31
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491101235800010004800008879975899130000834750

BENEFICIARIO:

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUIC

NOME FANTASIA:

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE

CNPJ: 07.014.318/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE

CNPJ: 07.014.318/0001-70

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 112.609

DATA DE VENCIMENTO 27/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 8.347,50

VALOR COBRADO 8.347,50

NR.AUTENTICACAO D.E5B.C5C.49B.CE8.3FE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/10/2024 VALOR TOTAL: R\$ 4.110,85 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.014.892
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO 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 Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.014.892
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 1007 7522 3600 0476 5500 1000 0148 9214 1976 7780

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

135242457715782 - 30/10/2024 16:35:13

VENDAS DE MERC.

NATUREZA DA OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

127068060117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

07.752.236/0004-76

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

CEP

14790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

30/10/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 27/11/2024

Valor R\$ 4.110,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
4.110,85	739,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.110,85
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	1.266,88	0,00	4.110,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L

ENDEREÇO

ESTR JOSE SEDANO, 854

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

CAIXA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

(0) Emitente

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

SP

PLACA DO VEÍCULO

06.321.409/0001-96

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795549474111

PESO BRUTO

25,000

PESO LÍQUIDO

21,000

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
00347	AMIODARONA 50MG/ML 3ML 100 AMP IV GEN HIPOLABOR LOTE: AD-009/24 - DT.FABR: 21/07/24 - DT.VALID: 30/06/26 - GTIN: 7898123907749 - REG. M. S.: 1134301220022 - FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA PMC: 162.53	30049054	500	5102	AM	300,0000	3,2195	965,85	965,85	173,85		18,00	
14631	DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP GEN HYPOFARMA LOTE: 24051076 - DT.FABR: 15/05/24 - DT.VALID: 31/05/26 - GTIN: 7898122914410 - REG. M. S.: 1038700760019 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA PMC: 0.01	30039079	000	5102	AM	1.000,0000	0,6445	644,50	644,50	116,01		18,00	
13387	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0,5G 10 F/A IV GEN MYLAN LOTE: 5200548 - DT.FABR: 31/01/24 - DT.VALID: 31/01/26 - GTIN: 7898560660559 - REG. M. S.: 1516700240075 - FABRICANTE: MYLAN BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA PMC: 1065.06	30041019	200	5102	FA	150,0000	16,6700	2.500,50	2.500,50	450,09		18,00	
	PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL												

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: BRUNA C. SCHLITTER ID 1089185 RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, Guaira - SP, CEP: 14790000 Pedido(s): 011205 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1266,88 (30.82%). Fonte: IBPT. Email do Destinatário: financeiro@santacasadeguaira.com.br nfe@qualityentregas.com.

RESERVADO AO FISCO

206

MEDLIVE

237-2

Beneficiário MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0004-76				Comprovante de Entrega	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636)				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (para uso do entregador)	
Data de Vencimento 27/11/2024	Nro. Documento 1 014892	Moeda R\$	Valor 4.110,85	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número	
Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9				<input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido	
Nosso Número 0200000424779-2				<input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
				Recabi(emos) o bloquete com os dados ao lado.	Data Assinatura

Bradesco

237-2

23793.68307 20000.042471 79007.763109 3 99130000411085

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO						Vencimento 27/11/2024	
Beneficiário MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0004-76 AVENIDA HUGO FUMAGALI, 381 - CUMBICA - GUARULHOS - SP - 07220-060						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9	
Data Documento 30/10/2024	Nro. Documento 1 014892	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 30/10/2024	Nosso Número 02/00000424779-2		
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 4.110,85		
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) RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP 14790-000 Sacador/Avalista						48.341.283/0001-61	

Bradesco

237-2

23793.68307 20000.042471 79007.763109 3 99130000411085

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO						Vencimento 27/11/2024	
Beneficiário MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0004-76 AVENIDA HUGO FUMAGALI, 381 - CUMBICA - GUARULHOS - SP - 07220-060						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9	
Data Documento 30/10/2024	Nro. Documento 1 014892	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 30/10/2024	Nosso Número 02/00000424779-2		
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 4.110,85		
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) RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP 14790-000 Sacador/Avalista						48.341.283/0001-61	

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

207

27/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:37:31
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8

CONTA:

28.743-1

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000004247179007763109399130000411085

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

112.610

DATA DE VENCIMENTO

27/11/2024

DATA DO PAGAMENTO

26/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO

4.110,85

VALOR COBRADO

4.110,85

NR.AUTENTICACAO

C.9AF.592.A89.BED.A8C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>>

Data Emissão
28/11/2024

Hora Emissão
10:27

Código Autenticidade
440Q.1423.1018.8489699-Z

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota
209637

Série da Nota
0028258275

Número RPS
0028258275

Série RPS
RP

Data RPS
28/11/2024

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

Guaíra

UF

SP

E-mail

FINANCEIRO@SANTACASADEGUAIRA.COM.BR

Qtde

1

Descrição do Serviço

AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER

Código Serviço

100203219

Alíquota

2,00

Valor Unitário

1,00

Valor Total

1,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

ALELO ALIMENTACAO = R\$ 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.

26/11

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS

R\$ 6.999,00

Observações

ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF

0,00

PIS/PASEP

0,00

COFINS

0,00

CSLL

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

7.000,00

Fatura Nº

262582

Valor da Fatura R\$

R\$ 7.000,00

Forma Pagamento

Vcto=28/11/2024

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

440Q.1423.1018.8489699-Z

RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota
209637

Série da Nota

209

Local

Data

Assinatura

28713-2

Recibo do Sacado

BANCO BRADESCO
S.A.

