



## **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:** JANEIRO/2025

**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:** 22/01/2025

**REFERÊNCIA DO RECURSO:** REPASSE MÊS 5 – 8º ADITIVO

**FONTE DO RECURSO:** MUNICIPAL

**SALDO ANTERIOR:** R\$ 61.176,53

**SALDO PARA PRÓXIMO MÊS:** R\$ 127.364,38



## **Santa Casa de Misericórdia de Guaíra**

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

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

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

---

### **DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS**

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

Guaíra/SP, 14 de fevereiro de 2025.

---

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: JANEIRO/2025  
CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP  
CNPJ: 48.341.283/0001-61  
ENDEREÇO E CEP: RUA 24, Nº 872, BAIRRO: JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000  
RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: FRANCIENE LUCAS  
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 878.072,65

#### DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

	DATA	VALORES (R\$)
SALDO ANTERIOR	31/12/2024	R\$61.176,53
REPASSE MÊS 5 - 8º ADITIVO	22/01/2025	R\$878.072,65
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		R\$878.072,65
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE		R\$630,82
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		R\$88,23
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO		R\$939.968,23

#### DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
06/01/2025	RECIBO DE FÉRIAS	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 7.105,49
06/01/2025	HOLERITE	SALÁRIOS COMP. 12/2024	RECURSOS HUMANOS	R\$ 36.473,07
06/01/2025	NF nº 000.031.501	VIVA FARMACEUTICA SA	MEDICAMENTOS	R\$ 10.556,00
06/01/2025	NF nº 000.110.229	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA- EPP	MEDICAMENTOS	R\$ 1.931,19
06/01/2025	NF nº 000.004.074	GOLDMED IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.260,00
06/01/2025	NF nº 000.017.121 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 1.343,50
06/01/2025	NF nº 000.110.156	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA- EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.930,34
06/01/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 20,00
15/01/2025	NF nº 000.004.141	GOLDMED IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 270,00
23/01/2025	NF nº 843	CLINICA MÉDICA DR. WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 32.378,25
23/01/2025	NF nº 847	CLINICA MÉDICA DR. WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 8.446,50
23/01/2025	NF nº 345	REMOVITTA - SERVIÇOS MÉDICOS DE URGÊNCIA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 25.523,45
23/01/2025	NF nº 52	OTAVIO ASSIS MARCELINO DA SILVA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 17.750,00
23/01/2025	NF nº 51	AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.500,00



**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

23/01/2025	NF nº 17952	PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.000,00
23/01/2025	NF nº 24	JPS PLANTAMAR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.750,00
23/01/2025	NF nº 5	MS NOGUEIRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.625,00
23/01/2025	NF nº 2	GABRIEL SOUSA RODRIGUES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.250,00
23/01/2025	NF nº 92	OMSC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	25.339,50
23/01/2025	NF nº 93	OMSC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.508,00
23/01/2025	NF nº 7	MAAFE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
23/01/2025	NF nº 101	AMSEI SALOIO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.500,00
23/01/2025	NF nº 1	VANESSA FEDRIGO VILELA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.815,50
23/01/2025	NF nº 58	ANA CARLA AUGUSTO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	26.043,37
23/01/2025	NF nº 3	JOAO PEDRO B. JUNQUEIRA SERVIÇOS MÉDICOS LTTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
23/01/2025	NF nº 34	VERONICA INACIO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.750,00
23/01/2025	NF nº 3	VELOSO & OLIVEIRA - MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.750,00
23/01/2025	NF nº 32	CLINICA MÉDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.750,00
23/01/2025	NF nº 87	CLINICA MÉDICA CLEMENTE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	25.500,00
23/01/2025	NF nº 30	MINUZZI ARNUTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
23/01/2025	NF nº 50	A.L.R SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
23/01/2025	NF nº 18	ANA LUIZA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.375,00
23/01/2025	NF nº 25	MONIQUE MIELE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.375,00
23/01/2025	NF nº 67	THAYS CURI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.750,00
23/01/2025	NF nº 57	LVG GUIMARÃES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.500,00
23/01/2025	NF nº 119	RC DASSIE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
23/01/2025	NF nº 91	RCRR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	31.200,00
23/01/2025	NF nº 5	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	37.821,55
23/01/2025	NF nº 134	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	22.500,00
23/01/2025	NF nº 146	CLINICA MÉDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.700,00
23/01/2025	NF nº 155	MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	26.841,10
23/01/2025	NF nº 41	RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.700,00
23/01/2025	NF nº 133	CLINICA MÉDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.500,00
23/01/2025	NF nº 132	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.500,00
23/01/2025	NF nº 1568	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	33.598,30
23/01/2025	NF nº 40	CLINICA MÉDICA RAFAELA GOMES DA SILVA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.250,00
23/01/2025	NF nº 708	PARDI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	43.712,33
23/01/2025	RPA nº 57958/1	PAULO DE TARSO CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	21.750,00
23/01/2025	NF nº 70	MAZIVEIRO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.000,00
23/01/2025	NF nº 8	CLINICA MÉDICA RAFAELA MENDONCA DE MEDEIROS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.250,00
23/01/2025	NF nº 2	CLINICA MÉDICA RAFAELA MENDONCA DE MEDEIROS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.500,00
23/01/2025	NF nº 848	CLINICA MÉDICA DR. WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.407,75
23/01/2024	NF nº 21	LARA SPADACIO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
23/01/2025	GUIA FGTS	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	IMPOSTOS - RECURSOS HUMANOS	R\$	70.127,85
23/01/2025	GUIA FGTS	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3.871,38





**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

23/01/2025	NF nº 000.264.654	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.539,20
23/01/2025	NF nº 000.594.089	MED CENTER COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	6.618,63
23/01/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	12,30
23/01/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	12,30
23/01/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	340,00
24/01/2025	NF nº 2802	LABORATORIO GIANSANTE SANTANA S/S	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.149,12
24/01/2025	NF nº 1525	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	5.022,34
24/01/2025	NF nº 000.032.386	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.276,31
24/01/2025	NF nº 69008	PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.829,50
24/01/2025	NF nº 000.442.427	LONDRICIR COM. DE MAT. HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.506,30
24/01/2025	NF nº 000.033.401	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.092,20
24/01/2025	FATURA nº 753	1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP. EXP. DE MEDICAMENTOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.984,80
24/01/2025	NF nº 000.042.420	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	14.729,28
24/01/2025	NF nº 000.076.118	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.076,00
24/01/2025	NF nº 000.816.409	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.204,54
24/01/2025	NF nº 000.076.131	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.580,00
24/01/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	80,00
27/01/2025	NF nº 462282	ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A	VALE ALIMENTAÇÃO - RECURSOS HUMANOS	R\$	7.000,00
27/01/2025	NF nº 1	GUILMAR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,00
27/01/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	6,50
27/01/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	7,42
30/01/2024	NF nº 000.528.608	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$	2.294,00
30/01/2024	NF nº 000.017.546 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	2.492,91
30/01/2024	NF nº 000.016.675 - PARCIAL	MEDILAR IMP. DISTR. DE PROD. MÉDICO HOSPITALARES SA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.783,40
30/01/2024	NF nº 000.016.675 - PARCIAL	MEDILAR IMP. DISTR. DE PROD. MÉDICO HOSPITALARES SA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	9,19
30/01/2024	NF nº 000.005.916 - PARCIAL	MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.869,55
30/01/2024	NF nº 000.005.916 - PARCIAL	MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	38,64
<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>				<b>R\$</b>	<b>812.603,85</b>
<b>VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR</b>				<b>R\$</b>	<b>-</b>
<b>VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE</b>				<b>R\$</b>	<b>127.364,38</b>

Guairá/SP, 14 de fevereiro de 2025.

**FRANCIENE 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:** JANEIRO/2025

**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\$)
22/01/2025	878.072,65	22/01/2025	550.475.000.108.483	878.072,65
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				61.176,53
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				878.072,65
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				88,23
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				939.337,41
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				630,82
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				939.968,23

(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 JANEIRO/2025 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)	120.706,41	0,00	120.706,41	120.706,41	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	42.354,11	0,00	42.354,11	42.354,11	0,00
Material médico e hospitalar (*)	14.992,33	0,00	14.992,33	14.992,33	0,00
Gêneros alimentícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	3.836,41	0,00	3.836,41	3.836,41	0,00
Serviços médicos (*)	590.637,15	0,00	590.637,15	590.637,15	0,00
Outros serviços de terceiros	33.694,91	0,00	33.694,91	33.694,91	0,00
Locações diversas	1.984,80	0,00	1.984,80	1.984,80	0,00
Utilidades públicas (7)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	4.397,73	0,00	4.397,73	4.397,73	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>812.603,85</b>	<b>0,00</b>	<b>812.603,85</b>	<b>812.603,85</b>	<b>0,00</b>

(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	939.968,23
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	812.603,85
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	127.364,38
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	127.364,38

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

Guaíra/SP, 14 fevereiro de 2025.

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:** JANEIRO/2025

**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
31/12/2024	SALDO ANTERIOR			61.176,53
06/01/2025	DÉBITO-C/C- RECIBO DE FÉRIAS	7.105,49		54.071,04
06/01/2025	DÉBITO-C/C- SALÁRIOS COMP. 11/2024	36.473,07		17.597,97
06/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.031.501	10.556,00		7.041,97
06/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.110.229	1.931,19		5.110,78
06/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.04.074	1.260,00		3.850,78
06/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.017.121 - PARCIAL	1.343,50		2.507,28
06/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.110.156	1.930,34		576,94
06/01/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	20,00		556,94
15/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.004.141	270,00		286,94
22/01/2025	CRÉDITO-C/C- REPASSE MÊS 5 - 8º ADITIVO		878.072,65	878.359,59
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 843	32.378,25		845.981,34
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 847	8.446,50		837.534,84
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 345	25.523,45		812.011,39
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 52	17.750,00		794.261,39
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 51	7.500,00		786.761,39
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 17952	18.000,00		768.761,39
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 24	15.750,00		753.011,39
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 5	16.625,00		736.386,39
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 2	5.250,00		731.136,39
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 92	25.339,50		705.796,89
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 93	7.508,00		698.288,89
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 7	1.500,00		696.788,89
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 101	7.500,00		689.288,89
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 1	2.815,50		686.473,39
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 58	26.043,37		660.430,02
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 3	3.000,00		657.430,02
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 34	6.750,00		650.680,02
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 3	12.750,00		637.930,02
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 32	12.750,00		625.180,02
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 87	25.500,00		599.680,02
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 30	1.500,00		598.180,02
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 50	3.000,00		595.180,02
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 18	4.375,00		590.805,02
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 25	6.375,00		584.430,02
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 67	6.750,00		577.680,02
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 57	16.500,00		561.180,02
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 119	1.500,00		559.680,02
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 91	31.200,00		528.480,02



## 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

23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 5	37.821,55		490.658,47
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 134	22.500,00		468.158,47
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 146	11.700,00		456.458,47
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 155	26.841,10		429.617,37
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 41	11.700,00		417.917,37
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 133	16.500,00		401.417,37
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 132	19.500,00		381.917,37
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 1568	33.598,30		348.319,07
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 40	2.250,00		346.069,07
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 708	43.712,33		302.356,74
23/01/2025	DÉBITO-C/C- RPA nº 57958/1	21.750,00		280.606,74
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 70	5.000,00		275.606,74
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 8	2.250,00		273.356,74
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 2	7.500,00		265.856,74
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 848	1.407,75		264.448,99
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 21	1.500,00		262.948,99
23/01/2025	DÉBITO-C/C- GUIA FGTS	70.127,85		192.821,14
23/01/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	3.871,38		188.949,76
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.264.654	1.539,20		187.410,56
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.594.089	6.618,63		180.791,93
23/01/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	12,30		180.779,63
23/01/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	12,30		180.767,33
23/01/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	340,00		180.427,33
24/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 2802	3.149,12		177.278,21
24/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 1525	5.022,34		172.255,87
24/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.032.386	1.276,31		170.979,56
24/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 69008	1.829,50		169.150,06
24/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.442.427	2.506,30		166.643,76
24/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 33401	1.092,20		165.551,56
24/01/2025	DÉBITO-C/C- FATURA nº 753	1.984,80		163.566,76
24/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.042.420	14.729,28		148.837,48
24/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.076.118	2.076,00		146.761,48
24/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.816.409	1.204,54		145.556,94
24/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.076.131	1.580,00		143.976,94
24/01/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	80,00		143.896,94
27/01/2025	CRÉDITO-C/C – DEVOLUÇÃO DE DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS REF. 12/2024		630,82	144.527,76
27/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 462282	7.000,00		137.527,76
27/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 1	750,00		136.777,76
27/01/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6,50		136.771,26
27/01/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	7,42		136.763,84
30/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.528.608	2.294,00		134.469,84
30/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.017.546 - PARCIAL	2.492,91		131.976,93
30/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.016.675	2.783,40		129.193,53
30/01/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	9,19		129.184,34
30/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.00.916 - PARCIAL	1.869,55		127.314,79
30/01/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	38,64		127.276,15
31/01/2025	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		88,23	127.364,38
<b>SALDO FINAL</b>				<b>127.364,38</b>

Guaíra/SP, 14 de fevereiro de 2025.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



## **Santa Casa de Misericórdia de Guaíra**

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

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

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

---

Guaíra/SP, 14 de fevereiro de 2025.

### **JUSTIFICATIVA**

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

1. Ocorreu o pagamento de despesas financeiras e bancárias no período com valor total de R\$ 4.397,73. Diante do exposto, o valor será devolvido em sua totalidade para conta bancária deste convênio e posteriormente apresentado o crédito nas prestações de contas.

2. Foi realizada a devolução das despesas financeiras e bancárias conforme demonstrado a seguir:

<b>MÊS DE REFERÊNCIA</b>	<b>DATA</b>	<b>VALOR (R\$)</b>
DEZEMBRO/2024	27/01/2025	R\$ 630,82
<b>TOTAL DAS DEVOLUÇÕES</b>		<b>R\$ 630,82</b>

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**G338031304230239012  
03/02/2025 13:17:37**Cliente - Conta atual**

Agência 475-8  
Conta corrente 28743-1 SANTA C M GUAIRA  
Período do extrato de 01 / 01 / 2025 até 31 / 01 / 2025

**Lançamentos**

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/12/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/01/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	10.601	7.105,49 D	
				06/01 15:53 SANTA C M GUAIRA			
06/01/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	10.602	36.473,07 D	
				06/01 15:54 SANTA C M GUAIRA			
06/01/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	10.603	10.556,00 D	
				06/01 16:18 VIVA FARMACEUTICA			
06/01/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.604	1.931,19 D	
				HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA			
06/01/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.605	1.260,00 D	
				GOLDMED IMPORTACAO DE PRODUTOS			
06/01/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.606	1.343,50 D	
				ALFA CHEMICAL LTDA			
06/01/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.607	1.930,34 D	
				HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA			
06/01/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	830.061.200.035.230	20,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 06/01/2025			
06/01/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	60.619,59 C	0,00 C
				Rende Facil			
15/01/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	11.501	270,00 D	
				GOLDMED IMPORTACAO DE PRODUTOS			
15/01/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	270,00 C	0,00 C
				Rende Facil			
22/01/2025		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.108.483	878.072,65 C	
				22/01 16:09 PM GUAIRA - SAUDE			
22/01/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	878.072,65 D	0,00 C
				Rende Facil			
23/01/2025		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.108.725	32.378,25 D	
				23/01 11:54 CLINICA MEDICA DR WILIAM			
23/01/2025		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.108.725	8.446,50 D	
				23/01 11:55 CLINICA MEDICA DR WILIAM			
23/01/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	12.301	25.523,45 D	
				23/01 11:38 REMOVITT SERVICOS MEDICOS			
23/01/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	12.302	17.750,00 D	
				23/01 11:38 OTAVIO ASSIS MARCELINO DA			
23/01/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	12.303	7.500,00 D	
				23/01 11:38 AUGUSTO POZATTI RICARDO DE			
23/01/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	12.304	18.000,00 D	
				23/01 11:39 PS COOP TRAB PROFISSIONAIS			

12



23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/01 11:39 JPS	12.305	15.750,00 D
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/01 11:39 MS N S M LTDA	12.306	16.625,00 D
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/01 11:39 RODRIGUES MED	12.307	5.250,00 D
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/01 11:40 OMSC SERVICOS MEDICOS LTDA	12.308	25.339,50 D
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/01 11:40 OMSC SERVICOS MEDICOS LTDA	12.309	7.508,00 D
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/01 11:40 MAAFE SERVICOS MEDICOS LTD	12.310	1.500,00 D
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/01 11:40 AMSEI SALOIO SERVICOS MEDI	12.311	7.500,00 D
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/01 11:41 VANESSA FEDRIGO VILELA SER	12.312	2.815,50 D
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/01 11:41 ANA CARLA AUGUSTO SERVICOS	12.313	26.043,37 D
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/01 11:41 JOAO PEDRO B. JUNQUEIRA SE	12.314	3.000,00 D
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/01 11:42 VERONICA INACIO SERVICOS M	12.315	6.750,00 D
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/01 11:42 VELOSO & OLIVEIRA - MEDICO	12.316	12.750,00 D
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/01 11:42 CLINICA MEDICA CAMP	12.317	12.750,00 D
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/01 11:42 CLINICA MEDICA CLEMENTE	12.318	25.500,00 D
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/01 11:44 MINUZZI ARNUTI SERVICOS ME	12.319	1.500,00 D
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/01 11:45 A.L.R SERVICOS MEDICOS	12.320	3.000,00 D
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/01 11:45 ANA LUIZA SERVICOS MEDICOS	12.321	4.375,00 D
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/01 11:45 MONIQUE MIELE LTDA	12.322	6.375,00 D
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/01 11:45 THAYS CURI SERVICOS MEDICO	12.323	6.750,00 D
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/01 11:45 LVG GUIMARAES SERVICOS MED	12.324	16.500,00 D
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/01 11:46 RC DASSIE SERVICOS MEDICOS	12.325	1.500,00 D
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/01 11:46 RCRR SERVICOS MEDICOS LTDA	12.326	31.200,00 D
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/01 11:46 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L	12.327	37.821,55 D
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/01 11:46 MEDLEST LTDA	12.328	22.500,00 D
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/01 11:47 CLINICA MEDICA ANTONELI &	12.329	11.700,00 D
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.330	26.841,10 D

23/01 11:47 MEDICAL KIDS CL						
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.331	11.700,00 D	
23/01 11:47 RENATA CRISTINA SANTOS FER						
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.332	16.500,00 D	
23/01 11:47 CLINICA MEDICA DRA. MAIARA						
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.333	19.500,00 D	
23/01 11:48 MEDLEST LTDA						
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.334	33.598,30 D	
23/01 11:48 Clinica De Cardiologia Dr						
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.335	2.250,00 D	
23/01 11:48 CLINICA MEDICA RAFAELA GOM						
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.336	43.712,33 D	
23/01 11:48 Pardi Servicos Medicos Eir						
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.337	21.750,00 D	
23/01 11:49 PAULO DE T CALIL						
23/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.338	5.000,00 D	
077 0001 042505775000169 MAZIVIERO SER						
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.339	2.250,00 D	
23/01 12:50 CLINICA MEDICA RAFAELA MEN						
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.340	7.500,00 D	
23/01 12:50 CLINICA MEDICA RAFAELA MEN						
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.341	1.407,75 D	
23/01 13:06 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z						
23/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.342	1.500,00 D	
260 0001 055397901000150 LARA SPADACIO						
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.343	73.999,23 D	
23/01 16:14 CAIXA ECONOMICA FEDERAL						
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.344	1.539,20 D	
23/01 16:14 MULTIFARMA COMERCIO E REPR						
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.345	6.618,63 D	
23/01 16:14 MED CENTER COMERCIAL LTDA						
23/01/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.231.100.115.937	12,30 D	
Cobrança referente 23/01/2025						
23/01/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.231.100.115.938	12,30 D	
Cobrança referente 23/01/2025						
23/01/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	890.231.200.029.534	340,00 D	
Tar. agrupadas - ocorrencia 23/01/2025						
23/01/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	697.932,26 C	0,00 C
Rende Facil						
24/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.401	3.149,12 D	
24/01 09:53 LABORATORIO GIANSAnte SANT						
24/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.402	5.022,34 D	
24/01 09:53 LABORATORIO DE ANALISES CL						
24/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.403	1.276,31 D	
24/01 09:53 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMA						
24/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.404	1.829,50 D	
24/01 09:53 PROMEFARMA MEDICAMENTOS E						
24/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.405	2.506,30 D	
24/01 09:53 LONDRICIR COMERCIO DE MATE						
24/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.406	1.092,20 D	
24/01 09:54 ALFALAGOS LTDA.						

34

24/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORT	12.407	1.984,80 D	
24/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 24/01 16:55 BELIVE COMERCIO DE PRODUTO	12.408	14.729,28 D	
24/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 24/01 16:55 BELIVE MEDICAL	12.409	2.076,00 D	
24/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 24/01 16:55 SUPERMED COMERCIO E IMPORT	12.410	1.204,54 D	
24/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 24/01 16:56 BELIVE MEDICAL	12.411	1.580,00 D	
24/01/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 24/01/2025	890.241.200.121.683	80,00 D	
24/01/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	36.530,39 C	0,00 C
27/01/2025	0000	14397	821 Pix - Recebido 27/01 16:20 48341283000161 SANTA CASA	380.056.283.112.761	630,82 C	
27/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO	12.701	7.000,00 D	
27/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 27/01 16:21 GUILMAR SERVICOS MEDICOS	12.702	750,00 D	
27/01/2025	0000	13113	142 Tarifa MSG - Mês Anterior Cobrança referente 10/01/2025	890.270.800.039.118	6,50 D	
27/01/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 27/01/2025	890.271.200.042.481	7,42 D	
27/01/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	7.133,10 C	0,00 C
30/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 30/01 16:31 HDL LOGISTICA HOSPITALAR	13.001	2.294,00 D	
30/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto ALFA CHEMICAL LTDA	13.002	2.492,91 D	
30/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDI	13.003	2.792,59 D	
30/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALAR	13.004	1.908,19 D	
30/01/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	9.487,69 C	0,00 C
31/01/2025	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

\*\*\* A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA \*\*\*

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

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

**Dados do Cliente**

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

**Resumo do mês - Janeiro/2025**

Saldo bruto em <b>31/12/2024</b>	R\$ 61.176,53
Aplicações no mês:	R\$ 878.072,65
Resgates líquidos no mês:	R\$ 811.973,03
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 88,23
Saldo bruto em <b>31/01/2025:</b>	R\$ 127.364,38

**Histórico de movimentação**

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/12/2024	Saldo Anterior	R\$ 61.146,24	R\$ 30,29	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
06/01/2025	Resgate	R\$ 60.356,29	R\$ 38,46	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60.394,75
06/01/2025	Resgate	R\$ 224,79	R\$ 0,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 224,84
15/01/2025	Resgate	R\$ 269,86	R\$ 0,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 270,00
22/01/2025	Aplicação	R\$ 878.072,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 878.072,65
23/01/2025	Resgate	R\$ 295,30	R\$ 0,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 295,54
23/01/2025	Resgate	R\$ 697.604,98	R\$ 31,74	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 697.636,72
24/01/2025	Resgate	R\$ 36.527,07	R\$ 3,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 36.530,39
27/01/2025	Resgate	R\$ 7.132,13	R\$ 0,97	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.133,10
30/01/2025	Resgate	R\$ 9.485,10	R\$ 2,59	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.487,69
31/01/2025	Saldo Final	R\$ 127.323,37	R\$ 41,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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



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

PROCESSO Nº 13/2022 - PRONTO SOCORRO  
RELAÇÃO DE FÉRIAS PAGAS EM JANEIRO/2025

Nome do Funcionário	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
DAILA MARA DE OLIVEIRA NOBRE	2.980,09	256,42	2.723,67	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
JANAINA DA SILVA	5.380,05	998,23	4.381,82	ENFERMEIRA
TOTAL DAS FÉRIAS			7.105,49	

GUAÍRA-SP, 14 FEVEREIRO DE 2025.

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

**AVISO E RECIBO DE FÉRIAS**

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

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

**AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS**

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

**NOTIFICAÇÃO**

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
DAILA MARA DE OLIVEIRA NOBRE	026075	00279	017	35

Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem

Setor: 00027 PRONTO SOCORRO

**PERÍODO DE AQUISIÇÃO**

DE: 23/03/2023

A: 22/03/2024

**PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS**

DE: 02/01/2025

A: 31/01/2025

**BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS**

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	1.952,67	282,40	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	74,50	2.235,07	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.235,07	745,02	
5901	F.G.T.S.	8,00	2980.09 mês atual	238,40		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.980,09		256,42
Local de Trabalho: PRONTO SOCORRO					2.980,09	256,42
					<b>Valor Líquido</b>	<b>2.723,67</b>

Peço pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.723,67 (DOIS MIL, SETECENTOS E VINTE E TRES REAIS E SESSENTA E SETE CENTAVOS\*\* ) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 03 de Dezembro de 2024

Local e data

CIENTE



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

DAILA MARA DE OLIVEIRA NOBRE

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
estabelecida à RUA 24, 872  
em Guaira SP a importância de R\$ 2.723,67

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

JARDIM PAULISTA

(DOIS MIL, SETECENTOS E VINTE E TRES REAIS E SESSENTA E SETE CENTAVOS\*\* )  
que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição  
acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

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

Guaira, 02 de Janeiro de 2025

Local e data

DAILA MARA DE OLIVEIRA NOBRE

**AVISO E RECIBO DE FÉRIAS**

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

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

**AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS**

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

**NOTIFICAÇÃO**

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
JANAINA DA SILVA	022519	00279	019	

Cargo: 0116 Enfermeiro

Setor: 00027 PRONTO SOCORRO

**PERÍODO DE AQUISIÇÃO**

DE: 08/02/2023

A: 07/02/2024

**PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS**

DE: 02/01/2025

A: 31/01/2025

**BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS**

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	3.752,64	282,40	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	134,50	4.035,04	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	4.035,04	1.345,01	
5901	F.G.T.S.	8,00	5380.05 mês atual	430,40		
9104	INSS s/ Férias	14,00	gozadas neste mês	5.380,05		572,02
9203	IRF s/ Férias	27,50	base irrf mes	4.808,03		426,21
Local de Trabalho: PRONTO SOCORRO					5.380,05	998,23
					<b>Valor Líquido</b>	<b>4.381,82</b>

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.381,82 (QUATRO MIL, TREZENTOS E OITENTA E HUM REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS\*) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 03 de Dezembro de 2024

Local e data

CIENTE

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

JANAINA DA SILVA

**RECIBO DE FÉRIAS** DE ACORDO COM O PARÁGRAFO ÚNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T.Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
estabelecida à RUA 24, 872

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

JARDIM PAULISTA

em Guaira SP a importância de R\$ 4.381,82

(QUATRO MIL, TREZENTOS E OITENTA E HUM REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS\*)

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

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

Guaira, 02 de Janeiro de 2025

Local e data

JANAINA DA SILVA

21743-1

Férias P.S

**Pagamento através de banco**

03/01/2025 14:49:51

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaira SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Férias 1º Gozo  
01/2025**Informações da empresa sobre pagamento através de banco**

<u>Nome do banco</u>	<u>Agência</u>	<u>Conta</u>	<u>Convênio</u>	<u>Número da remessa (N.S.A.)</u>
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000473

**Data de pagamento:**

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
<b>BANCO DO BRADESCO</b> DAILA MARA DE OLIVEIRA NOBRE	343.706.268-97	335-2	8728-9	2.723,67

**Total: 2.723,67****Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 4.381,82****Total geral: 7.105,49**



## Pagamento através de banco

03/01/2025 14:49:51

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaíra SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Férias 1º Gozo  
01/2025

### Informações da empresa sobre pagamento através de banco

<u>Nome do banco</u>	<u>Agência</u>	<u>Conta</u>	<u>Convênio</u>	<u>Número da remessa (N.S.A.)</u>
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000473

Data de pagamento:

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
<b>Banco de Bradesco</b> JANAINA DA SILVA	326.153.898-82	2082	13284-5	4.381,82

**Total:** 4.381,82

**Total de pagamentos diretos / Outros bancos:** 2.723,67

**Total geral:** 7.105,49



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3360615560224951  
06/01/2025 16:41:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.01  
0475800475 0001

### Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

### SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250106184231240518378  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$7.105,49  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 06/01/2025 - 15:53:41

PAGO PARA: Santa Casa de Misericordia de Guaira  
CNPJ: 48.341.283/0001-61  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0335 - CONTA: 0000000000000015806  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/01/2025 - 15:53:45

DOCUMENTO: 010601  
AUTENTICACAO SISBB: 8.2A2.2B7.939.8AD.E6F

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.

## Extrato Mensal / Por Período

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA | CNPJ: 048.341.283/0001-61

Nome do usuário: BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES

Data da operação: 04/02/2025 - 10h45

Agência | Conta

Total Disponível (R\$)

Total (R\$)

00335 | 0001580-6

3.996,98

3.996,98

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/01/2025 e 31/01/2025

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/12/2024	<b>SALDO ANTERIOR</b>				6.149,45
02/01/2025	CIELO VDA DEBITO MASTER				6.312,78
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	163,33		6.312,78
03/01/2025	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	2.161,91		8.474,69
	CIELO VDA CREDITO MASTER				8.567,63
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	92,94		8.567,63
06/01/2025	CARTAO VISA ELECTRON				9.782,95
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	1.215,32		9.782,95
	CIELO VDA DEBITO MASTER				9.794,71
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	11,76		9.794,71
	CIELO VDA DEBITO ELO				9.999,63
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	204,92		9.999,63
	TRANSFERENCIA PIX				17.105,12
	REM: SANTA C M GUAIRA 06/01	1553424	X 7.105,49		17.105,12
	TRANSFERENCIA PIX				53.578,19
	REM: SANTA C M GUAIRA 06/01	1554415	36.473,07		53.578,19
	TRANSFERENCIA PIX				97.416,88
	REM: SANTA C M GUAIRA 06/01	1555063	43.838,69		97.416,88
	TRANSFERENCIA PIX				467.309,79
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 06/01	1555204	369.892,91		467.309,79
	TRANSFERENCIA PIX				468.875,00
	REM: SANTA C M GUAIRA 06/01	1555331	1.565,21		468.875,00
	TRANSFERENCIA PIX				549.313,33
	REM: SANTA C M GUAIRA 06/01	1555475	80.438,33		549.313,33
	TRANSFERENCIA PIX				743.459,09
	REM: SANTA C M GUAIRA 06/01	1555586	194.145,76		743.459,09
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	612		X -7.105,49	736.353,60
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	613		-80.438,33	655.915,27
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	614		-1.565,21	654.350,06
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	615		-43.838,69	610.511,37
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	616		-36.473,07	574.038,30
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	617		-369.892,91	204.145,39
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	618		-194.145,76	9.999,63
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	619		-1.465,96	8.533,67
	ENCARGOS DESCOBERTO CC	250106		-337,68	8.195,99
08/01/2025	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	620		-4.059,96	4.136,03
09/01/2025	CARTAO VISA ELECTRON				4.495,04
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	359,01		4.495,04
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-11.188,10	-6.693,06
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-11.802,51	-18.495,57
10/01/2025	TRANSFERENCIA PIX				4,43
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 10/01	1439572	18.500,00		4,43
13/01/2025	CARTAO VISA ELECTRON				313,54
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	309,11		313,54
15/01/2025	CARTAO VISA ELECTRON				489,96
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	176,42		489,96
21/01/2025	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	111,53		601,49
	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	153,35		754,84
	CIELO VDA CREDITO MASTER				837,27
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	82,43		837,27
	TRANSFERENCIA PIX				837,28
	REM: Cielo Bank - KYC 20/01	1528599	0,01		837,28
	PIX QR CODE DINAMIC				852,28
	REM: Alanita da Silva 18/01	1106071	15,00		852,28
22/01/2025	CARTAO VISA ELECTRON				856,20
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	3,92		856,20
	TARIFA BANCARIA				855,30
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-0,90	855,30
23/01/2025	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	223,06		1.078,36
27/01/2025	CARTAO VISA ELECTRON				1.764,43
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	686,07		1.764,43
28/01/2025	CIELO VDA DEBITO MASTER				2.180,57
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	416,14		2.180,57

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
	PIX QR CODE DINAMIC REM: Thaís Cunha Tosta do 28/01	1126245	110,00		2.290,57
	PAGTO ELETRON COBRANCA ODONTOPREV S/A	157		-882,28	1.408,29
29/01/2025	PIX QR CODE DINAMIC REM: MALVINA PEREIRA DA SI 29/01	938233	165,00		1.573,29
	PIX QR CODE DINAMIC REM: MALVINA PEREIRA DA SI 29/01	1130567	51,87		1.625,16
30/01/2025	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	111,53		1.736,69
	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	377,34		2.114,03
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QRCODE PIX	1		-1,54	2.112,49
31/01/2025	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	215,62		2.328,11
	PIX QR CODE DINAMIC REM: Simone Cristina de Fa 31/01	1456453	790,00		3.118,11
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QRCODE PIX	2		-3,21	3.114,90
<b>Total</b>			<b>760.167,05</b>	<b>-763.201,60</b>	<b>3.114,90</b>

Os dados acima têm como base 04/02/2025 às 10h45 e estão sujeitos a alterações.

#### Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/01/2025	<b>SALDO ANTERIOR</b>				3.114,90
03/02/2025	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	343,03		3.457,93
04/02/2025	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	237404	539,05		3.996,98
<b>Total</b>			<b>882,08</b>	<b>0,00</b>	<b>3.996,98</b>



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

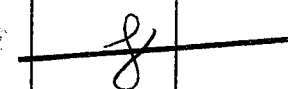
PROCESSO Nº 13/2022 - PRONTO SOCORRO  
FOLHA DE PAGAMENTO - COMPETÊNCIA 12/2024

Nome do Funcionário	Salário Base	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
MILLENE FERNANDES REIS DA SILVA	1.952,67	3.631,64	456,10	3.175,54	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MIRELA DE PAULA NICODEMOS	1.952,67	3.631,64	413,20	3.218,44	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MONICA CRSITINA INACIO DA SILVA	1.952,67	3.250,08	440,23	2.809,85	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MURIEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS	1.952,67	3.631,64	954,99	2.676,65	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
RODRIGO DE SOUZA FERREIRA	3.752,64	5.115,39	1.866,35	3.249,04	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
SHEILA APARECIDA PEREIRA RODRIGUES DE PA	1.952,67	3.666,32	833,16	2.833,16	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
SILVIA DOS SANTOS PARREIRA	1.695,49	2.056,82	163,93	1.892,89	RECEPCIONISTA
TAISNARA CRISTINA RAMOS SILVEIRA	3.752,64	5.116,98	894,71	4.222,27	ENFERMEIRA
TALITA SILVEIRA SANTANA	1.607,35	2.218,42	247,52	1.970,90	FAXINEIRA
TATIANE CONEQUUNDES GABRIEL	3.752,64	4.315,17	604,05	3.711,12	ENFERMEIRA
TAYNARA SABINO CIRILO	3.752,64	4.315,17	1.001,05	3.314,12	ENFERMEIRA
VALDENIR PEREIRA DA SILVA	1.952,67	3.961,19	562,10	3.399,09	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
<b>TOTAL DOS SALÁRIOS</b>				<b>36.473,07</b>	

GUAÍRA-SP, 14 DE FEVEREIRO DE 2025.

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b> Mensal 31/12/2024	
00533 MILLENE FERNANDES REIS DA SILVA PIS:20389160959 CBO:3222-05 CPF:484.223.698-83 RG:56286568 Local:00027 PRONTO SOCORRO Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 18/08/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:21915-0	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	10,84	381,56	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09045	Contribuicao Negocial			42,90		42,90
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.631,64		334,61
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.066,84		78,59
<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 13/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 03/2022</b> <b>FONTE: ( ) FEDERAL</b> <b>(X) MUNICIPAL</b>					<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 		
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						3.631,64	456,10
						<b>Vr. Líquido</b> ➡	<b>3.175,54</b>
<b>Salário Base</b>		<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cálcl.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cálcl. IRRF</b>	<b>via do empregado</b>	
1.952,67		3.631,64	3.631,64	290,53	3.066,84		

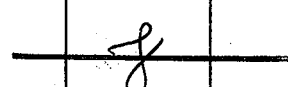
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/01/25 *Milene Fernandes*

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2024 H.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b> Mensal 31/12/2024	
00293 MIRELA DE PAULA NICODEMOS PIS:12797792187 CBO:3222-05 CPF:304.826.678-00 RG:307522295 Local:00027 PRONTO SOCORRO Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 14/01/2020 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9009-3	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	10,84	381,56	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.631,64		334,61
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.066,84		78,59
<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 13/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 03/2022</b> <b>FONTE: ( ) FEDERAL</b> <b>(X) MUNICIPAL</b>					<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 		
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						3.631,64	413,20
						<b>Vr. Líquido</b> ➡	<b>3.218,44</b>
<b>Salário Base</b>		<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cálcl.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cálcl. IRRF</b>	<b>via do empregado</b>	
1.952,67		3.631,64	3.631,64	290,53	3.066,84		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

14/01/25 *Mirela Nicodemus*

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2024 H.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00159 MONICA CRISTINA INACIO DA SILVA PIS:20353915054 CBO:3222-05 CPF:334.333.858-31 Local:00027 PRONTO SOCORRO Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Mensal 31/12/2024 Cód. Aport.:244 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 10/08/2013 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60162-4	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer .				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					76,55
31	09045	Contribuicao Negocial			42,90		42,90
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.250,08		288,82
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.685,28		31,96
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL		
						Total vencimentos	Total descontos
						3.250,08	440,23
						Vr. Líquido ➡	2.809,85
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.952,67		3.250,08	3.250,08	260,00	2.685,28		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário: *Monica Cristina Inacio da Silva*

DATA

DPCUCA 2024 H.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00363 MURIEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS PIS:12770372175 CBO:3222-05 CPF:330.680.008-23 Local:00027 PRONTO SOCORRO Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Mensal 31/12/2024 RG:412881901 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 01/04/2021 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60068-7	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	10,84	381,56	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	08315	Consig Banco Bradesco					498,89
31	09045	Contribuicao Negocial			42,90		42,90
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.631,64		334,61
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.066,84		78,59
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL		
						Total vencimentos	Total descontos
						3.631,64	954,99
						Vr. Líquido ➡	2.676,65
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.952,67		3.631,64	3.631,64	290,53	3.066,84		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário: *Muriel A. Rodrigues*

DATA

DPCUCA 2024 H.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matricula: 0000100216

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP

48.341.283/0001-61

## Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00364 RODRIGO DE SOUZA FERREIRA

PIS:12708183186 - CBO:2235-05

Local:00027 PRONTO SOCORRO

Cargo:0116 Enfermeiro

Folha:01

Funcionário desde: 01/04/2021

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:8507-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	20,84	800,22	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	08315	Consig Banco Bradesco					1.091,53
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.115,39		534,97
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 3	4.011,65		239,85

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
5.115,39	1.866,35
Vr. Líquido ➡	3.249,04

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
3.752,64	5.115,39	5.115,39	409,23	4.011,65	

DPCUCA 2024 H.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

Matricula: 0000300479

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP

48.341.283/0001-61

## Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00479 SHEILA APARECIDA PEREIRA RODRIGUES DE PAULA

PIS:20389161327

CBO:3222-05

CPF:340.073.238-95

RG:409541084

SSP SP Folha:01

Local:00027 PRONTO SOCORRO

Funcionário desde: 22/06/2022

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BRADESCO

Ag.:0144

C/C.:354119-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	10,84	416,24	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					187,10
31	08322	Acao Judicial	10,00	s/sal. normativo			223,50
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.666,32		338,77
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.101,52		83,79

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.666,32	833,16
Vr. Líquido ➡	2.833,16

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
1.952,67	3.666,32	3.666,32	293,30	3.101,52	

DPCUCA 2024 H.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/01/25 Sheila P.R. de Paula  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA



00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaíra SP

48.341.283/0001-61

## Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00306 SILVIA DOS SANTOS PARREIRA

PIS:12609162172 CBO:4221-10

Local:00027 PRONTO SOCORRO

Cargo:0127 Recepcionista

Folha: 01

Funcionário desde: 12/02/2020

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 6710-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.695,49	1.695,49	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	9,41	361,33	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.056,82		163,93

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos Total descontos

2.056,82 163,93

Vr. Líquido ➡ 1.892,89

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
1.695,49	2.056,82	2.056,82	164,54		

DPCUCA 2024 H.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

Matricula: 0000100219

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaíra SP

48.341.283/0001-61

## Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00367 TAINARA CRISTINA RAMOS SILVEIRA

PIS:20223064666 CBO:2235-05 CPF:414.811.428-10

RG:431700771

SSP SP Folha: 01

Local:00027 PRONTO SOCORRO

Funcionário desde: 05/04/2021

Cargo:0116 Enfermeiro

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8510-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	7,07	35.00%HN=52:30m	20,84	51,57	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	18,00	100.00%	41,68	750,24	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	07721	Plano Odontologico					34,04
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.116,98		535,19
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 1	4.392,20		325,48
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL</p>						Total vencimentos	Total descontos
						5.116,98	894,71
						Vr. Líquido ➡	4.222,27
						Salário Base	via do empregador
						3.752,64	
						Sal.Contr.INSS	
						5.116,98	
						Base Cálcl.F.G.T.S.	
						5.116,98	
						F.G.T.S. do Mês	
						409,35	
						Base Cálcl. IRRF	
						4.392,20	


CONFERE COM ORIGINAL

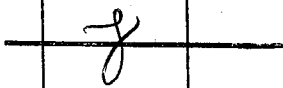
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2024 H.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.607,35	1.607,35		
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	564,80		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	14,82	35.00%HN=52:30m	8,92	46,27		
31	07705	Convenio Seguros						69,05
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.218,42			178,47
<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 13/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 03/2022</b> <b>FONTE: ( ) FEDERAL</b> <b>(X) MUNICIPAL</b>						<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 		<b>DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO</b> <b>07/01/25 Talita Silveira Santana</b> <b>ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO</b>
						<b>Total vencimentos</b> <b>2.218,42</b>		
						<b>Vr. Líquido</b> ➡	<b>1.970,90</b>	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
		1.607,35	2.218,42	2.218,42	177,47			

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13		
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.315,17			422,93
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.750,37			181,12
<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 13/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 03/2022</b> <b>FONTE: ( ) FEDERAL</b> <b>(X) MUNICIPAL</b>						<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 		<b>DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO</b> <b>07/01/25 Talita Silveira Santana</b> <b>ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO</b>
						<b>Total vencimentos</b> <b>4.315,17</b>		
						<b>Vr. Líquido</b> ➡	<b>3.711,12</b>	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
		3.752,64	4.315,17	4.315,17	345,21	3.750,37		

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
RUA 24, 872 Guaíra SP  
48.341.283/0001-61

## Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00369 TAYNARA SABINO CIRILO