237-2

23792.37403.90302.258869.13018.139702.1.99150000700000

Cedente Alelo S.A.			Vencimento 29/11/2024	
Agência / Cód. Beneficiário 23744 / 181397-8	Número do Documento 48341283	Carteira / Nosso Número 9 / 3022588613-9	(&) Valor do Documento R\$ 7.000,00	
Pedido(s)			Cobrança: 45759291	
Número do Pedido 55967774	Beneficiário 35	CNPJ Faturamento 48341283000161	Data Disponibilização 01/12/2024	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:				
Código de baixa				

BANCO BRADESCO
S.A.

237-2

23792.37403.90302.258869.13018.139702.1.99150000700000

Local de Pagamento Pagavel em qualquer Banco ate o vencimento.					Data de Vencimento 29/11/2024
Cedente Alelo S.A.					Agência/Código Beneficiário 23744 / 181397-8
CNPJ: CHEQUE estarão sujeitos à compensação bancária.					
Data de emissão 26/11/2024	Num. do Doc. 48341283	Espécie doc CNPJ	Aceite N	Data do Processamento 26/11/2024	Carteira/Nosso Número 9 / 3022588613-9
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					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado R\$ 7.000,00
Banco Não cobrar multa e juros após vencimento. Não receber após 15 dias da data do vencimento					
Sacado SANTA CASA DE MISER RUA 24 872, Guaíra - SP					
Sacado/Avalista:					Código de baixa



210

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8

CONTA:

28.743-1

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792374039030225886913018139702199150000700000

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

112.611

DATA DE VENCIMENTO

29/11/2024

DATA DO PAGAMENTO

26/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO

7.000,00

VALOR COBRADO

7.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO

6.EB8.560.CB5.D53.236

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.



Algar
Telecom

Pág: 1 de 3

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

24 872 R
CENTRO
14790-000 GUAIRA SP

VOGEL

PAGUE COM PIX



Nº da fatura
478881206

Valor total da conta
R\$ 936,05

Data de vencimento
28 / nov / 2024

FALE COM A ALGAR TELECOM

www.algartelecom.com.br
@algartelecom
facebook.com/algartelecom
Ou ligue 103 12

HISTÓRICO VALOR DA CONTA

(R\$)				
898	898	898	898	931
JUN	JUL	AGO	SET	OUT

EMIÇÃO DESTA CONTA: 12/11/2024

CONTA SIMPLIFICADA

INTERNET

SEU NÚMERO	VALOR (R\$)	PLANO
09211099	612,91	INTERNET LINK
09211100	230,37	ANTI DDOS
09211101	92,77	GERENCIAMENTO DE REDE
TOTAL R\$ 936,05		

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) 655007.



Algar
Telecom

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
478881206		000458376477	28/11/2024	936,05

84620000009-5 36050504000-4 04583764770-5 47888120600-5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



212

DETALHAMENTO DE CONTA VOGEL SOL. EM TEL.**INTERNET : 09211099****SERVIÇOS****VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.****PERIODO**12.10.2024 11.11.2024
12.10.2024 11.11.2024
12.10.2024 11.11.2024**DESCRIÇÃO**ACESSO INTERNET LINK 100 Mbps
LOCACAO ROTEADOR
PORTA INTERNET LINK 100 Mbps

DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
	39,83	18
	214,52	0
	358,56	18
	R\$ 612,91	

SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS**TOTAL SERVICO: 09211099****R\$ 612,91****INTERNET : 09211100****SERVIÇOS****VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.****PERIODO**

12.10.2024 11.11.2024

DESCRIÇÃO

ASSINATURA MODALIDADE AUTOMATICO ANTI DDOS

DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
	230,37	2
	R\$ 230,37	

SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS**TOTAL SERVICO: 09211100****R\$ 230,37****INTERNET : 09211101****SERVIÇOS****VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.****PERIODO**

12.10.2024 11.11.2024

DESCRIÇÃO

ASSINATURA PLANO BASICO GERENCIAMENTO DE REDE

DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
	92,77	2
	R\$ 92,77	

SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS**TOTAL SERVICO: 09211101****R\$ 92,77****SUB-TOTAL FATURA****R\$ 936,05****TOTAL DA FATURA VOGEL SOL. EM TEL.****R\$ 936,05**PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 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 Novembro de 2024
Código do cliente: 000458376477
Fatura: 478881206

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 000382232 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

1d0f.eeb2.ba9f.e997.3a3a.8986.5f2f.0000

Assinatura de Serviços de Comunicação de Dados
TOTAL VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.

398,39
398,39

TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

398,39

Base de Cálculo (R\$) 398,39 Valor ICMS (R\$) 71,71

Contribuições para o FUST(1%) e FUNTTEL (0,5%) do valor dos serviços, não repassadas as tarifas. Cada operadora é responsável pelo recolhimento referente a seus serviços.
Documento fiscal autorizado por Regime Especial SEFAZ SP - Processo UA 13001-816642/2008, com anuência SEFAZ MG RE/PTA nº 16.000451815-74.

OUTROS VALORES

SERVICOS FACILIDADES

214,52

OUTROS SERVICOS

323,14

SUB-TOTAL DA FATURA

936,05

TOTAL DA FATURA VOGEL SOL. EM TEL.

936,05

Está precisando da segunda via da sua conta? Então anote aí essa dica: no APP ou no site, você acessa quando quiser e sem custos. Bem simples. Do jeito que você precisa.
Lembrando que o envio da Segunda via pelo correio e loja é cobrado o valor de R\$ 3,50.

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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.32
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 84620000009-5 36050504000-4
04583764770-5 47888120600-5

Data do pagamento 26/11/2024

Valor Total 936,05

DOCUMENTO: 112612

AUTENTICACAO SISBB: 2.745.C98.518.691.B8E

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