PIS:20353913736

CBO:2235-05

CPF:077.797.836-93

RG:636414309

SSP SP Folha:01

Local:00027 PRONTO SOCORRO

Funcionário desde: 05/04/2021

Cargo:0116 Enfermeiro

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:8468-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer.				280,13		
31	08315	Consig Banco Bradesco					397,00	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.315,17		422,93	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base inf mês	3.750,37		181,12	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 13/2022 CONVÊNIO N° 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</p>								<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>
O dia 14/01 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos	
						4.315,17	1.001,05	
						Vr. Líquido ➡	3.314,12	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo IRRF	via do empregador		
3.752,64		4.315,17	4.315,17	345,21	3.750,37			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/01/2025 TAYNARA SABINO CIRILO

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
RUA 24, 872 Guaíra SP  
48.341.283/0001-61

## Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00339 VALDENIR PEREIRA DA SILVA

PIS:16590005606

CBO:3222-05

CPF:218.641.198-96

RG:40307311

SSP SP Folha:01

Local:00027 PRONTO SOCORRO

Funcionário desde: 16/07/2020

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:7318-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	10,84	450,95		
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	21,68	260,16		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01		
31	07721	Plano Odontologico					17,02	
31	09045	Contribuicao Negocial			42,90		42,90	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.961,19		374,16	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base inf mês	3.396,39		128,02	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 13/2022 CONVÊNIO N° 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</p>								<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>
Total vencimentos						Total descontos		
3.961,19						562,10		
Vr. Líquido ➡						3.399,09		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo IRRF	via do empregador		
1.952,67		3.961,19	3.961,19	316,89	3.396,39			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/01/2025 VALDENIR PEREIRA DA SILVA

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Pagamento através de banco

06/01/2025 09:20:55

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaira SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Mensalista/horista/tarefa/comissão  
12/2024

Informações da empresa sobre pagamento através de banco

Nome do banco	Agência	Conta	Convênio	Número da remessa (N.S.A.)
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000475

Data de pagamento: 06/01/2025

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
<b>BANCO DO BRADESCO</b>				
MILLENE FERNANDES REIS DA SILVA	464.223.698-83	335-2	21915-0	3.175,54
MIRELA DE PAULA NICODEMOS	304.826.678-00	335-2	9009-3	3.218,44
MONICA CRISTINA INACIO DA SILVA	334.333.858-31	335-2	60162-4	2.809,85
MURIEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS	330.680.008-23	335-2	60068-7	2.676,65
RODRIGO DE SOUZA FERREIRA	306.362.448-90	335-2	8507-3	3.249,04
SILVIA DOS SANTOS PARREIRA	286.230.248-18	335-2	6710-5	1.892,89
TAISNARA CRISTINA RAMOS SILVEIRA	414.811.428-10	335-2	8510-3	4.222,27
TALITA SILVEIRA SANTANA	317.611.038-30	335-2	184365	1.970,90
TATIANE CONEGUNDES GABRIEL	455.685.418-09	335-2	22353-0	3.711,12
TAYNARA SABINO CIRILO	077.797.836-93	335-2	8469-7	3.314,12
VALDENIR PEREIRA DA SILVA	218.641.198-96	335-2	7318-0	3.399,09

Total: 33.639,91

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 2.833,16

Total geral: 36.473,07

## Pagamento através de banco

06/01/2025 09:20:55

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaíra SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Mensalista/horista/tarefa/comissão  
12/2024

### Informações da empresa sobre pagamento através de banco

<u>Nome do banco</u>	<u>Agência</u>	<u>Conta</u>	<u>Convênio</u>	<u>Número da remessa (N.S.A.)</u>
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000475

Data de pagamento: 06/01/2025

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
<b>BRADESCO</b>				
SHEILA APARECIDA PEREIRA RODRIGUES DE PA	340.073.238-95	0144	354119-3	2.833,16

**Total:** 2.833,16

**Total de pagamentos diretos / Outros bancos:** 33.639,91

**Total geral:** 36.473,07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.01  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250106184353179096712  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$36.473,07  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 06/01/2025 - 15:54:40

-----

PAGO PARA: Santa Casa de Misericordia de Guaira  
CNPJ: 48.341.283/0001-61  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0335 - CONTA: 0000000000000015806  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 06/01/2025 - 15:54:42

=====

DOCUMENTO: 010602  
AUTENTICACAO SISBB: 3.973.0BA.9DD.F83.95C

-----

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.



bradesco

net empresa

## Extrato Mensal / Por Período

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA | CNPJ: 048.341.283/0001-61

Nome do usuário: BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES

Data da operação: 12/02/2025 - 10h20

Agência   Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00335   0001580-6	131,30	131,30

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/01/2025 e 31/01/2025

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/12/2024	<b>SALDO ANTERIOR</b>				6.149,45
02/01/2025	CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	163,33		6.312,78
03/01/2025	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	2.161,91		8.474,69
	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	92,94		8.567,63
06/01/2025	CIELO VDA CREDITO MASTER	9397237	1.215,32		9.782,95
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	11,76		9.794,71
	CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	204,92		9.999,63
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	7.105,49		17.105,12
	CIELO VDA DEBITO ELO	9397237	36.473,07		53.578,19
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	43.838,69		97.416,88
	TRANSFERENCIA PIX	1553424	369.892,91		467.309,79
	REM: SANTA C M GUAIRA 06/01	1554415	1.565,21		468.875,00
	TRANSFERENCIA PIX	1554415	80.438,33		549.313,33
	REM: SANTA C M GUAIRA 06/01	1555063	194.145,76		743.459,09
	TRANSFERENCIA PIX	1555204		-7.105,49	736.353,60
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 06/01	1555331		-80.438,33	655.915,27
	TRANSFERENCIA PIX	1555331		-1.565,21	654.350,06
	REM: SANTA C M GUAIRA 06/01	1555475		-43.838,69	610.511,37
	TRANSFERENCIA PIX	1555475		-36.473,07	574.038,30
	REM: SANTA C M GUAIRA 06/01	1555586		-369.892,91	204.145,39
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	612		-194.145,76	9.999,63
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	613		-1.465,96	8.533,67
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	614		-337,68	8.195,99
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	615		-4.059,96	4.136,03
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	616			
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	617			
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	618			
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	619			
08/01/2025	ENCARGOS DESCOBERTO CC	250106			
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	620			
09/01/2025	CARTAO VISA ELECTRON	9397237	359,01		4.495,04
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237		-11.188,10	-6.693,06
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-11.802,51	-18.495,57
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610			
10/01/2025	TRANSFERENCIA PIX	1439572	18.500,00		4,43
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 10/01	1439572			
13/01/2025	CARTAO VISA ELECTRON	9397237	309,11		313,54
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	176,42		489,96
15/01/2025	CARTAO VISA ELECTRON	9397237	111,53		601,49
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	153,35		754,84
21/01/2025	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	82,43		837,27
	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237			
	CIELO VDA CREDITO MASTER	9397237			
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237			
	TRANSFERENCIA PIX	1528599	0,01		837,28
	REM: Cielo Bank - KYC 20/01	1528599			
	PIX QR CODE DINAMIC	1106071	15,00		852,28
	REM: Alanita da Silva 18/01	1106071			
22/01/2025	CARTAO VISA ELECTRON	9397237	3,92		856,20
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237			
	TARIFA BANCARIA	1		-0,90	855,30
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1			
23/01/2025	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	223,06		1.078,36
27/01/2025	CARTAO VISA ELECTRON	9397237	686,07		1.764,43
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237			
28/01/2025	CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	416,14		2.180,57
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237			

85

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
	PIX QR CODE DINAMIC REM: Thaís Cunha Tosta do 28/01	1126245	110,00		2.290,57
	PAGTO ELETRON COBRANCA ODONTOPREV S/A	157		-882,28	1.408,29
29/01/2025	PIX QR CODE DINAMIC REM: MALVINA PEREIRA DA SI 29/01	938233	165,00		1.573,29
	PIX QR CODE DINAMIC REM: MALVINA PEREIRA DA SI 29/01	1130567	51,87		1.625,16
30/01/2025	VENDA CARTAO DE CREDITO CARTAO VISA ELECTRON	9397237	111,53		1.736,69
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG TARIFA BANCARIA	9397237	377,34		2.114,03
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-1,54	2.112,49
31/01/2025	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	215,62		2.328,11
	PIX QR CODE DINAMIC REM: Simone Cristina de Fa 31/01	1456453	790,00		3.118,11
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	2		-3,21	3.114,90
<b>Total</b>			<b>760.167,05</b>	<b>-763.201,60</b>	<b>3.114,90</b>

Os dados acima têm como base 12/02/2025 às 10h20 e estão sujeitos a alterações.

#### Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
10/02/2025	<b>SALDO ANTERIOR</b>				-22.951,88
11/02/2025	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	3.065,05		-19.886,83
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	18,13		-19.868,70
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 11/02	1458517	20.000,00		131,30
<b>Total</b>			<b>23.083,18</b>	<b>0,00</b>	<b>131,30</b>



Desenvolvido por Suprasoft (31) 2555-5454

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.01  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250106190022936776365  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$10.556,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 06/01/2025 - 16:18:03

=====

PAGO PARA: Viva Farmaceutica  
CNPJ: 10.447.355/0001-87  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3297 - CONTA: 0000000000000273163  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 06/01/2025 - 16:18:06

=====

DOCUMENTO: 010603  
AUTENTICACAO SISBB: 5.E2C.6FF.55F.538.B40

=====

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 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e Nº 110229 SÉRIE 3											
DATA DE RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR												
 <b>HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP</b> AV. OESTE, S/N-QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02 PQ IN VC JOSE ALENCAR-APARECIDA DE GOIANIA-GO 4.00 Fone: (62)4012-1199 Cep: 74.993-394		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> Nº 110229 SÉRIE 3 FL 1/1											
		 CHAVE DE ACESSO 5224 1208 7749 0600 0175 5500 3000 1102 2910 7460 2932 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora											
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NAO CONTRIBUINTE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152248300015823 07/12/2024 09:31:49											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 104153377	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 809012611110	CNPJ/CPF 08.774.906/0001-75											
DESTINATÁRIO / REMETENTE 06/01 NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA ENDEREÇO R 24, 872 MUNICÍPIO GUAIRA FONE/FAX (17) 3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL CNPJ/CPF/ID Estrangeiro 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO 07/12/2024 DATA DA ENTRADA/SAÍDA HORA DA SAÍDA													
FATURA / DUPLICATA 001 06/01/2025 1.931,19													
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.931,19 VALOR DO ICMS 231,74 BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.931,19 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.931,19													
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA FRETE POR CONTA 0-Remetente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 15.022.154/0001-51 ENDEREÇO AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL 105311634 QUANTIDADE 32 ESPÉCIE CAIXA PARA SAUDE MARCA HOSPDROGAS NUMERAÇÃO PESO BRUTO 103,200 PESO LÍQUIDO 103,200													
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SE	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ITPI
023.0009	AGUA PARA INJECAO 10ML SF	30049099	500	6108	UN	2.000,00	0,1935	387,00	387,00	46,44		12,00	
023.0061	AGUA PARA INJECAO 20ML	30049099	000	6108	UN	1.000,00	0,6202	620,20	620,20	74,42		12,00	
022.0825	RENOPRIL (ENALAPRIL) 5MG CPR	30049067	500	6108	UN	60,0000	0,0506	3,04	3,04	0,36		12,00	
023.0123	GLICOSE 5% 250ML BOLSA PVC	30049099	500	6108	UN	35,0000	4,0000	140,00	140,00	16,80		12,00	
022.0608	NEO FEDIPINA (NIFEDIPINO) 20MG CPR	30049062	500	6108	UN	120,0000	0,0759	9,11	9,11	1,09		12,00	
022.0576	OMOPREL (OMEPRAZOL) 20MG CAPS GEL	30049069	000	6108	UN	224,0000	0,0632	14,16	14,16	1,70		12,00	
023.0157	SLOW K (CLORETO DE POTASSIO) 600MG CPR LIB PROLONG	30049099	000	6108	UN	200,0000	0,7594	151,88	151,88	18,23		12,00	
023.0003	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML BFS	30049099	500	6108	UN	3.000,00	0,1935	580,50	580,50	69,66		12,00	
021.0341	DICLOFENACO SODICO (GEN) 50MG CPR	30049037	000	6108	UN	500,0000	0,0506	25,30	25,30	3,04		12,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL



CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL							
DADOS ADICIONAIS							
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES							
EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 115,87   Endereço de Entrega: RUA 24 , 872, JARDIM PAULISTA, Guaira - SP, CEP: 14790000 Ordem de Compra: 1113566 A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.809.012.611.110 ;; Representante:003635 - MARIANA OLIVEIRA DO EGITO Nr.Pedido: 206251 Endereço de Entrega: RUA 24 , 872, JARDIM PAULISTA, Guaira - SP, CEP: 14790000 Ordem de Compra: 1113566 Valor do ICMS interestadual para a UF de destino: R\$ 115,87						RESERVADO AO FISCO	
						39	

Imprimir em impressora jato de tinta (link jet) ou laser em qualidade normal. (Nao use modo economico).  
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Corte na linha pontilhada



**Hospdrogas Comercial Ltda.**  
av. oeste s/n qd. 01 lt. 03 armz.02 ST.pg In vc Jose alencar  
aparecida de goiania - GO CEP:74993394



033-7

03399.93958 38500.000013 53712.101012 2  
99530000193119

Beneficiário <b>Hospdrogas Comercial Ltda.</b>			Agência / Código do Beneficiário <b>3137/9395385</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso número <b>0153712-1</b>
Número do documento <b>0110229</b>	Contrato	CPF/CE/CNPJ <b>08.774.906/0001-75</b>	Vencimento <b>06/01/2025</b>	Valor documento		<b>1.931,19</b>
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado		

Pagador

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

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada



033-7

03399.93958 38500.000013 53712.101012 2  
99530000193119

Local de pagamento <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento, após somente no Santander</b>			Parcela <b>01/01</b>	Vencimento <b>06/01/2025</b>
Beneficiário <b>Hospdrogas Comercial Ltda.</b>			Agência/Código Beneficiário <b>3137/9395385</b>	
Data do documento <b>07/12/2024</b>	Nº documento <b>0110229</b>	Especie doc. <b>DM</b>	Aquite <b>N</b>	Data process. <b>07/12/2024</b>
Uso do banco <b>RCR</b>	Carteira <b>R\$</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso número <b>0153712-1</b>
Instruções de responsabilidade do beneficiário			(=) Valor documento	
			<b>1.931,19</b>	
Protestar após 7 dc do vcto			(=) Valor cobrado	
Após vcto mora de 0,33% a.d				
CNPJ: 08.774.906/0001-75				
AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ				

Pagador

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA / CNPJ: 48.341.283/0001-61**  
**R 24, 872 JARDIM PAULISTA**  
**14790-000 / GUAIRA / SP / I.E.: ISENT0**

Pagador/Avalista

Caixa baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

40

06/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:41:01  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399939583850000001353712101012299530000193119

BENEFICIARIO:

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

CNPJ: 08.774.906/0001-75

BENEFICIARIO FINAL:

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

CNPJ: 08.774.906/0001-75

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO	10.604
DATA DE VENCIMENTO	06/01/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.931,19
VALOR COBRADO	1.931,19

=====

NR.AUTENTICACAO 2.8FA.1B7.8D2.04B.93D

-----

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 GoldMed Importacao de Produtos Hospitalares OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/12/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.260,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872

JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº. 000.004.074

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GoldMed Importacao de Produtos Hospitalares

Avenida Barao Homem de Melo, 4444 - BLOCO II SALA 601

Estoril - 30494-270

Belo Horizonte - MG Fone/Fax: 3125310619

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 000.004.074

Série 001

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3124 1228 2154 7000 0191 5500 1000 0040 7411 2004 0744

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

131246344011540 - 05/12/2024 09:50:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0030069370044

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

28.215.470/0001-91

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

05/12/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/12/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:47:00

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

04/01/2025

Valor

R\$ 1.260,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.260,00	50,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.260,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.260,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ACETTE TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA

ENDEREÇO

Rua Francisco Jose Teixeira 102 Santa Branca

QUANTIDADE

1

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

MUNICÍPIO

Belo Horizonte

UF

MG

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ / CPF

21.384.167/0001-73

INSCRIÇÃO ESTADUAL

24636830016

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

4,960

PESO LÍQUIDO

4,960

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
C1168	PCC00177 01 - ADESIVO PHARMAPORE 8.5X11.5PROCARE C/100 - labor import pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30051020	100	6108	Un	700,0000	1,8000	1.260,00	1.260,00	50,40	0,00	4,00	0,00
<div><div>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL</div><div>CONFERE COM ORIGINAL</div></div>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Alvara Sanitario: N 2021084852 AFE ANVISA: 8.16.060-9EFETUAR DEPOSITO EM CONTA: BANCO DO BRASIL AG 1614-4 C/C 16.106-3CNPJ: 28.215.470/0001-91Em Conformidade com a Lei 12.741/2012, os tributos Federais e Estaduais do preco das mercadorias correspondem a aproximadamente %Empresa regularmente inscrita no Regime Especial Unificado de Arrecadacao de Tributos e Contribuicoes devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional, de que trata o art. 12 da Lei Complementar n 123, de 14 de dezembro de 2006. APOIO: 1114250COMPRADOR: GRAZIELY

RESERVADO AO FISCO

42

Impresso em 30/01/2025 as 08:36:36

Gerado em www.fsist.com.br

**BANCO DO BRASIL**

001-9

00190.00009 03308.965007 00001.647171 5 99530000126000

Recibo do Pagador

Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61  
R 24, 872, JARDIM PAULISTA, CEP: 14.790-000 - GUAIRA-SP

Pagador/Avalista:

Nosso Número

3308965000001647-

Nº do Documento

4074/1

Data de Vencimento

06/01/2025

Valor do Documento

1260,00

(-) Valor Cobrado

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

GoldMed Importação de Produtos Hospitalares CPF/CNPJ: 28.215.470/0001-91  
Avenida Barão Homem de Melo, 4444, Estoril 30494270 - Belo Horizonte - MG

Agência / Código do Beneficiário

1614-4/16106-3

Autenticação Mecânica

**BANCO DO BRASIL**

001-9

00190.00009 03308.965007 00001.647171 5 99530000126000

Local de Pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Data de Vencimento

06/01/2025

Beneficiário/CPF/CNPJ

GoldMed Importação de Produtos Hospitalares CPF/CNPJ: 28.215.470/0001-91

Agência / Código do Beneficiário

1614-4/16106-3

Data do Documento

05/12/2024

Nr. do Documento

4074/1

Espécie Doc.

DV

Assin

N

Data de Processamento

05/12/2024

Nosso Número

3308965000001647-

Uso do Banco

Carteira

17

Espécie Moeda

R\$

Quantidade Moeda

Valor Moeda

(-) Valor do Documento

1260,00

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

Multa: R\$ 126,00

Juros: 2,50

(-) Desconto / Abatimento

(-) Mora / Multa

(-) Valor Cobrado

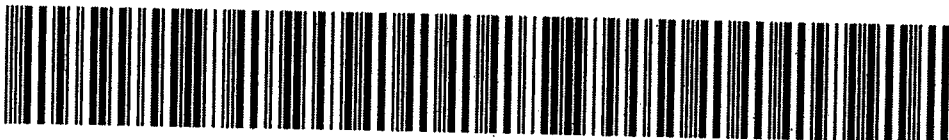
Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61  
R 24, 872, JARDIM PAULISTA  
CEP: 14.790-000 - GUAIRA-SP

Pagador/Avalista:

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



06/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:41:01  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090330896500700001647171599530000126000

BENEFICIARIO:

GOLDMED IMPORTACAO DE PRODUTOS

NOME FANTASIA:

GOLDMED IMPORTACAO DE PRODUTOS HOSP

CNPJ: 28.215.470/0001-91

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO	10.605
NOSSO NUMERO	33089650000001647
CONVENIO	03308965
DATA DE VENCIMENTO	06/01/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.260,00
VALOR COBRADO	1.260,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.EB8.FA0.3F1.F49.ABD

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.



RECEBI MCS DE ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA INSCRIÇÃO ABAIXO. DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, CIDADE: Guaira-SP - CPF/CNPJ:  
48.341.283/0001-61 - REC: Boleto Ban 10/01/25 R\$: 1.343,50; boleto Ban 17/01/25 R\$: 1.343,49

DATA DE RECEBIMENTO

14/12/2024

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Boleto Carolina de Almeida

DATA EMISSÃO

13/12/2024

VALOR TOTAL DA NOTA

2.686,99

NF-e

Nº 017121

SÉRIE 1



ALFA CHEMICAL LTDA

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

DANFE  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica

☒ 1 - SAÍDA ☐ 2 - ENTRADA

Nº 017121

SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site  
da Sefaz Autorizada

Chave de Acesso

3524 1221 3687 5900 0100 5500 1000 0171 2115 0003 4953

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242922645443 - 13/12/2024 10:20:53

CNPJ

21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

13/12/2024

ENDEREÇO

RUA 24.872 S N

MUNICÍPIO

Guaira

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

14790000

FONE/FAX

(17) 3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

16/12/2024

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	10/01/2025	1.343,50	002	17/01/2025	1.343,49						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	1.714,99	VALOR DO ICMS	308,70	BASE CÁLC. ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	V.IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	V. ICMS UF REMET.	0,00	VALOR DA FCP	0,00	VALOR DO PIS	15,10	V. TOTAL PRODUTOS	2.633,00
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	53,99	V. ICMS UF DEST.	0,00	V. APROX. TRIB	40,82	VALOR DA COFINS	69,74	V. TOTAL NOTA	2.686,99

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		2	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO					MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	11	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	55,900	PESO LÍQUIDO
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO							55,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	IBO ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
145	ALFA MULT 500 5L	34023100	000	5101	GL	3,0000	188,0000	564,00	582,33	104,82	18,33	18,00	3,25
10022185	ALPHA SAN MAX TRADICIONAL 5L	34023100	000	5101	GL	2,0000	423,5000	847,00	874,53	157,42	27,53	18,00	3,25
0132	MULT GERM BQ 05 L	38089419	080	5405	GL	2,0000	486,0000	972,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
147	ALFA DETER 5L	34025000	000	5101	GL	4,0000	62,5000	250,00	258,13	46,46	8,13	18,00	3,25

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO  
VALOR DE R\$ 1.343,50

16 12 2024

Rochi

CÁLCULO DO ISSQN

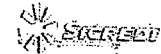
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
ISENTO			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PED. VDA: 250003495; Pedido Compra: 1; VND: TIAGO HENRIQUE; Código Cliente: 00000053; Nome Fantasia:  
SANTA CASA DE GUAIRA;

RESERVADO AO FISCO

45



748-X

## RECIBO DO PAGADOR

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61		Número do Documento 017121/A		Vencimento 10/01/2025	
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP		- CNPJ: 21.368.759/0001-00			
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 10/01/2025 COBRAR JUROS DE R\$ 4,48 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
Nosso Número 24/211833-1	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 1.343,50	Especie Documento DM	Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553

Autenticação Mecânica



748-X

74891.12420 11833.107151 25165.531051 3 99570000134350

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 10/01/2025	
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00 R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP					Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553	
Data do Documento 13/12/2024	Nº do Documento 017121/A	Espécie Doc. DM	Acelte N	Data do Processamento 13/12/2024	Nosso Número 24/211833-1	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor X	(a) Valor do Documento 1.343,50	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 10/01/2025 COBRAR JUROS DE R\$ 4,48 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



## CÁLCULO DO ISSQN

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

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PED. VDA: 250003495; Pedido Compra: 1; VND: TIAGO HENRIQUE; Código Cliente: 00000053; Nome Fantasia:  
SANTA CASA DE GUAIRA;

RESERVADO AO FISCO

46

06/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:41:01  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

-----

74891124201183310715125165531051399570000134350

BENEFICIARIO:

ALFA CHEMICAL LTDA

NOME FANTASIA:

ALFA CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

ALFA CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO	10.606
DATA DE VENCIMENTO	10/01/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.343,50
VALOR COBRADO	1.343,50

-----

NR.AUTENTICACAO 5.2E0.CD0.687.E5B.440

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678



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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e Nº 110156 SÉRIE 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP</b> AV. OESTE, S/N-QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02 PQ IN VC JOSE ALENCAR-APARECIDA DE GOIANIA-GO Fone: (62)4012-1199 Cep: 74.993-394 4.00	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA Nº 110156 SÉRIE 3 FL 1/1	 CHAVE DE ACESSO 5224 1208 7749 0600 0175 5500 3000 1101 5610 6705 6261 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NAO CONTRIBUINTE INSCRIÇÃO ESTADUAL 104153377 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 809012611110 CNPJ/CPF 08.774.906/0001-75	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA ENDEREÇO R 24, 872 MUNICÍPIO GUAIRA FONE/FAX (17)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA				CNPJ/CPF/ID Estrangeiro 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO 07/12/2024 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 14.790-000
---	--	--	--	---

FATURA / DUPLICATA 001 06/01/2025 1.930,34	
---	--

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.930,34 VALOR DO ICMS 231,64 BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.930,34		VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.930,34
---	--	--

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA ENDEREÇO AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD QUANTIDADE 83 ESPÉCIE CAIXA PARA SAUDE MARCA HOSPDROGAS FRETE POR CONTA 0-Remetente CÓDIGO ANTT MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA UF GO CNPJ/CPF 15.022.154/0001-51 INSCRIÇÃO ESTADUAL 105311634 PESO BRUTO 83,000 PESO LÍQUIDO 83,000	
--	--

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SE	CSF	CTOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
022.0175	AGUA OXIGENADA 10 VOL 1LT	30039099	000	6108	UN	24,0000	4,1772	100,25	100,25	12,03		12,00
030.1732	CAIXA COLETORA PERFUROCORTANTE 13L LARANJA QUIMICO	00000000	500	6108	UN	60,0000	4,7974	287,84	287,84	34,54		12,00
030.0294	FITA MICROPOROSA BRANCA HIPOALERGENICA 5CMx10M PROCITEX	00000000	500	6108	UN	100,0000	4,0000	400,00	400,00	48,00		12,00
022.0202	IODOPOLIVIDONA (PVEI) 10% DEGERMANTE C/ TENSIOATIVOS FR 1L	30039099	500	6108	UN	24,0000	44,4303	1.066,33	1.066,33	127,96		12,00
030.1149	SCALP AGULHADO 23G LUER LOCK AZUL PVC	00000000	500	6108	UN	400,0000	0,1898	75,92	75,92	9,11		12,00


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

CONFERE COM ORIGINAL



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

ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 115,83   Endereço de Entrega RUA 24 , 872, JARDIM PAULISTA, Guaira - SP, CEP: 14790000 Ordem de Compra: 1114250 A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, lícitude e autenticidade conforme art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.809.012.611.110 ;; Representante:003635 - MARIANA OLIVEIRA DO EGITO Nr.Pedido: 206197 Endereço de Entrega RUA 24 , 872, JARDIM PAULISTA, Guaira - SP, CEP: 14790000 Ordem de Compra: 1114250 Valor do ICMS interestadual para a UF de destino: R\$ 115,83	RESERVADO AO FISCO 48
--	--------------------------

 <b>HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP</b>  <b>AV. OESTE, S/N</b> <b>Nº VC JOSE ALENCAR - APARECIDA DE GOIANIA</b> <b>ONE: (62) 4012-111 CEP: 74993-394</b>	<b>DACCE</b>  DOCUMENTO AUXILIAR DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA  <b>Nº 110156</b> <b>SÉRIE 3</b> <b>SEQ 1</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>152248299272172</b>
		DATA/HORA DE REGISTRO DO EVENTO <b>2024-12-07T00:41:42-03:00</b>
		CHAVE DE ACESSO <b>5224 1208 7749 0600 0175 5500 3000 1101 5610 6705 6261</b>
CNPJ <b>08.774.906/0001-75</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>104153377</b>

<b>DESTINATÁRIO</b>		
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>	CNPJ/CPF <b>48.341.283/0001-61</b>	DATA DA EMISSÃO DA NF-e <b>07/12/2024</b>
ENDEREÇO <b>R 24</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>JARDIM PAULISTA</b>	CEP <b>14790-000</b>
MUNICÍPIO <b>GUAIRA</b>	FONE/FAX <b>1733327000</b>	UF <b>SP</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL		

CORREÇÃO A SER CONSIDERADA

VOLUME CORRETO E: 10 VOLUMES

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

Imprimir em impressora jato de tinta (link jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo economico).  
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Corte na linha pontilhada



**Hospdrogas Comercial Ltda.**  
av. oeste s/n qd. 01 lt. 03 armz.02 ST.pq in vc Jose alencar  
aparecida de goiania - GO CEP:74993394



033-7

03399.93958 38500.000013 53607.901013 3  
99530000193034

Beneficiário			Agência / Código do Beneficiário	Especie	Quantidade	Nosso numero
Hospdrogas Comercial Ltda.			3137/9395385	R\$		0153607-9
Numero do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento		Valor documento	
0110156		08.774.906/0001-75	06/01/2025			1.930,34
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deducoes	(+) Mora / Multa	(+) Outros acrescimos	(=) Valor cobrado		
Pagador						
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA / CNPJ: 48.341.283/0001-61						

Autenticacao mecanica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada



033-7

03399.93958 38500.000013 53607.901013 3  
99530000193034

99530000193034

Local de pagamento					Parcela	Vencimento
Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander					01/01	06/01/2025
Beneficiário					Agencia/Codigo Beneficiario	
Hospdrogas Comercial Ltda.					3137/9395385	
Data do documento	Ng documento	Especie doc.	Acerto	Data process.	Nosso numero	
07/12/2024	0110156	DM	N	07/12/2024	0153607-9	
Uso do banco	Carteira	Especie	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento	
RCR		R\$			1.930,34	
Instrucoes de responsabilidade do beneficiário					(-) Desconto / Abatimento	
Protestar apos 7 dc do vencio					(-) Outras deducoes	
Apos vcto mora de 0,33% a.d					(+) Mora / Multa	
CNPJ:08.774.906/0001-75					(+) Outros acrescimos	
AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ					(=) Valor cobrado	

Pagador  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA / CNPJ: 48.341.283/0001-61**  
**R 24, 872 JARDIM PAULISTA**  
**14790-000 / GUAIRA / SP / I.E.: ISENT0**  
Pagador/Avalista

Caixa baixa

Autenticacoes mecanica - Ficha de Compensacao



Corte na linha pontilhada

06/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:41:01  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

-----

03399939583850000001353607901013399530000193034

BENEFICIARIO:

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

CNPJ: 08.774.906/0001-75

BENEFICIARIO FINAL:

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

CNPJ: 08.774.906/0001-75

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO 10.607

DATA DE VENCIMENTO 06/01/2025

DATA DO PAGAMENTO 06/01/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.930,34

VALOR COBRADO 1.930,34

-----

NR.AUTENTICACAO B.A1F.28D.CA8.611.55C

-----

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 GoldMed Importacao de Produtos Hospitalares OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/12/2024 VALOR TOTAL: R\$ 270,00 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. 000.004.141

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GoldMed Importacao de Produtos Hospitalares

Avenida Barao Homem de Melo, 4444 - BLOCO II SALA 601

Estoril - 30494-270

Belo Horizonte - MG Fone/Fax: 3125310619

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 000.004.141

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3124 1228 2154 7000 0191 5500 1000 0041 4111 2004 1419

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131246368005971 - 16/12/2024 16:16:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0030069370044

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

28.215.470/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

16/12/2024

ENDEREÇO

R 24, 872

Bairro / Distrito

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/12/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:13:00

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

15/01/2025

Valor

R\$ 270,00

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
270,00	10,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	270,00
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	270,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ACETTE TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

21.384.167/0001-73

ENDEREÇO

Rua Francisco Jose Teixeira 102 Santa Branca

MUNICÍPIO

Belo Horizonte

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

24636830016

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,500

PESO LÍQUIDO

1,500

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
C1168	PCC00177_01 - ADESIVO PHARMAPORE 8.5X11.5PROCARE C/100 - labor import pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30051020	100	6108	Un	150,0000	1,8000	270,00	270,00	10,80	0,00	4,00	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: Alvara Sanitario: N 2021084852 AFE ANVISA: 8.16.060-9EFETUAR DEPOSITO EM CONTA: BANCO DO BRASIL AG 1614-4 C/C 16.106-3CNPJ: 28.215.470/0001-91Em Conformidade com a Lei 12.741/2012, os tributos Federais e Estaduais do preco das mercadorias correspondem a aproximadamente %Empresa regularmente inscrita no Regime Especial Unificado de Arrecadacao de Tributos e Contribuicoes devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional, de que trata o art. 12 da Lei Complementar n 123, de 14 de dezembro de 2006. APOIO: 1114250COMPRADOR: GRAZIELY

RESERVADO AO FISCO

52

Impresso em 30/01/2025 as 08:46:37

Gerado em www.fsist.com.br



**BANCO DO BRASIL**

001-9

00190.00009 03308.965007 00001.664176 8 99620000027000

Recibo do Pagador

Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

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

R 24, 872, JARDIM PAULISTA, CEP: 14.790-000 - GUAIRA-SP

Pagador/Avalista:

Nosso Número

3308965000001664-

Nº do Documento

4141/1

Data de Vencimento

15/01/2025

Valor do Documento

270,00

(\*) Valor Cobrado

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

GoldMed Importação de Produtos Hospitalares CPF/CNPJ: 28.215.470/0001-91

Avenida Barão Homem de Melo, 4444, Estoril 30494270 - Belo Horizonte - MG

Agência / Código do Beneficiário

1614-4/16106-3

Autenticação Mecânica

**BANCO DO BRASIL**

001-9

00190.00009 03308.965007 00001.664176 8 99620000027000

Local de Pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Data de Vencimento

15/01/2025

Beneficiário/CPF/CNPJ

GoldMed Importação de Produtos Hospitalares CPF/CNPJ: 28.215.470/0001-91

Agência / Código do Beneficiário

1614-4/16106-3

Data do Documento

16/12/2024

Nº. do Documento

4141/1

Espécie Doc.

DV

Aceite

N

Data de Processamento

16/12/2024

Uso do Banco

Carteira

17

Espécie Moeda

R\$

Quantidade Moeda

Valor Moeda

Nosso Número

3308965000001664-

(\*) Valor do Documento

270,00

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

Multa: R\$ 27,00

Juros: 2,50

(-) Desconto / Abatimento

(\*) Mora / Multa

(\*) Valor Cobrado

Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

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

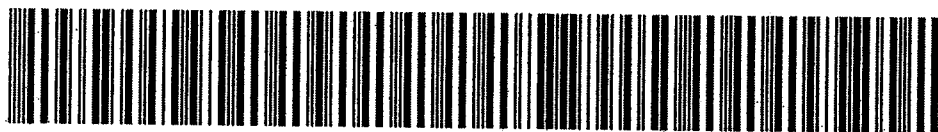
R 24, 872, JARDIM PAULISTA

CEP: 14.790-000 - GUAIRA-SP

Pagador/Avalista:

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





## Emissão de comprovantes

G3351512563169881  
15/01/2025 13:26:36

15/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:26:36  
047500475 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090330896500700001664176899620000027000

BENEFICIARIO:

GOLDMED IMPORTACAO DE PRODUTOS

NOME FANTASIA:

GOLDMED IMPORTACAO DE PRODUTOS HOSP

CNPJ: 28.215.470/0001-91

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO 11.501

NOSSO NUMERO 33089650000001664

CONVENIO 03308965

DATA DE VENCIMENTO 15/01/2025

DATA DO PAGAMENTO 15/01/2025

VALOR DO DOCUMENTO 270,00

VALOR COBRADO 270,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.739.184.A50.388.893

=====

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.

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>			<b>Número da NFS-e</b> <b>843</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>11YH1BL1L</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>21/01/2025 às 14:14:47</b> <b>Chave de Acesso</b> 1550291N7XVVJOUY2LKDF1J45WCGTMU
<b>Informações Fiscais</b> Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>		Número do Processo  	Município de Incidência do ISS <b>GUAÍRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAÍRA - SP</b>	Para certificação da autenticidade acesse <a href="http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade">http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade</a> , menu consultas e informe os
Número do RPS  	Série do RPS  	Tipo do RPS  	Data do RPS <b>21/01/2025</b>	Competência <b>21/01/2025</b>	
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS  		

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
<b>23.313.286/0001-60</b>		<b>122063050</b>	<b>000772648</b>	<b>CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA</b>	
Logradouro	Complemento			Bairro	
<b>Av. 21, 86</b>				<b>CENTRO</b>	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
<b>14790-000</b>	<b>GUAÍRA-SP</b>	<b>3331 - 4678</b>			

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
<b>48.341.283/0001-61</b>			<b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA</b>		
Logradouro	Complemento			Bairro	
<b>RUA 24, 872</b>				<b>JARDIM PAULISTA</b>	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
<b>14790-000</b>	<b>GUAÍRA - SP</b>	<b>3517406</b>	<b>17 33327000</b>	<b>FINANCEIRO@SANTACASADEGUAIRA.COM.BR</b>	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA DEZEMBRO /2024			15.000,00	R\$ 15.000,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA DEZEMBRO/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

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>3,00%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8610102</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 34.500,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 34.500,00</b>	<b>R\$ 1.035,00</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>
<b>Retenções de Impostos</b>						
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	
<b>R\$ 224,25</b>	<b>R\$ 1.035,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 517,50</b>	<b>R\$ 345,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 32.378,25</b>						Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>	

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **843** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **11YH1BL1L**.

Data

CPF/RG

Assinatura

55

23/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:54:46  
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 23/01/2025

NR. DOCUMENTO 550.475.000.108.725

VALOR TOTAL 32.378,25

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA MEDICA DR WILLIAM

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 108.725-8

NR. DOCUMENTO 550.475.000.028.743

=====

NR.AUTENTICACAO 7.F27.ECD.F5B.560.7D1



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



**Número da NFS-e**  
**847**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**Z8XJ4S7I6**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**21/01/2025 às 15:50:03**  
**Chave de Acesso**  
1550354NGADKCNV6JKG5THU8XH5GIC3U

**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 21/01/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 23.313.286/0001-60	RG/Inscrição Estadual 122063050	Inscrição Municipal 000772648	Cadastro CLINICA MEDICA DR WILLIAM ZEME LTDA
Logradouro Av. 21, 86	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-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 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. COBERTURA DE 6 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA DE 21 A 26 DE DEZEMBRO 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

**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%	00000400000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 9.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.000,00	R\$ 270,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.446,50

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILLIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 847 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Z8XJ4S7I6.

Data

CPF/RG

Assinatura

57

23/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:55:12  
047500475 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	23/01/2025
NR. DOCUMENTO	550.475.000.108.725
VALOR TOTAL	8.446,50

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA MEDICA DR WILLIAM	
AGENCIA: 0475-8	CONTA: 108.725-8
NR. DOCUMENTO	550.475.000.028.743

=====

NR.AUTENTICACAO	4.CA8.82B.D92.5F0.64A
-----------------	-----------------------

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



**MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRETOS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

Nota Nº - Série  
**0000000345 - 1**

Autenticidade  
**F5HGRKTW**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data da Emissão: 20/01/2025

Data do Serviço: 20/01/2025

Competência: 01/2025



**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) 3322-9000**  
Endereço: **AVENIDA ANTONIO JOSÉ JUNQUEIRA DE AZEVEDO ,0536 - JOCKEY CLUB**  
CEP: **14787-284** Cidade: **BARRETOS** UF: **SP**  
Email: **WEBREMOVITA@GMAIL.COM**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Página 1 de 1

Serviço de remoção e transporte médico de Urgência referente ao mês de Dezembro de 2024

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

CONFERE COM ORIGINAL

Processo executado por: **172.16.20.60**  
Valor Aproximado dos Tributos (Lei nº 12.741/2012): **R\$ 3.897,19**  
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 móvel e congêneres.**

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)
0,00	407,94	176,77	815,88	271,96

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

DEDUÇÕES/ABATIMENTOS(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	27.196,00	3,0000	815,88	27.196,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 25.523,45**

59



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3342313371505731  
23/01/2025 13:42:12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.10  
0475800475 0001

### Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

### SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250123141525737865736  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$25.523,45  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 23/01/2025 - 11:38:28

PAGO PARA: Removitt Servicos Medicos de Urgenci  
CNPJ: 45.614.933/0001-07  
CHAVE PIX: 45614933000107  
INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI 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: 23/01/2025 - 11:38:29

DOCUMENTO: 012301  
AUTENTICACAO SISBB: 9.C81.DE7.EF5.751.0F5

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.




	<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>		<b>Número da NFS-e</b> <b>52</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>Y15XFPOBI</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>21/01/2025 às 09:57:18</b> <b>Chave de Acesso</b> 15501142IGXQ8PD6K6C422Q1PZH7XDWU  <b>Para certificação da autenticidade acesse</b> <a href="http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade">http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade</a> , menu consultas e informe os										
<b>Informações Fiscais</b> <table style="width: 100%;"> <tr> <td>Exigibilidade do ISS</td> <td>Número do Processo</td> <td>Município de Incidência do ISS</td> <td>Local da Prestação</td> </tr> <tr> <td><b>Exigível</b></td> <td></td> <td><b>GUAIRA-SP</b></td> <td><b>GUAIRA - SP</b></td> </tr> </table>				Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação	<b>Exigível</b>		<b>GUAIRA-SP</b>	<b>GUAIRA - SP</b>		
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação										
<b>Exigível</b>		<b>GUAIRA-SP</b>	<b>GUAIRA - SP</b>										
<table style="width: 100%;"> <tr> <td>Número do RPS</td> <td>Série do RPS</td> <td>Tipo do RPS</td> <td>Data do RPS</td> <td>Competência</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><b>21/01/2025</b></td> </tr> </table>				Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência					<b>21/01/2025</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência									
				<b>21/01/2025</b>									
<table style="width: 100%;"> <tr> <td>Optante Simples Nacional</td> <td>Incentivo Fiscal</td> <td>Regime Especial Tributação</td> <td>Tipo ISS</td> </tr> <tr> <td><b>1 - Sim</b></td> <td><b>2 - Não</b></td> <td><b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b></td> <td></td> </tr> </table>				Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	<b>1 - Sim</b>	<b>2 - Não</b>	<b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS										
<b>1 - Sim</b>	<b>2 - Não</b>	<b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>											

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
<b>51.163.036/0001-27</b>		<b>166042002</b>	<b>000789114</b>	<b>OTAVIO ASSIS MARCELINO DA SILVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA</b>	
Logradouro	Complemento		Bairro		
<b>Rua 2, 564</b>			<b>CENTRO</b>		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
<b>14790-000</b>	<b>GUAIRA-SP</b>	<b>(17)3332-8700</b>	<b>OTAVIOASSIS295@GMAIL.COM</b>		


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

<b>Discriminação dos Serviços</b>				
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 04,11,20 e 22 de dezembro NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA.	6.000,00	R\$ 6.000,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 7 PLANTOES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03,05,10,12,17,19 e 24 de dezembro NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA.	5.250,00	R\$ 5.250,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.1 PLANTAO DE 13 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA18 DE dezembro NO VALOR DE R\$ 1.625,00 CADA.	1.625,00	R\$ 1.625,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.1 PLANTAO DE 15 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 31 DE dezembro NO VALOR DE R\$ 1.875,00 CADA.	1.875,00	R\$ 1.875,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 25 DE dezembro (NATAL-PLANTAO DOBRADO) NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA.	3.000,00	R\$ 3.000,00

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

**CONFERE COM ORIGINAL**  


<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: <b>04.01</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
<b>Medicina e biomedicina</b>	<b>0,00%</b>	<b>0000040000001</b>				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 17.750,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 17.750,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>
<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	
<b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 17.750,00</b>						Val. Aprox. Tributos:
<b>Informações Complementares</b>						

RECEB(EMOS) DE <b>OTAVIO ASSIS MARCELINO DA SILVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>52</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>Y15XFPOBI</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.10  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250123141546040891351  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$17.750,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 23/01/2025 - 11:38:45

-----

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 BB DPJ.

-----

Notificacao enviada em: 23/01/2025 - 11:38:45

=====

DOCUMENTO: 012302  
AUTENTICACAO SISBB: A.CC0.7C1.1A5.0AB.C55

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIRÁ

## MUNICÍPIO DE GUAIRÁ

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

51

Código de Verificação de Autenticidade

58NYL6SDO

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/01/2025 às 15:19:00

Chave de Acesso

154976468FVCGVZMZF7NS0IVQL2Y2IK6

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS  
Exigível

Número do Processo

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/01/2025

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

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.343.004/0001-03		166552002	000789210	AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA
Logradouro		Complemento	Bairro	
Av. 3, 197			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14790-000	GUAIRÁ-SP		GUTOPOZATTI@GMAIL.COM	

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 3 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 12,13,14 DE DEZEMBRO 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 4.500,00	7.500,00	R\$ 7.500,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 04 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 10,11,17,26 DE DEZEMBRO 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 3.000,00		

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

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina

Alíquota  
2,01%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\$ 7.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.500,00	R\$ 150,75	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\$ 7.500,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 51 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 58NYL6SDO.

Data

CPF/RG

Assinatura

63

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.10  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250123141614831744423  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$7.500,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 23/01/2025 - 11:38:54

-----

PAGO PARA: Augusto Pozatti Ricardo de Souza Ltd  
CNPJ: 51.343.004/0001-03  
CHAVE PIX: 51343004000103  
INSTITUICAO: 71328769 SICOOB COCRED CC  
AGENCIA: 3214 - CONTA: 0000000000001135872  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 23/01/2025 - 11:38:55

=====

DOCUMENTO: 012303  
AUTENTICACAO SISBB: 8.787.AA9.06A.F57.A19

=====

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.

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> 20250117u07031266000140	Número da Nota <b>00017952</b> Data e Hora de Emissão <b>17/01/2025 16:01:30</b> Código de Verificação <b>WKVR-JPP6</b>			
	<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b> 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			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b> 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: Guaira      UF: SP      E-mail: contato@escritorioprimos.com.br				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ: ---      Nome/Razão Social: ---				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b> SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 04 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05,12,19,E 27 DE DEZEMBRO 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: 3.000,00  SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 10 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03,04,17,18,21,23,28,29,30 E 31 DE DEZEMBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 15.000,00  00337-25  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").				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 18.000,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>05274 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	18.000,00	2,00%	360,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b> (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: 10/02/2025;				

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  
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.10  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250123141629126457875

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: R\$18.000,00

TARIFA: R\$10,00

DATA: 23/01/2025 - 11:39:07

-----

PAGO PARA: Ps Coop Trab Profissionais Sa

CNPJ: 7.031.266/0001-40

CHAVE PIX: 07031266000140

INSTITUICAO: 60701190 ITAU 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: 23/01/2025 - 11:39:08

=====

DOCUMENTO: 012304

AUTENTICACAO SISBB: 1.59D.5CE.B82.1CC.8C9

-----

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.

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>24</b>	
		<b>MUNICIPIO DE GUAIRA</b>				<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>WTUK2QH6M</b>	
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>						<b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>17/01/2025 às 16:57:32</b>	
						<b>Chave de Acesso</b> 1549799NUIQQL712967B213BLO24KCN	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação				
		<b>GUAIRA-SP</b>	<b>GUAIRA - SP</b>				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				<b>17/01/2025</b>			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS				
<b>1 - Sim</b>	<b>2 - Não</b>	<b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>					

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

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
<b>53.049.817/0001-10</b>		<b>169702002</b>	<b>000789885</b>	<b>JPS PIANTAMAR SERVICOS MEDICOS LTDA</b>	
Logradouro		Complemento	Bairro		
<b>Av. 35, 339</b>			<b>JARDIM ELISA</b>		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
<b>14790-000</b>	<b>GUAIRA-SP</b>		<b>SOCIETARIO@PAVAOCONTABILIDADE.COM.</b>		

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

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 07 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,03,10,17,22,24 E 29 DE DEZEMBRO 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA			15.750,00	R\$ 15.750,00
		TOTAL: R\$ 10.500,00				
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 07 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,09,11,16,23,26,27 DE DEZEMBRO 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA				
		TOTAL: R\$ 5.250,00				
		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT				
		SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º.				
		EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.				

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	<b>2,48%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8630599</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 15.750,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 15.750,00</b>	<b>R\$ 390,60</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

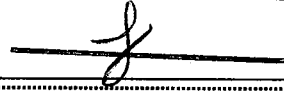
<b>Retenções de Impostos</b>					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.750,00

Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>	
<b>PAGO COM RECURSO</b>	
<b>PROCESSO Nº 13/2022</b>	
<b>CONVÊNIO Nº 03/2022</b>	
<b>FONTE: ( ) FEDERAL</b>	
<b>(X) MUNICIPAL</b>	

CONFERE COM ORIGINAL



RECEBI(EMOS) DE <b>JPS PIANTAMAR SERVICOS MEDICOS LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>24</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>WTUK2QH6M</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
<b>17/01/2025</b>	<b>1549799NUIQQL712967B213BLO24KCN</b>	<b>67</b>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.10  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250123141643619349424  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$15.750,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 23/01/2025 - 11:39:18

-----

PAGO PARA: Jps

CNPJ: 53.049.817/0001-10

CHAVE PIX: 53049817000110

INSTITUICAO: 71328769 SIC00B 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 BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 23/01/2025 - 11:39:19

=====

DOCUMENTO: 012305

AUTENTICACAO SISBB: C.8FB.365.308.7B1.7EB

-----

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**  
**OUPFX26D4**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**17/01/2025 às 17:35:25**  
**Chave de Acesso**  
**1549833ENXYCD7C1YYEZ5WSLCGSG0MEJ**

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>17/01/2025</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	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 <b>57.250.281/0001-58</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>175422002</b>	Cadastro <b>000791405</b>	Nome/Razão Social <b>MS NOGUEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA</b>
Logradouro <b>Av. 17, 135</b>		Complemento		Bairro <b>CENTRO</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>	Telefone <b>(17) 3353-3020</b>		E-mail <b>SOCIETARIO@PAVAOCONTABILIDADE.COM.</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.07 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 07,08,14,16,21,27 E 31 DE DEZEMBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 10.500,00	16.625,00	R\$ 16.625,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.3 PLANTOES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 10,21 E 24 DE DEZEMBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 2.250,00		
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.1 PLANTAO DE 07 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 09 DE DEZEMBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 875,00 CADA TOTAL: R\$ 875,00		
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.1 PLANTAO DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 29 DE DEZEMBRO 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**

LC 116/2003: <b>04.01</b>						
Medicina e biomedicina						
Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
<b>2,01%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8630599</b>				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 16.625,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 16.625,00</b>	<b>R\$ 334,16</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 16.625,00</b>					

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

*[Assinatura]*

RECEBI(EMOS) DE **MS NOGUEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OUPFX26D4**.

Data

CPF/RG

Assinatura

**69**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.10  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250123141710273750517  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$16.625,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 23/01/2025 - 11:39:35

-----

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: 23/01/2025 - 11:39:39

=====

DOCUMENTO: 012306

AUTENTICACAO SISBB: F.70C.7B0.354.6F9.463

-----

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**

RPS Nº 2 Série 1, emitido em 17/01/2025

20250121u57419366000117

Número da Nota

**00000002**

Data e Hora de Emissão

**17/01/2025 18:09:41**

Código de Verificação

**SNPA-66GS****PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **57.419.366/0001-17**Inscrição Municipal: **1.517.528-6**Nome/Razão Social: **GABRIEL SOUSA RODRIGUES LTDA**Endereço: **AV PAULISTA 1636, CONJ 04 - BELA VISTA - CEP: 01310-200**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**CPF/CNPJ: **48.341.283/0001-61**Inscrição Municipal: **---**Endereço: **RUA RUA 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000**Município: **Guaíra**UF: **SP**E-mail: **financeiro@santacasadeguaira.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **---**Nome/Razão Social: **---****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.**

Serviços prestados pelos sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, dispensados da retenção de INSS, conforme previsto na IN RFB nº 2110, artigo 115, inciso III, parágrafos 2º e 3º.

**EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL****DESCRIÇÃO DA NOTA 1 - PA****SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS****REF. 1 PLANTAO DE 06 HORAS****UNIDADE DE ATENDIMENTO****URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 26****DE DEZEMBRO 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 750,00****SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS****REF. 1 PLANTAO DE 12 HORAS****UNIDADE DE ATENDIMENTO****URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 22****DE DEZEMBRO 2024 NO VALOR DE R\$ 1500,00 CADA TOTAL: R\$ 1.500,00****SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS****REF. 1 PLANTAO DE 24 HORAS****UNIDADE DE ATENDIMENTO...**

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

**CONFERE COM ORIGINAL****VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 5.250,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

**04030 - Medicina e biomedicina.**

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	*	*	*	<b>0,00</b>

Município da Prestação do Serviço

Número Inscrição da Obra

Valor Aproximado dos Tributos / Fonte

**R\$ 105,52 (2,01%) / IBPT****OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2 Série 1, emitido em 17/01/2025;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.10  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250123141727787652411

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: R\$5.250,00

TARIFA: R\$10,00

DATA: 23/01/2025 - 11:39:51

-----

PAGO PARA: Rodrigues Med

CNPJ: 57.419.366/0001-17

CHAVE PIX: 57419366000117

INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000009943636901

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: 23/01/2025 - 11:39:52

=====

DOCUMENTO: 012307

AUTENTICACAO SISBB: A.3A7.E58.6B5.57E.181

-----

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

92

**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

20/01/2025 08:51:22

Data de Competência

20/01/2025

Cód. de Autenticidade

609A65C89

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](mailto:compras@santacasadeguaira.com.br)**Dados do Intermediário de Serviços**

CNPJ

Inscrição Municipal

Razão Social

**Descrição dos Serviços**SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 14 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE  
ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS

02,03,04,05,07,08,09,10,17,18,23,26,27,e 30 de dezembro NO VALOR DE

R\$1.500,00 CADA

TOTAL: R\$ 21.000,00

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF 02 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE  
ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 24 de 31 DE dezembro de 2024 (

vespera de natal e ano novo - plantão dobrado) NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA

TOTAL: R\$ 6.000,00

**Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município

40101 - Medicina -

Alíquota

2,00

Item da LC116/2003

403

Cód. NBS

8610102

Cód. CNAE

8610102

VI. Total dos Serviços

R\$ 27.000,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 27.000,00

Total do ISSQN

R\$ 540,00

ISSQN Retido

Não

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

PIS

R\$ 175,50

COFINS

R\$ 810,00

INSS

R\$ 0,00

IRRF

R\$ 405,00

CSLL

R\$ 270,00

Outras Retenções

R\$ 0,00

VI. ISSQN Retido

R\$ 0,00

VI. Líquido da Nota Fiscal

R\$ 25.339,50

Construção Civil

Cód. Obra :

Art. :

**Informações Adicionais**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  
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.10  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250123141743367912266

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: R\$25.339,50

TARIFA: R\$10,00

DATA: 23/01/2025 - 11:40:02

-----

PAGO PARA: Omsc Servicos Medicos Ltda

CNPJ: 48.778.676/0001-37

CHAVE PIX: 48778676000137

INSTITUICAO: 37395399 CCLA CENTRO BRASILEIRA LTD

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 BB DPJ.

-----

Notificacao enviada em: 23/01/2025 - 11:40:03

=====

DOCUMENTO: 012308

AUTENTICACAO SISBB: 0.A38.5C7.A83.BF6.869

-----

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  
**93**

### 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  
**20/01/2025 08:53:51**  
Data de Competência  
**20/01/2025**  
Cód. de Autenticidade  
**F2D2048FA**  
Responsável pela Retenção



### Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação <b>Exigível</b>	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços <b>Guaíra - São Paulo</b>	Município Incidência <b>Ribeirão Preto - São Paulo</b>		

### 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](mailto:compras@santacasadeguaira.com.br)

### Dados do Intermediário de Serviços

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

### Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF RESPONSÁVEL TÉCNICO UNIDADE DE  
ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA (PRONTO SOCORRO) NO MÊS 12/2024  
VALOR R\$ 8.000,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

### Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município <b>40101 - Medicina -</b>				Alíquota <b>2,00</b>	Item da LC116/2003 <b>403</b>	Cód. NBS	Cód. CNAE <b>8610102</b>
VI. Total dos Serviços <b>R\$ 8.000,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 8.000,00</b>	Total do ISSQN <b>R\$ 160,00</b>	ISSQN Retido <b>Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>	
PIS <b>R\$ 52,00</b>	COFINS <b>R\$ 240,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 120,00</b>	CSLL <b>R\$ 80,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>	VI. ISSQN Retido <b>R\$ 0,00</b>	VI. Líquido da Nota Fiscal <b>R\$ 7.508,00</b>
Construção Civil		Cód. Obra :			Art. :		

### Informações Adicionais

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.10  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250123141758820713015  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$7.508,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 23/01/2025 - 11:40:12

-----

PAGO PARA: Omsc Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 48.778.676/0001-37  
CHAVE PIX: 48778676000137  
INSTITUICAO: 37395399 CCLA CENTRO BRASILEIRA LTD  
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: 23/01/2025 - 11:40:13

=====

DOCUMENTO: 012309  
AUTENTICACAO SISBB: D.CEC.152.160.403.BEB

=====

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

7

**Dados do Prestador de Serviço****Maafé Serviços Médicos Ltda**Avenida Maurílio Biagi, 800 COND. ED. OFFICE - COND. ED. OFF - Santa Cruz do José Jacques  
CEP 14020-750 - Fone: (16) 3623-2373 - Ribeirão Preto/ SP  
Inscrição Municipal 20921669 - CPF/CNPJ 54.811.405/0001-39

Data de Geração da NFS-e

20/01/2025 09:24:28

Data de Competência

20/01/2025

Cód. de Autenticidade

10C367B99

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 GUAÍRA

Endereço : Rua 24 Número 872

Número : 872

Complemento :

Bairro : Jardim Paulista

CEP : 14790-000

Cidade/UF : Guaíra/ SP

Telefone :

E-mail : [compras@santacasadeguaira.com.br](mailto:compras@santacasadeguaira.com.br)**Dados do Intermediário de Serviços**

CNPJ

Inscrição Municipal

Razão Social

**Descrição dos Serviços**SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 06 DE  
DEZEMBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00CADA  
VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00

INTER - 077

MAAFÉ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CNPJ: 54.811.405/0001-39

Agência: 0001

Conta: 35679976-0

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

CONFERE COM ORIGINAL

\*\*DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL\*\*

**Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município				Aliquota	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  
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.11  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250123141814337189191  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.500,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 23/01/2025 - 11:40:23

-----

PAGO PARA: Maafe Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 54.811.405/0001-39  
CHAVE PIX: 54811405000139  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000356799760  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 23/01/2025 - 11:40:26

=====

DOCUMENTO: 012310  
AUTENTICACAO SISBB: 6.875.353.21F.666.6CA

=====

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. 000000000056 Série 1, emitido 20/01/2025

Número da Nota - Série  
**000000000101 - 1**

Autenticidade  
**231P-DCG7**

Data de Emissão  
**20/01/2025**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** AMSEI SALOIO SERVICOS MEDICOS LTDA  
**CPF/CNPJ:** 48.741.955/0001-26 **CCM:** 45079 **IE:** ISENT0 **Fone:**  
**Endereço:** DO ASSEM,822,FORTALEZA - CEP : 14780238  
**Município:** Barretos **UF:** SP **E-mail:** registro@docstage.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
**CPF/CNPJ:** 48.341.283/0001-61 **CCM:** **IE:** 204.339.120.115 **Fone:** 1733255555  
**Endereço:** RUA R 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000  
**Município:** GUAIRA **UF:** SP **E-mail:** financeiro@santacasadeguaira.com.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Nota referente aos servicos medicos prestados em dezembro/2024, na Unidade de Atendimento - Urgencia e Emergencia da Santa Casa de Guaira/SP, conforme descrito abaixo, sendo os plantoes realizados pelo Dr. Jonas Amsei Saloio (CRM/SP: 240042).

**ESCALA MEDICA:**

05 plantoes de 12h (R\$ 1.500,00 cada): dias 05, 12, 14, 19 e 26

**VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA**

**VALOR TOTAL: R\$ 7.500,00**

**DADOS BANCARIOS:**

Banco: 260 - Nubank

Agencia: 0001

Conta: 89624641-1

PIX chave CNPJ: 48.741.955/0001-26

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

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

**Situação de Tributação**  
**Tributada no Prestador**

**Código do Serviço**

**403 - Hospitais, clínicas, laboratorios, sanatorios, manicômios, casas de sa?de, prontos-socorros, ambulatorios e?congeneres.**

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	7.500,00	2,8900%	216,75	7.500,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 7.500,00**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.11  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250123141827299688396  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$7.500,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 23/01/2025 - 11:40:34

-----

PAGO PARA: Amsei Saloio Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 48.741.955/0001-26  
CHAVE PIX: 48741955000126  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000896246411  
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: 23/01/2025 - 11:40:35

=====

DOCUMENTO: 012311  
AUTENTICACAO SISBB: C.E98.8D9.AC6.3AA.0B6

=====

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)

**20/01/2025 17:00:14**

Reg. Especial Tributação

**Nenhum**

Período de Competência

**01/2025**

Exigibilidade do ISS

**Exigível em Uberaba**

Município de Prestação do Serviço

**Guaíra - SP**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

**VANESSA FEDRIGO VILELA SERVICOS MEDICOS LTDA**

Nome Fantasia

**VANESSA FEDRIGO VILELA SERVICOS MEDICOS**

Email

**contabilidade.medsaude@hotmail.com**

CPF/CNPJ

**37.969.256/0001-11**

Inscrição Municipal

**114794**

Inscrição Estadual

Simples Nacional

**Não**

Incentivador Cultural

**Não**

Fone/Fax

**(34) 9936-5753**

Endereço

**Rua Doutor Hildebrando Pontes, 326, APTO 301, MERCES - CEP: 38060-250 - 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

**contabilidade.medsaude@outlook.com**

Endereço

**24, 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaíra - SP**

### SERVIÇO PRESTADO

**0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102**

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 02 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 07 E 12 DE DEZEMBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA

TOTAL: R\$ 3.000,00

Agência: 2124

Conta: 42420 - 0

Bradesco

Vanessa Fedrigo Vilela Serviços Médico

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

CONFERE COM ORIGINAL

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
<b>19,50</b>	<b>90,00</b>	<b>0,00</b>	<b>45,00</b>	<b>30,00</b>	<b>0,00</b>

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
<b>3.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>3.000,00</b>	<b>3,00</b>
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
<b>90,00</b>	<b>*****</b>	<b>0,00</b>	<b>2.815,50</b>	<b>3.000,00</b>

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 403,50 Federal e R\$ 85,20 Municipal. Fonte: IBPT [A2A75B]

Visualizado em: 20/01/2025 17:00:14

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.11  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250123141911395626866

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: R\$2.815,50

TARIFA: R\$10,00

DATA: 23/01/2025 - 11:41:30

-----

PAGO PARA: Vanessa Fedrigo Vilela Servicos M. L

CNPJ: 37.969.256/0001-11

CHAVE PIX: 37969256000111

INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2124 - CONTA: 00000000000000424200

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 23/01/2025 - 11:41:31

=====

DOCUMENTO: 012312

AUTENTICACAO SISBB: E.025.5FF.C15.7A3.2EA

-----

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.

	<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>		<b>Número da NFS-e</b> <b>58</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>3KNR2T4MG</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>21/01/2025 às 09:48:30</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>1550097WY0CCPMEVQ5HOPHL8VCPR9U1</b>  <b>Para certificação da autenticidade acesse</b> <b><a href="http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade">http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade</a>, menu</b> <b>consultas e informe os</b>										
<b>Informações Fiscais</b> <table style="width: 100%;"> <tr> <td>Exigibilidade do ISS Exigível</td> <td>Número do Processo</td> <td>Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP</td> <td>Local da Prestação GUAIRA - SP</td> </tr> </table>				Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP						
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP										
<table style="width: 100%;"> <tr> <td>Número do RPS</td> <td>Série do RPS</td> <td>Tipo do RPS</td> <td>Data do RPS</td> <td>Competência</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><b>21/01/2025</b></td> </tr> </table>				Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência					<b>21/01/2025</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência									
				<b>21/01/2025</b>									
<table style="width: 100%;"> <tr> <td>Optante Simples Nacional</td> <td>Incentivo Fiscal</td> <td>Regime Especial Tributação</td> <td>Tipo ISS</td> </tr> <tr> <td><b>2 - Não</b></td> <td><b>2 - Não</b></td> <td><b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b></td> <td></td> </tr> </table>				Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	<b>2 - Não</b>	<b>2 - Não</b>	<b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS										
<b>2 - Não</b>	<b>2 - Não</b>	<b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>											

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
<b>43.924.932/0001-33</b>		<b>153662002</b>	<b>000782264</b>	<b>ANA CARLA AUGUSTO SERVICOS MEDICOS LTDA</b>	
Logradouro	Complemento			Bairro	
<b>Av. 55B, 88</b>				<b>RESIDENCIAL MURAISHI</b>	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
<b>14790-000</b>	<b>GUAIRA-SP</b>	<b>(34) 9148-1377</b>	<b>ANACARLAUGUSTO90@GMAIL.COM</b>		

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

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
10,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 10 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,05,11,12,15,16,18,19,26 E 27 DE DEZEMBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA - TOTAL R\$ 15.000,00			1.500,00	R\$ 15.000,00
5,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.5 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03,10,13,17 E 30 DE DEZEMBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA - TOTAL R\$ 3.750,00			750,00	R\$ 3.750,00
3,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 3 PLANTÕES DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 24,25 E 31 DE DEZEMBRO 2024 NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA - TOTAL R\$ 9.000,00			3.000,00	R\$ 9.000,00

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

*[Handwritten signature]*

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>					<b>Construção Civil</b>	
LC 116/2003: <b>04.01</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
<b>Medicina e biomedicina</b>	<b>3,00%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8630503</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 27.750,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 27.750,00</b>	<b>R\$ 832,50</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>
<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS (27.750,00 x 0,65%)	COFINS (27.750,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (27.750,00 x 1,50%)	CSLL (27.750,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
<b>R\$ 180,38</b>	<b>R\$ 832,50</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 416,25</b>	<b>R\$ 277,50</b>	<b>R\$ 0,00</b>	
<b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 26.043,37</b>			<b>Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.732,38 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$901,88</b>			
<b>Informações Complementares</b>						

RECEBI(EMOS) DE **ANA CARLA AUGUSTO SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **58** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3KNR2T4MG**.

Data

CPF/RG

Assinatura

83

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.11  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250123141933216308890  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$26.043,37  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 23/01/2025 - 11:41:45

-----

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: 23/01/2025 - 11:41:46

=====

DOCUMENTO: 012313  
AUTENTICACAO SISBB: 1.CD0.E22.1AC.545.7DE

=====

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.



		<b>MUNICÍPIO DE PIRAJUBA - MG</b> Secretaria Municipal de Administração e Fazenda Divisão de Tributação Praça Jose Moises Miziara Sobrinho - 10, Centro - Cep: 38.210-000 Tel. (34) 3426-0100 <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				Número da NFS-e <b>3</b>						
Data e Hora da Emissão		21/01/2025 09:36		Competência	Janeiro/2025		Código de Verificação	5013210125093643270567025802025017392715				
Número do RPS / Lote				Nº da NFS-e Substituída			Local da Prestação	Guaíra				
<b>Dados do Prestador de Serviço</b>												
The resource of this report item is not reachable.	Razão Social/Nome		JOAO PEDRO B. JUNQUEIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA									
	Nome Fantasia							Inscrição Estadual				
	CPF/CNPJ	56.702.580/0001-13		Inscrição Municipal	3439		Município	PIRAJUBA - MG				
	Endereço		MARCIANO MARTINS, 409, CENTRO									
	Cep	38.210-000		Telefone	349932-4384		Email	JPKAMIKASE@HOTMAIL.COM				
	Complemento							http				
<b>Dados do Tomador de Serviço</b>												
	Razão Social/Nome		SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA									
	Nome Fantasia							Inscrição Estadual				
	CPF/CNPJ	48.341.283/0001-61		Inscrição Municipal	1663		Município	GUAÍRA				
	Endereço		24, 872, Jardim Paulista									
	Cep	14790000		Telefone			Email					
	Complemento							http				
<b>Descrição dos Serviços</b>												
Código	Descrição			Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS				
403	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS, REF. 0,2 PLANTÕES DE 12 HORAS, UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, DIAS: 07 E 08 DE DEZEMBRO 2024, NO VALOR DE R\$ 1500,00 CADA.  Dados Bancários: Banco do Brasil, Agência 4250-1, Conta Corrente n.º 35.652-2.			3.000,0000	1,0000	3.000,00	3.000,00x2,01	60,30				
<b>Código do serviço</b>												
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.												
<b>Tributos Federais</b>												
PIS/PASEP:		0,00	COFINS:	0,00	INSS:	0,00	IR:	0,00	CSLL:	0,00	Outras retenções:	0,00
<b>Forma de Pagamento</b>												
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município						
Valor dos Serviços R\$		3.000,00		Natureza Operacional		Valor dos Serviços R\$		3.000,00				
(-) Desconto Condicionado		0,00		Tributação no município		(-) Dedução Permitida em Lei		0,00				
(-) Retenções Federais		0,00		Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Condicionado		0,00				
Outras Retenções		0,00		Microempresa (ME)								
				Optante do Simples Nacional								
-) ISS Retido / Substituído		0,00		Sim								
(=) Valor Líquido R\$		3.000,00		Incentivo a Cultura		ISS		60,30				
				Não								
<b>Outras Informações</b>												
Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Guaíra  Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008. Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2,01% Situação desta NFS-e: Normal Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.								 Verificar autenticidade				
Valor aproximado do tributo federal - R\$403,50 (13,45%), estadual R\$0,00 (0,00%), municipal R\$77,10 (2,57%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT												

**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  
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.11  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250123141946585261238

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: R\$3.000,00

TARIFA: R\$0,00

DATA: 23/01/2025 - 11:41:58

-----

PAGO PARA: Joao Pedro B. Junqueira Servicos Med

CNPJ: 56.702.580/0001-13

CHAVE PIX: 56702580000113

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 4250 - CONTA: 0000000000000356522

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 23/01/2025 - 11:41:59

=====

DOCUMENTO: 012314

AUTENTICACAO SISBB: 2.E98.334.C69.EF8.B19

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

## MUNICÍPIO DE GUAÍRA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

34

Código de Verificação de Autenticidade

RA97XZ55J

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/01/2025 às 11:20:08

Chave de Acesso

1549986V8BJP3BMR119X0RP71R84613T

## 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
				20/01/2025

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

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
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	GUAÍRA-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 GUAÍRA
Logradouro		Complemento	Bairro
RUA 24, 872			JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAÍRA - SP	3517406	

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01 PLANTAO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 20 DE DEZEMBRO 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 750,00  DRA. Verônica Dos Santos Inácio Dados Bancários: CNPJ: 53304888000112 Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A (NUBANK) Conta: 26282784 - 5 Agência: 000 - 1	750,00	R\$ 750,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 4 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 13,14,21 E 27 DE DEZEMBRO 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 6.000,00  DRA. Verônica Dos Santos Inácio Dados Bancários: CNPJ: 53304888000112 Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A (NUBANK) Conta: 26282784 - 5 Agência: 000 - 1	6.000,00	R\$ 6.000,00

## 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	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 6.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.750,00	R\$ 135,68	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\$ 6.750,00

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 VERONICA INACIO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 34 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RA97XZ55J.

Data

CPF/RG

Assinatura

87

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.11  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250123142002747978168  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$6.750,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 23/01/2025 - 11:42:12

-----

PAGO PARA: Veronica Inacio Servicos Medicos Ltd  
CNPJ: 53.304.888/0001-12  
CHAVE PIX: 53304888000112  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP  
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: 23/01/2025 - 11:42:13

=====

DOCUMENTO: 012315  
AUTENTICACAO SISBB: 1.C43.D44.F7B.9ED.C04

-----

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)  
**20/01/2025 14:02:28**

Período de Competência  
**01/2025**

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

\*\*\*\*\*

CPF/CNPJ

**32.253.285/0001-69**

Inscrição Municipal

**107733**

Inscrição Estadual

Simples Nacional

**Sim**

Email

**hi\_alves@hotmail.com**

Incentivador Cultural

**Não**

Fone/Fax

**(34) 9100-1693**

Endereço

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

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CPF/CNPJ

**48.341.283/0001-61**

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

**(01) 79979-3826**

E-mail

**adrianacristinadeoliveira374@gmail.com**

Endereço

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

### SERVIÇO PRESTADO

**0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630503**

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 14, e 22 DE DEZEMBRO NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA  
VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 03 PLANTÕES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 06, 13 e 20 DE DEZEMBRO NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA  
VALOR TOTAL: R\$ 2.250,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 5 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01, 05, 08 e 15 DE DEZEMBRO NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA  
VALOR TOTAL: R\$ 7.500,00

MEDICO: MARCELO VELOSO MOURTHE DE SOUZA

DADOS BANCÁRIOS

BANCO DO BRASIL

AGENCIA 3278-6

C/C 40.329-6

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

CONFERE COM ORIGINAL

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

**0,00**

COFINS (R\$)

**0,00**

INSS (R\$)

**0,00**

IR (R\$)

**0,00**

CSLL (R\$)

**0,00**

Outras Retenções (R\$)

**0,00**

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)

**12.750,00**

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\$)

**12.750,00**

Valor Total da Nota (R\$)

**12.750,00**

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 1.714,88 Federal e R\$ 362,10 Municipal. Fonte: IBPT [A2A75B]

Visualizado em: 20/01/2025 14:02:29

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.11  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250123142024116127199

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: R\$12.750,00

TARIFA: R\$0,00

DATA: 23/01/2025 - 11:42:31

-----

PAGO PARA: Veloso & Oliveira - Medicos Associad

CNPJ: 32.253.285/0001-69

CHAVE PIX: 32253285000169

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 3278 - CONTA: 00000000000000402133

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 23/01/2025 - 11:42:32

=====

DOCUMENTO: 012316

AUTENTICACAO SISBB: D.451.48D.D68.104.B5D

-----

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

32

Código de Verificação de Autenticidade  
6VRPJW25X

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/01/2025 às 15:44:54

Chave de Acesso

15503514EPFNWSC0JBSADOH0RPOGTH5

## 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
				21/01/2025

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

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 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. 06 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,10,12,16,18 E 23 DE DEZEMBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA.	9.000,00	R\$ 9.000,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.05 PLANTÕES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03,04,10,17 E 24 DE DEZEMBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA.	3.750,00	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

Alíquota  
0,00%Atividade Município  
0000040000001

Código CNAE

## Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 12.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.750,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.750,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 32 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6VRPJW25X

Data

CPF/RG

Assinatura

91

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.12  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250123142038089727468  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$12.750,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 23/01/2025 - 11:42:43

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Camp  
CNPJ: 49.268.039/0001-83  
CHAVE PIX: 49268039000183  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000271848294  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 23/01/2025 - 11:42:45

=====

DOCUMENTO: 012317  
AUTENTICACAO SISBB: 2.0B1.3D4.EB8.33F.808

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678



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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>			<b>Número da NFS-e</b> <b>87</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>XWGYR2T5A</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>21/01/2025 às 16:15:13</b> <b>Chave de Acesso</b> 155037278CKYLWE7UAB511D6X638JBGA  Para certificação da autenticidade acesse <a href="http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade">http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade</a> , menu consultas e Informe os										
<b>Informações Fiscais</b> <table style="width: 100%;"> <tr> <td>Exigibilidade do ISS Exigível</td> <td>Número do Processo</td> <td>Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP</td> <td>Local da Prestação GUAIRA - SP</td> </tr> </table>				Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP						
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP										
<table style="width: 100%;"> <tr> <td>Número do RPS</td> <td>Série do RPS</td> <td>Tipo do RPS</td> <td>Data do RPS</td> <td>Competência</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td style="text-align: center;"><b>21/01/2025</b></td> </tr> </table>				Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência					<b>21/01/2025</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência									
				<b>21/01/2025</b>									
<table style="width: 100%;"> <tr> <td>Optante Simples Nacional</td> <td>Incentivo Fiscal</td> <td>Regime Especial Tributação</td> <td>Tipo ISS</td> </tr> <tr> <td><b>1 - Sim</b></td> <td><b>2 - Não</b></td> <td><b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b></td> <td></td> </tr> </table>				Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	<b>1 - Sim</b>	<b>2 - Não</b>	<b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS										
<b>1 - Sim</b>	<b>2 - Não</b>	<b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>											

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
<b>40.605.622/0001-68</b>		<b>149453050</b>	<b>000781076</b>	<b>CLINICA MEDICA CLEMENTE LTDA</b>	
Logradouro	Complemento			Bairro	
<b>Av. 19, 875</b>				<b>CENTRO</b>	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
<b>14790-000</b>	<b>GUAIRA-SP</b>	<b>(17) 3332-8700</b>		<b>SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM</b>	

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

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 15 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,02,04,06,08,09,11,13,14,15,16,19,20,22,23 de dezembro 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA.			22.500,00	R\$ 22.500,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 25 DE DEZEMBRO (NATAL - PLANTAO DOBRADO) DE 2024 NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA.			3.000,00	R\$ 3.000,00

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

CONFERE COM ORIGINAL



<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,48%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 25.500,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 25.500,00</b>	<b>R\$ 632,40</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

<b>Retenções de Impostos</b>					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 25.500,00

Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>	
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 87 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XWGYR2T5A.

Data

CPF/RG

Assinatura

93

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.12  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250123142051116123225  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$25.500,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 23/01/2025 - 11:42:58

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Clemente  
CNPJ: 40.605.622/0001-68  
CHAVE PIX: 40605622000168  
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: 23/01/2025 - 11:42:59

=====

DOCUMENTO: 012318  
AUTENTICACAO SISBB: 7.0D7.858.082.8A2.1BB

=====

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.

	<b>MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO</b> <b>SECRETARIA DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e</b>		NFS-e 30	
			Código de Verificação ORRDNJOU	
			Emissão da NFS-e 21/01/2025 15:56	
	RPS	Série RPS	Tipo RPS	

Prestador de Serviço					
CPF/CNPJ:	49.776.387/0001-61	Inscrição	4011920		
Nome/Razão Social:	MINUZZI ARNUTI SERVICOS MEDICOS LTDA		Número:	4707	
Endereço	Rua CORONEL SPÍNOLA DE CASTRO		Bairro:	CENTRO	
Complemento:			País:		
CEP:	15015-500	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF:	SP
E-mail:	contato@faggconsultoria.com.br		Telefone:	(17)9101-5292	


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

Atividade Econômica	
04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.	

Discriminação do Serviço	
Prestação de serviços médicos Médico: Nicole Minuzzi Arnuti CRM 257859-SP Banco Nu Pagamentos S.A. banco 0260 Ag. 0001 c/c 735484459-2 Serviços prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensado retenção para a Seguridade Social, conforme I.N. 2110/2022 Artigo 115 Inciso II EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL DISPENSADA DA RETENÇÃO DOS TRIBUTOS FEDERAIS IRRF, PIS, COFINS, e CSLL, DE ACORDO COM OS ARTIGOS 1º e 3º DA I.N. RFB N.º 1234/2012 E ARTIGO 4º, INCISO XI DA I.N. RFB N.º 2145/2023	

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	1.500,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simple Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	01/2025	Base de Cálculo	1.500,00
Município Prestação	GUAIRA - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	1.500,00

Outras Informações	
<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO N° 13/2022</b> <b>CONVÊNIO N° 03/2022</b> <b>FONTE: ( ) FEDERAL</b> <b>(X) MUNICIPAL</b>	<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.12  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250123144449434529346

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: R\$1.500,00

TARIFA: R\$10,00

DATA: 23/01/2025 - 11:44:53

-----

PAGO PARA: Minuzzi Arnuti Servicos Medicos Ltda

CNPJ: 49.776.387/0001-61

INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000007354844592

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 23/01/2025 - 11:44:54

=====

DOCUMENTO: 012319

AUTENTICACAO SISBB: F.FCC.37B.40A.073.1E2

-----

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**  
**50**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**CWD9VS2TU**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**17/01/2025 às 17:30:31**  
**Chave de Acesso**  
**1549826ZCNAPJWZVFJX12IPERJMGTSK**

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 17/01/2025
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 51.358.474/0001-40	RG/Inscrição Estadual 166573050	Inscrição Municipal 000789214	Cadastro 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 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
2,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 20 E 29 DE DEZEMBRO DE 2024. PS	1.500,00	R\$ 3.000,00

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,01%	00000400000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 60,30	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\$ 3.000,00					Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE A.L.R SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 50 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CWD9VS2TU.

Data

CPF/RG

Assinatura

97

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.12  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250123142120712698573  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$3.000,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 23/01/2025 - 11:45:09

-----

PAGO PARA: A.l.r Servicos Medicos

CNPJ: 51.358.474/0001-40

CHAVE PIX: 51358474000140

INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI 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: 23/01/2025 - 11:45:13

=====

DOCUMENTO: 012320

AUTENTICACAO SISBB: 0.BCB.89C.5DB.AAA.F65

-----

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.

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>18</b>	
		<b>MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b>				<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>SFLMELG4H</b>	
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>						<b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>17/01/2025 às 15:11:38</b>	
						<b>Chave de Acesso</b> 154976209X6YCO1UY58UFN5RDCN7TPKR	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>		Número do Processo		Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>		Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS <b>17/01/2025</b>	
Competência							
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>		Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>		Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>		Tipo ISS	

Para certificação da autenticidade acesse  
[http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade\\_menu\\_consultas\\_e\\_informe\\_os](http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade_menu_consultas_e_informe_os)

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
<b>53.742.594/0001-72</b>		<b>170902002</b>	<b>000790188</b>	<b>ANA LUIZA SERVICOS MEDICOS LTDA</b>	
Logradouro	Complemento			Bairro	
<b>Rua 6, 0246</b>				<b>VIVENDAS DO BOM JARDIM</b>	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
<b>14790-000</b>	<b>GUAIRA-SP</b>	<b>(17) 3332-3600</b>		<b>ANALUIZAHELENOFERREIRA@GMAIL.COM</b>	

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

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 08 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 23 DE DEZEMBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.000,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 1.000,00			1.000,00	R\$ 1.000,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 21 DE DEZEMBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00			1.500,00	R\$ 1.500,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 15 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 30 DE DEZEMBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.875,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 1.875,00			1.875,00	R\$ 1.875,00


<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>2,01%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8630599</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 4.375,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 4.375,00</b>	<b>R\$ 87,94</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

<b>Retenções de Impostos</b>					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 4.375,00** Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$588,44 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$117,69 - Fonte: IBPT

<b>Informações Complementares</b>	
DOCUMENTO EMITIDO POR OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL, CONFORME A LC 123/2006	<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 13/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 03/2022</b> <b>FONTE: ( ) FEDERAL</b> <b>(X) MUNICIPAL</b>

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBI(EMOS) DE <b>ANA LUIZA SERVICOS MEDICOS LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>18</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>SFLMELG4H</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.12  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250123142440178614505  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$4.375,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 23/01/2025 - 11:45:21

-----

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: 23/01/2025 - 11:45:23

=====

DOCUMENTO: 012321  
AUTENTICACAO SISBB: 3.633.9A1.7DF.A66.EFC

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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





## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

## MUNICÍPIO DE GUAIRA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS  
Exigível

Número do Processo

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/01/2025

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

Número da NFS-e

25

Código de Verificação de Autenticidade  
SZFRIZQVO

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/01/2025 às 10:55:21

Chave de Acesso

1549981ZTDCIWC4WO4NG2WP5IEN6VWHS

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
53.095.953/0001-47		169792002	000789901	MONIQUE MIELE LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua 10, 1003				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14790-000	GUAIRA-SP			MONIQUEMIELE@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
R 24, 872			
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais		Bairro
14790-000	GUAIRA - SP		JARDIM PAULISTA
		Cod. IBGE	Telefone
		3517406	E-mail

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGENCIA DIA 01 DE DEZEMBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00	6.375,00	R\$ 6.375,00
		SERVICOS MEDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGENCIA DIA 06 DE DEZEMBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 750,00		
		SERVICOS MEDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 09 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGENCIA E EMERGENCIA DIA 24 DE DEZEMBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.125,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 1.125,00		
		SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGENCIA E EMERGENCIA DIA 25 DE DEZEMBRO DE 2024 (PLANTAO DE NATAL - DOBRADO) NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA VALOR 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 3°.		
		EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.		

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

CONFERE COM ORIGINAL



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

## MUNICÍPIO DE GUAIRA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

25

Código de Verificação de Autenticidade  
**SZFRIZQVO**

Data e Hora de Emissão da NFS-e

**20/01/2025 às 10:55:21**

Chave de Acesso

1549981ZTDCIWC4WO4NG2WP5IEN6VWHS

## 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
				<b>20/01/2025</b>

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

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
<b>53.095.953/0001-47</b>		<b>169792002</b>	<b>000789901</b>	<b>MONIQUE MIELE LTDA</b>
Logradouro		Complemento		Bairro
<b>Rua 10, 1003</b>				<b>CENTRO</b>
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
<b>14790-000</b>	<b>GUAIRA-SP</b>			<b>MONIQUEMIELE@HOTMAIL.COM</b>

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Medicina e biomedicina	2,01%	0000040000001	8630503	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 6.375,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 6.375,00</b>	<b>R\$ 128,14</b>	<b>2 - Não</b>
					<b>Desconto Condicionado</b>
					<b>R\$ 0,00</b>

## Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.375,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MONIQUE MIELE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **25** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SZFRIZQVO**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.12  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250123142500981595204  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$6.375,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 23/01/2025 - 11:45:36

-----

PAGO PARA: Monique Miele Ltda  
CNPJ: 53.095.953/0001-47  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0475 - CONTA: 00000000000000005304  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 23/01/2025 - 11:45:37

=====

DOCUMENTO: 012322  
AUTENTICACAO SISBB: B.205.8D0.993.686.B00

=====

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

67

Código de Verificação de Autenticidade

JMHEA8HJB

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/01/2025 às 11:35:36

Chave de Acesso

15502222WMSG6PVF2I3GPJ52WZ5BSTNN

## 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

21/01/2025

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

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

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

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

E-mail

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 02,09,15 E 16 DE DEZEMBRO de DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 6.000,00	6.750,00	R\$ 6.750,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 10 DE DEZEMBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 750,00		

\*\*DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL\*\*

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

2,00%

0000040000003

8630503

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\$ 135,00

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\$ 6.750,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE THAYS CURI SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 67 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JMHEA8HJB.

Data

CPF/RG

Assinatura

JOY

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.12  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250123142837289895621  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$6.750,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 23/01/2025 - 11:45:45

-----

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: 23/01/2025 - 11:45:46

=====

DOCUMENTO: 012323  
AUTENTICACAO SISBB: 9.D76.1C0.E4C.F25.E3A

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIRÁ

## MUNICÍPIO DE GUAIRÁ

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

57

Código de Verificação de Autenticidade

7JQD8GS0Y

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/01/2025 às 17:42:39

Chave de Acesso

1549836AZ5L3O9JXYV68MQ13VPR1LXPT

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS  
Exigível

Número do Processo

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/01/2025

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

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
44.308.379/0001-77		154022002	000782378	LVG GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Av. 7, 945				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14790-000	GUAIRÁ-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 GUAIRÁ
Logradouro			Complemento
RUA 24, 872			JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais		Cod. IBGE
14790-000	GUAIRÁ - SP		3517406

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 8 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05,06,07,19,20,26,27 E 28 DE DEZEMBRO NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 12.000,00	16.500,00	R\$ 16.500,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04 E 21 DE DEZEMBRO NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00		
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 25 DE DEZEMBRO (PLANTAO DE NATAL-DOBRADO) NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA VALOR 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

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\$ 16.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.500,00	R\$ 331,65	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\$ 16.500,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

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

CONFERE COM ORIGINAL

RECEB(EMOS) DE LVG GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 57 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7JQD8GS0Y.

Data

CPF/RG

Assinatura

JOG

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.12  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020250123142931658877397  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$16.500,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 23/01/2025 - 11:45:54  
-----

PAGO PARA: Lvg Guimaraes Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 44.308.379/0001-77  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000175017212  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/01/2025 - 11:45:56

=====

DOCUMENTO: 012324

AUTENTICACAO SISBB: 7.5A9.F0E.028.A91.C9E

=====

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**  
**119**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**8LJQG XVG7**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**20/01/2025 às 10:37:17**  
**Chave de Acesso**  
1549978GDG2JZ6JLPJ341UTV0GPMXPX9

**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
				<b>20/01/2025</b>

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

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
<b>39.610.242/0001-32</b>		<b>147872002</b>	<b>000780393</b>	<b>RC DASSIE SERVICOS MEDICOS LTDA</b>
Logradouro			Complemento	Bairro
<b>Av. 47, 188</b>				<b>PORTAL DO LAGO A</b>
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
<b>14790-000</b>	<b>GUAIRA-SP</b>		<b>(17) 3353-3020</b>	<b>MATEUS@MJCONTABILIDADEMEDICA.COM.</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO de 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE URGENCIA E EMERGENCIA DIA 15 DE DEZEMBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00	1.500,00	R\$ 1.500,00
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.				

**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				<b>Construção Civil</b>		
Medicina e biomedicina	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
	<b>2,01%</b>	<b>00000400000001</b>	<b>8630503</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 1.500,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 1.500,00</b>	<b>R\$ 30,15</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.500,00

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEB(EMOS) DE **RC DASSIE SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **119** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8LJQG XVG7**.

Data

CPF/RG

Assinatura



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.12  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250123143007468234097  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.500,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 23/01/2025 - 11:46:06

=====

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 BBDPJ.

=====

Notificacao enviada em: 23/01/2025 - 11:46:09

=====

DOCUMENTO: 012325  
AUTENTICACAO SISBB: D.C88.040.E9B.F9E.BF4

=====

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**  
**91**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**NAW7ANO4U**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**17/01/2025 às 16:25:41**  
**Chave de Acesso**  
1549781KODXVLPB7G75L0C1HBZKU7SOW

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Competência <b>17/01/2025</b>

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.24 PLANTÕES DE 24 HORAS E 1 PLANTÃO DE 12 HORAS SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA NO MES DE DEZEMBRO DE 2024.	31.200,00	R\$ 31.200,00

**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: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>0,00%</b>	<b>0000040000003</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 31.200,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 31.200,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>2 - Não</b>
					<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 31.200,00</b>					

**Informações Complementares**

RECEB(EMOS) DE **RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **91** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NAW7ANO4U**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.12  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250123143031709572075  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$31.200,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 23/01/2025 - 11:46:18

PAGO PARA: Rcurr Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 49.530.440/0001-40  
CHAVE PIX: 49530440000140  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130045510  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/01/2025 - 11:46:21

DOCUMENTO: 012326  
AUTENTICACAO SISBB: 7.CCC.841.6D5.3D6.182

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)  
**20/01/2025 12:15:48**  
Reg. Especial Tributação  
**Nenhum**

Período de Competência  
**01/2025**  
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**

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

**ISENTA**

**(17) 3332-7000**

**administracao@santacasadeguaira.com.br**

Endereço

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

### SERVIÇO PRESTADO

**0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102**

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE ATIVIDADES SOBREAVISO E PRESENCIAL NA ESPECIALIDADE DE INFECTOLOGIA NO MÊS DEZEMBRO DE 2024 - VALOR: R\$ 40.300,00.

\*\*\*\*\* DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO \*\*\*\*\*  
PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME - CNPJ: 27.192.378/0001-90  
BANCO UNICRED Nº 136 - AGÊNCIA: 5181 - C/C: 20.880-9

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

CONFERE COM ORIGINAL

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
<b>261,95</b>	<b>1.209,00</b>	<b>0,00</b>	<b>604,50</b>	<b>403,00</b>	<b>0,00</b>

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
<b>40.300,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>40.300,00</b>	<b>3,00</b>
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
<b>1.209,00</b>	<b>*****</b>	<b>0,00</b>	<b>37.821,55</b>	<b>40.300,00</b>

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.  
Trib. aprox. R\$ 5.420,35 Federal e R\$ 1.144,52 Municipal. Fonte: IBPT [A2A75B]

Visualizado em: 20/01/2025 12:15:48  
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.

312

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.12  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250123143043993996077  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$37.821,55  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 23/01/2025 - 11:46:32

-----

PAGO PARA: Pardi Medicos Associados Ltda  
CNPJ: 27.192.378/0001-90  
CHAVE PIX: 27192378000190  
INSTITUICAO: 71432926 CCPS E LA DO TRIANG MINEIR  
AGENCIA: 5181 - CONTA: 0000000000000208809  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 23/01/2025 - 11:46:35

=====

DOCUMENTO: 012327  
AUTENTICACAO SISBB: 5.2A3.6CC.EBA.77A.E80

=====

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  
**134**

Série: E

Data Emissão: 17/01/2025

Certificação: C945F-11356

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: MEDLEST LTDA  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: 46.936.804/0001-06  
Endereço: AV ROSA CRUZ MOLINA  
Bairro: RESIDENCIAL UNIVERSITARIO  
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 GUAIRA  
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 DE PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL DE 01  
A 15 DE JANEIRO DE 2025

Item  
SERVICOS MEDICOS PRESTADOS

Tributável  
Sim

Qtde.  
1,00

Vi. Unitário R\$  
22500

Total R\$  
22.500,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

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:  
3,5835%

Valor do ISS:  
R\$ 806,29

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: 01/2025  
Recolhimento: Sem Retenção  
CNAE: 8630501  
Observações:

Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP  
Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)  
Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III

Dt 17/01/2025 17:05:49

Competência:

Impresso em: 17/01/2025 às 17:05:51

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: 134

Certificação  
C945F-11356

134

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.12  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250123143057822616158  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$22.500,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 23/01/2025 - 11:46:44

=====

PAGO PARA: Medleat Ltda

CNPJ: 46.936.804/0001-06

CHAVE PIX: 46936804000106

INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP

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: 23/01/2025 - 11:46:46

=====

DOCUMENTO: 012328

AUTENTICACAO SISBB: 6.EEB.095.520.549.E4B

=====

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

146

Código de Verificação de Autenticidade

XRFQ0A14M

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/01/2025 às 17:30:01

Chave de Acesso

1549825619BFHTKGBUR797100ZWD2K7G

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

GUAIRA-SP

Local da Prestação

GUAIRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

17/01/2025

Oplante 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

49.757.154/0001-11

RG/Inscrição Estadual

163523050

Inscrição Municipal

000784582

Nome/Razão Social

CLINICA MEDICA ANTONELI &amp; 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 GUAIRA

Logradouro

RUA 24, 872

Complemento

Bairro

JARDIM PAULISTA

CEP/Cod.Postal

14790-000

Cidade/País

GUAIRA - SP

Cod. IBGE

Telefone

3517406

E-mail

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.9 PLANTÕES DE SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA NO MES DE DEZEMBRO DE 2024.	11.700,00	R\$ 11.700,00

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...				0,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 11.700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.700,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00		

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.700,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 146 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XRFQ0A14M.

Data

CPF/RG

Assinatura

J16



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.12  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250123143116779917427  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$11.700,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 23/01/2025 - 11:47:00

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Antoneli & Pierri Ltd  
CNPJ: 49.757.154/0001-11  
CHAVE PIX: 49757154000111  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0475 - CONTA: 000000000000497576  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 23/01/2025 - 11:47:01

=====

DOCUMENTO: 012329  
AUTENTICACAO SISBB: 0.110.BD8.933.B2F.416

-----

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**  
**155**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**O3M71VNPS**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**18/01/2025 às 17:27:58**  
**Chave de Acesso**  
**1549954L5G8PUNDLZJC50VV6HEZ7KWD4**

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>18/01/2025</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	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 <b>43.363.919/0001-52</b>	RG/Inscrição Estadual <b>153033050</b>	Inscrição Municipal <b>000782068</b>	Cadastro <b>000782068</b>	Nome/Razão Social <b>MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI</b>
Logradouro <b>Av. 27, 885</b>	Complemento		Bairro <b>SANTA HELENA</b>	
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>	Telefone	E-mail <b>METAGUAIRA@HOTMAIL.COM</b>	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE 22 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA NO MÊS DE DEZEMBRO/2024	28.600,00	R\$ 28.600,00

**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: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	<b>Construção Civil</b>	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>0,00%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8610102</b>	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 28.600,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 28.600,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>2 - Não</b>
				<b>Desconto Condicionado</b>	
				<b>R\$ 0,00</b>	

**Retenções de Impostos**

PIS (28.600,00 x 0,65%)	COFINS (28.600,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (28.600,00 x 1,50%)	CSLL (28.600,00 x 1,00%)	Outras Retenções
<b>R\$ 185,90</b>	<b>R\$ 858,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 429,00</b>	<b>R\$ 286,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

**Valor Líquido da NFS-e: R\$ 26.841,10**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **155** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **O3M71VNPS**.

Data

CPF/RG

Assinatura

*[Handwritten signature]*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.12  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250123143149402595581  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$26.841,10  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 23/01/2025 - 11:47:14

-----

PAGO PARA: Medical Kids Cl  
CNPJ: 43.363.919/0001-52  
CHAVE PIX: 43363919000152  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000155114360  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 23/01/2025 - 11:47:18

=====

DOCUMENTO: 012330  
AUTENTICACAO SISBB: D.D51.C9F.730.A15.B95



-----

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.

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>			<b>Número da NFS-e</b> <b>41</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>GGFP6P025</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>21/01/2025 às 09:23:45</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>1550077GQR081RWNURW77Z57Q0BY3C2B</b>
<b>Informações Fiscais</b> 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	
				21/01/2025	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
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/País	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	E-mail

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE 9 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA NO MÊS DE dezembro/2024	11.700,00	R\$ 11.700,00

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		<b>Construção Civil</b>				
Medicina e biomedicina	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
	2,00%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 11.700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.700,00	R\$ 234,00	2 - Não	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.700,00

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **41** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GGFP6P025**.

Data

CPF/RG

Assinatura

120

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.12  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250123143204002654917  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$11.700,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 23/01/2025 - 11:47:25

=====

PAGO PARA: Renata Cristina Santos Ferreira Serv  
CNPJ: 52.024.503/0001-09  
CHAVE PIX: 52024503000109  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000109302553  
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: 23/01/2025 - 11:47:28

=====

DOCUMENTO: 012331  
AUTENTICACAO SISBB: 9.CDD.CC3.D92.C11.A6D

=====

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**  
**133**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**L5YX2BCWH**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**21/01/2025 às 11:21:58**  
**Chave de Acesso**  
1550216Q1DCCLUU49HRD5PXF0IMAHAR

**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 21/01/2025
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 <b>29.379.508/0001-24</b>	RG/Inscrição Estadual <b>132913050</b>	Cadastro <b>000775846</b>	Nome/Razão Social <b>CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI</b>
Logradouro <b>Av. 21, 547</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>	Complemento <b>0033304777</b>	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP <b>14790-000</b>		Telefone <b>0033304777</b>	E-mail <b>contato@escritorioagape.com.br</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Inscrição Municipal <b>083233003</b>	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>
Logradouro <b>RUA 24, 872</b>	Cidade/País <b>GUAIRA - SP</b>	Complemento	Bairro <b>JARDIM PAULISTA</b>
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>		Cod. IBGE <b>3517406</b>	Telefone <b>17 33327000</b>
			E-mail <b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.11 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA DEZEMBRO DE 2024	16.500,00	R\$ 16.500,00

**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: <b>04.03</b>	Alíquota <b>2,7397%</b>	Atividade Município <b>0000040000003</b>	Código CNAE <b>8630502</b>	<b>Construção Civil</b>
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 16.500,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 16.500,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 452,05</b>
			ISS Retido <b>2 - Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 16.500,00</b>					Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **133** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **L5YX2BCWH**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.13  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250123143306843417519

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: R\$16.500,00

TARIFA: R\$0,00

DATA: 23/01/2025 - 11:47:59

=====

PAGO PARA: Clínica Medica Dra. Maiara Brandao S

CNPJ: 29.379.508/0001-24

CHAVE PIX: 29379508000124

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000274135

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 23/01/2025 - 11:47:59

=====

DOCUMENTO: 012332

AUTENTICACAO SISBB: C.0C5.051.E52.7BA.350

=====

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  
**132**

Série: **E**

Data Emissão: **17/01/2025**

Certificação: **5236C-93FF8**

**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. 13 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL DE  
DEZEMBRO DE 2024

**Item**

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS

Tributável  
Sim

Qtde.  
1,00

VL. Unitário R\$  
19500

Total R\$  
19.500,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Valor Tributável:  
R\$ 19.500,00

Valor não Tributável:  
R\$ 0,00

**VALOR BRUTO DA NOTA**

**R\$ 19.500,00**

Valor Total das Deduções:  
R\$ 0,00

Desconto Incondicionado:  
R\$ 0,00

Desconto Condicionado:  
R\$ 0,00

Base de Cálculo:  
R\$ 19.500,00

Alíquota:  
3,5835%

Valor do ISS:  
R\$ 698,78

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\$ 19.500,00**

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.01 - Medicina e biomedicina.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **01/2025**  
Recolhimento: **Sem Retenção**  
CNAE: **8630501**  
Observações:

Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP**  
Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**  
Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III

Dt **17/01/2025 17:02:54**  
Competência:

Impresso em: 17/01/2025 às 17:02:56

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: 132

Certificação  
5236C-93FF8

1324



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.13  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGÊNCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250123143324602366981  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$19.500,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 23/01/2025 - 11:48:11

-----

PAGO PARA: Medleest Ltda  
CNPJ: 46.936.804/0001-06  
CHAVE PIX: 46936804000106  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP  
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: 23/01/2025 - 11:48:13

=====

DOCUMENTO: 012333  
AUTENTICACAO SISBB: D.CDD.332.048.249.81F

=====

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**  
**1568**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**SJKBXB5RI**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**21/01/2025 às 14:29:41**  
**Chave de Acesso**  
**15503000ZITKQ3Q9ECDRDK1LRCI97UCM**

**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 21/01/2025

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  
**GUAIRA-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 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 COBERTURA DE 10 PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA DEZEMBRO 2024	15.000,00	R\$ 15.000,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE 16 PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA DEZEMBRO/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**

*[Handwritten signature]*

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	<b>Construção Civil</b>	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>3,00%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8610102</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 35.800,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 35.800,00</b>	<b>R\$ 1.074,00</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

**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
<b>R\$ 232,70</b>	<b>R\$ 1.074,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 537,00</b>	<b>R\$ 358,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

**Valor Líquido da NFS-e: R\$ 33.598,30**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1568** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SJKBXB5RI**.

Data

CPF/RG

Assinatura

*[Handwritten signature]*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.13  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250123143341691285276  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$33.598,30  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 23/01/2025 - 11:48:23

-----

PAGO PARA: Clinica de Cardiologia Dr Rafael Zem  
CNPJ: 10.922.382/0001-64  
CHAVE PIX: 10922382000164  
INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000100743  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 23/01/2025 - 11:48:26

=====

DOCUMENTO: 012334  
AUTENTICACAO SISBB: F.186.A66.3F7.EF0.544

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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



**Número da NFS-e**  
**40**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**BXJLSD5SC**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**21/01/2025 às 09:53:03**  
**Chave de Acesso**  
1550105FZME0B03BBCW8UEL1WOU7NJFJ

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
---	--------------------	--	--

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				<b>21/01/2025</b>

Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	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 <b>53.427.599/0001-00</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>170183050</b>	Cadastro <b>000790000</b>	Nome/Razão Social <b>CLINICA MEDICA RAFAELA GOMES DA SILVA LTDA</b>
Logradouro <b>Rua 10, 893</b>		Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>	Telefone <b>(17)3332-8700</b>	E-mail <b>SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM</b>	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.01 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 08 DE DEZEMBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA.	1.500,00	R\$ 1.500,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.1 PLANTAO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 03 DE DEZEMBRO 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA.	750,00	R\$ 750,00

**PAGO COM RECURSO**  
**PROCESSO N° 13/2022**  
**CONVÊNIO N° 03/2022**  
**FONTE: 8 FEDERAL**  
**MUNICIPAL**

**CONFERE COM ORIGINAL**

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: <b>04.01</b>		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
<b>Medicina e biomedicina</b>		<b>0,00%</b>	<b>0000040000001</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 2.250,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 2.250,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 2.250,00**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEB(EMOS) DE **CLINICA MEDICA RAFAELA GOMES DA SILVA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **40** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BXJLSD5SC**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.13  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250123143434191703492  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$2.250,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 23/01/2025 - 11:48:45

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Rafaela Gomes da Silv  
CNPJ: 53.427.599/0001-00  
CHAVE PIX: 53427599000100  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000342198577  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 23/01/2025 - 11:48:46

=====

DOCUMENTO: 012335  
AUTENTICACAO SISBB: A.167.C34.1B0.F16.047

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIRÁ

MUNICÍPIO DE GUAIRÁ

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

708

Código de Verificação de Autenticidade

TJNFWHDR8

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/01/2025 às 09:31:31

Chave de Acesso

15507647GO4K5SEYBULQJDZYPXH0S8S

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 GUAIRÁ-SP	Local da Prestação GUAIRÁ - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/01/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 08.155.914/0001-33	RG/Inscrição Estadual 00000000-3	Inscrição Municipal 081483050	Cadastro 000758248	Nome/Razão Social PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro Rua 24, 872			Complemento SALA B3	Bairro JARDIM PAULISTA
CEP 14790-000	Cidade GUAIRÁ-SP		Telefone 0033320377	E-mail

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ
Logradouro RUA 24, 872			Complemento Bairro JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRÁ - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 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 anestesiologia 24 horas dezembro/2024	83,32	R\$ 19.996,80
250,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantões sobreaviso anestesiologia 24 horas dezembro/2024	83,32	R\$ 20.830,00
46,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantão presencial anestesiologia 4 horas dezembro/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	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços R\$ 46.576,80	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 46.576,80	Total do ISS R\$ 1.397,30	ISS Retido 2 - Não Desconto Condicionado R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (46.576,80 x 0,65%) R\$ 302,75	COFINS (46.576,80 x 3,00%) R\$ 1.397,30	INSS R\$ 0,00	IRRF (46.576,80 x 1,50%) R\$ 698,65	CSLL (46.576,80 x 1,00%) R\$ 465,77	Outras Retenções 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 708 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TJNFWHDR8.

Data

CPF/RG

Assinatura

130

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.13  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250123143450128743884  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$43.712,33  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 23/01/2025 - 11:48:56

=====

PAGO PARA: Pardi Servicos Medicos Eireli  
CNPJ: 8.155.914/0001-33  
CHAVE PIX: 08155914000133  
INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI 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: 23/01/2025 - 11:48:57

=====

DOCUMENTO: 012336  
AUTENTICACAO SISBB: D.9D7.925.9DD.2CE.E89

=====

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	57958/1	01
	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DE: R\$ 21.750,00 PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 20 PLANTOES DE SOBREAVISO G.O 12/2024

(Vinte e Um Mil, Setecentos e Cinquenta Reais

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 30.000,00
R\$ 30.000,00	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\$ 8.250,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	R\$ 21.750,00
GUAIRA	22/01/2025		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	57958/1	01
	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DE R\$ 21.750,00 PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 20 PLANTOES DE SOBREAVISO G.O 12/2024

(Vinte e Um Mil, Setecentos e Cinquenta Reais

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 30.000,00
R\$ 30.000,00	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\$ 8.250,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	R\$ 21.750,00
GUAIRA	22/01/2025		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  
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.13  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250123143539227369798  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$21.750,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 23/01/2025 - 11:49:25

-----

PAGO PARA: Paulo Tarso Calil

CPF: \*\*\*.882.758-\*\*

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 0475 - CONTA: 00000000000000102890

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 23/01/2025 - 11:49:25

=====

DOCUMENTO: 012337

AUTENTICACAO SISBB: B.1A1.C92.822.650.B19

-----

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 MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA  
SECRETARIA DE FAZENDA E PLANEJAMENTO

Código de Verificação  
2243801B9T

Nº Nota

70

Serie 2

Nº RPS:

-

Data de Emissão  
20/01/2025 - 14:05:50

Competência  
01/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: MAZIVIERO SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ/CPF: 42.505.775/0001-69

Endereço: RUA JOSE TEIXEIRA VILELA PAI, 201

Complemento: Não Informado

Município: PORTO FERREIRA

E-mail: ZURICHCONTABIL@GMAIL.COM

Site:

Insc. Municipal: 15346

Insc. Estadual:

Bairro: CENTRO

CEP: 13.660-057

UF: SP

País: BRASIL

Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Endereço: RUA 24, 872

Complemento: Não Informado

Município: GUAÍRA

E-mail:

Insc. Municipal:

Insc. Estadual: ISENTA

Bairro: JARDIM PAULISTA

CEP: 14.790-000

UF: SP

País: BRASIL

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS.

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE: 1 PLANTÃO DE 12H DE SOBREAVISO DE CIRURGIA GERAL DIA 26 DE DEZEMBRO DE 2024  
VALOR R\$1.000,00  
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PLANTOES DE 24 HORAS DE SOBREAVISO DE CIRURGIA GERAL DIAS 24, 25 E 26 DE DEZEMBRO  
DE 2024 VALOR : R\$ 4.000,00

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\$ 5.000,00

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	5.000,00	2,00	100,00
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				5.000,00

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:

2243801B9T

Local

Data

Assinatura

Número da Nota:

70

134

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.13  
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M GUAIRA

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 13.731.057-9

FAVORECIDO: MAZIVIERO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 42.505.775/0001-69

VALOR: R\$ 5.000,00

DEBITO EM: 23/01/2025

=====

DOCUMENTO: 012338

AUTENTICACAO SISBB: A.069.202.C8A.06F.F33



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

8

Código de Verificação de Autenticidade

MWKDSGX90

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/01/2025 às 10:22:51

Chave de Acesso

1550161T0Z5DREQZ717C0XC9YTEVCNN5

Criada em substituição à NFS-e 4

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

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS  
Exigível

Número do Processo

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		21/01/2025
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 58.107.542/0001-48 RG/Inscrição Estadual 176563050 Inscrição Municipal 000791756 Cadastro Nome/Razão Social CLINICA MEDICA RAFAELA MENDONCA DE MEDEIROS LTDA

Logradouro Av. 23, 1126 Complemento SALA 04 (\*CLINICA STA. Bairro CENTRO

CEP 14790-000 Cidade GUAIRA-SP Telefone (17) 3332-8700 E-mail SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61 RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 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 MEDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTÕES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 27 DE DEZEMBRO NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA.	750,00	R\$ 750,00
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 30 DE DEZEMBRO NO VALOR DE R\$ 1500,00 CADA	1.500,00	R\$ 1.500,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.250,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.250,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA RAFAELA MENDONCA DE MEDEIROS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 8 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MWKDSGX90.

Data

CPF/RG

Assinatura

136

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.13  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250123145645552049363  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$2.250,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 23/01/2025 - 12:50:48

PAGO PARA: Clinica Medica Rafaela Mendonca de M  
CNPJ: 58.107.542/0001-48  
CHAVE PIX: 58107542000148  
INSTITUICAO: 18189547 CLOUDWALK IP LTDA  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000134858954  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/01/2025 - 12:50:49

DOCUMENTO: 012339  
AUTENTICACAO SISBB: B.9A6.14C.395.0C1.005

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

2

Código de Verificação de Autenticidade

K802FZ48A

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/01/2025 às 10:06:36

Chave de Acesso

1550127BNCZ6TXDEJ2IIL3OVJU7GWETE

## 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

21/01/2025

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

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

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

58.107.542/0001-48

RG/Inscrição Estadual

176563050

Inscrição Municipal

Cadastro

000791756

Nome/Razão Social

CLINICA MEDICA RAFAELA MENDONCA DE MEDEIROS LTDA

Logradouro

Av. 23, 1126

Complemento

SALA 04 (\*CLINICA STA.

Bairro

CENTRO

CEP

14790-000

Cidade

GUAIRA-SP

Telefone

(17) 3332-8700

E-mail

SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

48.341.283/0001-61

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 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 MEDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA DE 5 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA DEZEMBRO DE 2024.	7.500,00	R\$ 7.500,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Alíquota

0,00%

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\$ 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\$ 7.500,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA RAFAELA MENDONCA DE MEDEIROS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO K802FZ48A.

Data

CPF/RG

Assinatura

J38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.13  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250123145703393543512  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$7.500,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 23/01/2025 - 12:50:48

-----

PAGO PARA: Clínica Medica Rafaela Mendonca de M  
CNPJ: 58.107.542/0001-48  
CHAVE PIX: 58107542000148  
INSTITUICAO: 18189547 CLOUDWALK IP LTDA  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000134858954  
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: 23/01/2025 - 12:50:49

=====

DOCUMENTO: 012340  
AUTENTICACAO SISBB: 9.E8B.605.DD4.4E1.371

=====

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**  
**848**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**0J0OU2U2**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**21/01/2025 às 15:51:37**  
**Chave de Acesso**  
**1550357AQEROZ6LZZPZDCEEM57T3JNO1**

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>21/01/2025</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
[http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade\\_menu\\_consultas\\_e\\_informe\\_os](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 WILLIAM ZEME LTDA**  
 Logradouro  
**Av. 21, 86**  
 Complemento  
**CENTRO**  
 CEP  
**14790-000**  
 Cidade  
**GUAIRA-SP**  
 Telefone  
**3331 - 4678**  
 Bairro  
**CENTRO**  
 E-mail

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento  
**48.341.283/0001-61**  
 RG/Inscrição Estadual  
**14790-000**  
 Inscrição Municipal  
**GUAIRA - SP**  
 Nome/Razão Social  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
 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 MEDICOS PRESTADOS REF 02 PLANTOES DE 6 HORAS EM UNIDADE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02 E 16 DE DEZEMBRO DE 2024 - DRA BRUNA LUIZA.	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: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>3,00%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8610102</b>		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 1.500,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 1.500,00</b>	<b>R\$ 45,00</b>	<b>2 - Não</b>
					<b>R\$ 0,00</b>

**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
<b>R\$ 9,75</b>	<b>R\$ 45,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 22,50</b>	<b>R\$ 15,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

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

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DR WILLIAM ZEME LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **848** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0J0OU2U2**.

Data

CPF/RG

Assinatura

**340**



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.13  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250123160654923155560  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.407,75  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 23/01/2025 - 13:06:58

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Dr William Zeme  
CNPJ: 23.313.286/0001-60  
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICCOOB 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: 23/01/2025 - 13:06:59

=====

DOCUMENTO: 012341  
AUTENTICACAO SISBB: 9.8D1.437.8FC.A13.334

=====

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.

	<b>MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO</b> <b>SECRETARIA DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e</b>		NFS-e 21	
			Código de Verificação MB20NI5MP	
			Emissão da NFS-e 17/01/2025 16:13	
			NFS-e Substituída	
RPS	Série RPS	Tipo RPS		

<b>Prestador de Serviço</b>			
CPF/CNPJ:	55.397.901/0001-50	Inscrição	4137610
Nome/Razão Social:	LARA SPADACIO SERVICOS MEDICOS LTDA	Número:	2888
Endereço	Rua Amaro Duarte da Silva	Bairro:	Jardim Congonhas
Complemento:	APT 29 ANDAR 2	País:	
CEP:	15030-040	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO
E-mail:	alvara@medcontabil.com.br	UF:	SP
		Telefone:	(44)3025-2182

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

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

<b>Discriminação do Serviço</b>	
Serviços médicos prestados pela Dra. Lara Spadacio referente a 1 plantão de 12 horas Unidade de atendimento urgência e emergência Dia 06 de Dezembro de 2024 Valor unitário: R\$ 1.500,00 Valor total: R\$ 1.500,00  Dados Bancários: CNPJ: 55397901000150 Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A (NUBANK) 18236120 Conta: 9705251991 Agência: 0001 Pix: 55.397.901/0001-50	<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 13/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 03/2022</b> <b>FONTE: ( ) FEDERAL</b> <b>(X) MUNICIPAL</b>

CONFERE COM ORIGINAL



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

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R\$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	1.500,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	01/2025	Base de Cálculo	1.500,00
Município Prestação	GUAIRA - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	1.500,00

<b>Outras Informações</b>
---------------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.13  
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SANTA C M GUAIRA  
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP  
AGENCIA: 0001-9  
CONTA: 970.525.199-1

FAVORECIDO: LARA SPADACIO SERVICOS MEDICOS LTDA  
CPF/CNPJ: 55.397.901/0001-50  
VALOR: R\$ 1.500,00  
DEBITO EM: 23/01/2025

=====

DOCUMENTO: 012342  
AUTENTICACAO SISBB: 3.BF2.FEE.61A.83E.AB8

287433

**FGTS**

Digital

**GFD - Guia do FGTS Digital**

CPF/CNPJ do Empregador

48.341.283

Nome/Razão Social do Empregador

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Pagar este documento até

23/01/2025

Núm. de Pág.

1

Identificador

0125012350688924-4

Tag

48341283 12/2024 MENSAL

Valor a recolher

73.999,23

## Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
12/2024	257	70.127,85	0,00	0,00	3.871,38	73.999,23
Total Geral:		70.127,85	0,00	0,00	3.871,38	73.999,23

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

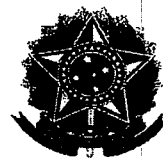
CONFERE COM ORIGINAL

Observações

Data de geração da Guia: 23/01/2025 às 14:37:24 - Página 1/ 1

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

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO  
TRABALHO  
E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2588pix-groode.caixa.gov.br/apl/v2/ocbv/2d2e31ee73a24f90b5e199e30be87df55204000530388658028233CAXA ECONOMICA FEDERAL60088bras11a62070503\*\*\*4304A30C

Payload Location:

pix-groode.caixa.gov.br/apl/v2/ocbv/2d2e31ee73a24f90b5e199e30be87df5

J44



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3342316146851141  
23/01/2025 16:19:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.45  
0475800475 0001

### Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

### PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250123180824289453894  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$73.999,23  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 23/01/2025 - 16:14:07  
COD PRODUTO: a35abd388aa84a59a71db88201dc4257  
DEVEDOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
CNPJ DO DEVEDOR: 48.\*\*\*.\*\*\*/\*-61

PAGO PARA: Caixa Economica Federal  
CNPJ: 360.305/0001-04  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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

Notificacao enviada em: 23/01/2025 - 16:14:08

DOCUMENTO: 012343  
AUTENTICACAO SISBB: 6.FE5.4FF.B12.FA5.197

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 MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Vespasiano - 21.681.325/0001-57  
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NOTA:

1.539,20

DATA DE EMISSÃO:

23/01/2025

NF-e  
Nº 264654  
SÉRIE 1



MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE  
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA 1

Nº 264654

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3125 0121 6813 2500 0157 5500 1000 2646 5415 5585 8650

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti

CRT (Código de Regime

3 - Regime Normal

PROT. DE AUTORIZAÇÃO

131256434183103 23/01/2025 10:25:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

813015392110

CNPJ/CPF

21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

23/01/2025

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO

JARDIM PAULISTA

CEP

14.790-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

23/01/2025

MUNICÍPIO

Guaíra

UF

SP

PAIS

Brasil

FONE/FAX

(17)3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

10:25:23

FATURA

NÚMERO FATURA

264654

1.539,20

0,00

1.539,20

DUPLICATA

001

23/01/2025

1.539,20

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA DE PAGAMENTO

Transferencia bancária, Carteira Digital

1.539,20

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.539,20

VALOR DO ICMS

184,70

BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.539,20

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VLR APROX DOS TRIBUTOS

184,70

VALOR TOTAL DA NOTA

1.539,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ACETTE TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

MG

CNPJ

21.384.167/0001-73

ENDEREÇO

RUA FRANCISCO JOSE TEIXEIRA 102 SANTA BRANCA

MUNICÍPIO

Belo Horizonte

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0024636830016

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

6,030

PESO LÍQUIDO

6,030

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	VALOR ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
1029037	BROMOPRIDA GEN 5MG/ML INJ CX C/100 AMP 2ML LT:AT-034/24 Fab:28/11/24 Val:31/10/26 CX: 13	30042069	0/00	6108	CX	13,0000	118,4000	1.539,20	184,70	1.539,20	184,70	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

COTACAO 1145717

Banco Santander: Agencia: 3523 Banco: 033 Conta corrente: 13003227-3Neo incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e  
conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 1749,09 - vr.  
Desonerado de ICMS R\$ 1539,20 - vr. Do ICMS R\$ 209,89. Conforme - Operacao contratada na modalidade nao  
presencial.

RESERVADO AO FISCO



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3342316146851141  
23/01/2025 16:20:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.03  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250123181002455762831  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.539,20  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 23/01/2025 - 16:14:21

=====

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

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 23/01/2025 - 16:14:22

=====

DOCUMENTO: 012344  
AUTENTICACAO SISBB: 5.D33.144.7F5.22E.DFE

=====

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 MED CENTER COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/01/2025 VALOR TOTAL: R\$ 6.618,63 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.594.089  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**MED CENTER COMERCIAL LTDA**

ROD BR 459, 0 - SN KM 99  
SANTA EDWIGES - 37552-484  
POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 3534491950

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 000.594.089  
Série 001  
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3125 0100 8749 2900 0140 5500 1000 5940 8911 5752 6129

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

131256445880767 - 29/01/2025 17:56:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5259495840034

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

813015791118

CNPJ

00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

29/01/2025

ENDEREÇO

**RUA 24, 872**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM PAULISTA**

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

30/01/2025

MUNICÍPIO

**GUAIRA**

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:54:06

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 31/01/2025  
Valor R\$ 6.618,63

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
6.618,63	788,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.618,63
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104,80	0,00	0,00	6.618,63

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

**RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200**

MUNICÍPIO

**SUMARE**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

6

**VOLUME(S)**

631081

36,666

36,666

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
956200	ALBUMINA HUMANA 20% 50ML IV (B) 23L21H162A/FAB.21/01/24/VAL.30/12/26 C/ 10 FR PMC: 3983.60 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=99,00 vICMSUFRemet=0,00	30021590	700	6108	CV	1,0000	1.650,0000	1.650,00	1.650,00	198,00		12,00	
1619400	CEFTRIAXONA 1 GR IV S/DIL 24100638/FAB.01/09/24/VAL.30/09/26 C/ 100 FR PMC: 5617.26 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 FCI:EAAC6B9E-AB47-46DC-A0ED-C4F7B332CF05	30042059	500	6108	CV	12,0000	375,0000	4.500,00	4.500,00	540,00		12,00	
1899500	DIOSMINA+HESPERIDINA 450/50MG COMP 2430042/FAB.01/07/24/VAL.30/07/26 C/ 30 CP PMC: 80.72 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30049079	000	6108	CV	4,0000	17,5800	70,32	70,32	8,44		12,00	
1255000	NEOMICINA+BACITRACINA PDA 50GR VP 241982/FAB.01/08/24/VAL.30/08/26 PMC: 771.82 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 FCI:40EF29D3-BAB3-4005-8F33-82DD66C8A360	30042069	500	6108	CX	1,0000	318,9600	318,96	318,96	38,28		12,00	
1550200	ONDANSETRONA 8MG COMP (N) VP 40510913/FAB.01/08/24/VAL.30/08/26 C/ 30 CP PMC: 188.24 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 FCI:35ADBB58-1B93-4058-8EDC-6A3D0F7AFB38	30049069	500	6108	CV	1,0000	6,9000	6,90	6,90	0,83		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CARTEIRA - ID 1145717 - Pedido: 631081 - Volume M3: 0,065567 - Rota: 8 - FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS - FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS Pedido: 631081 Email do Destinatário: financeiro@santacasadeguaira.com.br  
Inf. fisco: Valor ICMS UF Destino R\$: 104,80  
CUBAGEM: 0.065567

RESERVADO AO FISCO

348



**MED CENTER COMERCIAL LTDA**

ROD BR 459, 0 - SN KM 99  
SANTA EDWIGES - 37552-484  
POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 3534491950

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**1**

**Nº. 000.594.089**  
**Série 001**  
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3125 0100 8749 2900 0140 5500 1000 5940 8911 5752 6129

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

131256445880767 - 29/01/2025 17:56:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108**

INSCRIÇÃO ESTADUAL


**5259495840034**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

**813015791118**

CNPJ

**00.874.929/0001-40****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
1641700	TRAMADOL 50MG CAPS VP 24K21P/FAB.01/11/24/VAL.30/11/26 C/ 500 CP PMC: 1970.36 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=5,80 vICMSUFRemet=0,00 FCI:CF5A0781-7A95-45F3-B450-4191DD0D7352	30049099	300	6108	CV	1,0000	72,4500	72,45	72,45	2,90		4,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL           X MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 													



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3342316146851141  
23/01/2025 16:20:23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.23  
0475800475 0001

### Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

### SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250123181128276515498  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$6.618,63  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 23/01/2025 - 16:14:57

PAGO PARA: Med Center Comercial Ltda  
CNPJ: 874.929/0001-40  
CHAVE PIX: 00874929000140  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0368 - CONTA: 00000000000000011622  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/01/2025 - 16:14:58

DOCUMENTO: 012345

AUTENTICACAO SISBB: D.C30.6BD.E03.488.5F0

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

## MUNICÍPIO DE GUAÍRA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

2802

Código de Verificação de Autenticidade

VAL2CKB8L

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/01/2025 às 08:59:34

Chave de Acesso

1549903BV96RAESBRX4396HN13E5DJ09

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.106:5681/assweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS  
Exigível

Número do Processo

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

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

18/01/2025

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

49.684.707/0001-53

RG/Inscrição Estadual

5153923

Inscrição Municipal

011713029

Cadastro

000742349

Nome/Razão Social

LABORATORIO GIANANTE 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

ISENTO

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

SANTA CASA DA 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

finacelro@santacasadeguaira.com.br

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES REALIZADOS EM PRONTO SOCORRO	3.355,47	R\$ 3.355,47

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

8640202

## Construção Civil

Código da Obra

8640202

Código ART

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

Valor Total dos Serviços

R\$ 3.355,47

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 3.355,47

Total do ISS

R\$ 100,66

ISS Retido

2 - Não

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (3.355,47 x 0,65%)

R\$ 21,81

COFINS (3.355,47 x 3,00%)

R\$ 100,66

INSS

R\$ 0,00

IRRF (3.355,47 x 1,50%)

R\$ 50,33

CSLL (3.355,47 x 1,00%)

R\$ 33,55

Outras Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.149,12

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$451,31 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$90,26

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO GIANANTE SANTANA S/S. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2802 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VAL2CKB8L.

Data

CPF/RG

Assinatura

J51



# Consultas - Emissão de comprovantes

G3342408341929521  
24/01/2025 09:58:29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.29  
0475800475 0001

## Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

### SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250124122435296715007  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$3.149,12  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 24/01/2025 - 09:53:12

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

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

Notificacao enviada em: 24/01/2025 - 09:53:13

DOCUMENTO: 012401

AUTENTICACAO SISBB: E.521.9C3.8C2.CAE.78F

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				<b>Número da NFS-e</b> <b>1525</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>2C2EOLBZB</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>13/01/2025 às 08:06:58</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>154779643TAO671J1MQ3K9T3EDPKPIYF</b>	
<b>Informações Fiscais</b> <b>Exigibilidade do ISS</b> <b>Exigível</b>		<b>Número do Processo</b> 		<b>Município de Incidência do ISS</b> <b>GUAÍRA-SP</b>		<b>Local da Prestação</b> <b>GUAÍRA - SP</b>			
<b>Número do RPS</b>	<b>Série do RPS</b>	<b>Tipo do RPS</b>	<b>Data do RPS</b>	<b>Competência</b>					
				<b>13/01/2025</b>					
<b>Optante Simples Nacional</b>	<b>Incentivo Fiscal</b>	<b>Regime Especial Tributação</b>	<b>Tipo ISS</b>						
<b>2 - Não</b>	<b>2 - Não</b>	<b>Não Possui</b>	<b>03 - Sobre Faturamento</b>						
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>									
<b>CPF/CNPJ</b> <b>06.880.352/0001-85</b>		<b>RG/Inscrição Estadual</b> <b>76353029</b>		<b>Inscrição Municipal</b> <b>000742951</b>		<b>Cadastro</b> <b>LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA</b>			
<b>Logradouro</b> <b>Av. 23, 1116</b>		<b>Complemento</b> 		<b>Bairro</b> <b>CENTRO</b>					
<b>CEP</b> <b>14790-000</b>		<b>Cidade</b> <b>GUAÍRA-SP</b>		<b>Telefone</b> <b>0033314498</b>		<b>E-mail</b> 			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>									
<b>CPF/CNPJ/Documento</b> <b>48.341.283/0001-61</b>		<b>RG/Inscrição Estadual</b> 		<b>Inscrição Municipal</b> 		<b>Nome/Razão Social</b> <b>SANTA CASA DA MISERICORDIA DE GUAÍRA</b>			
<b>Logradouro</b> <b>AVENIDA 24, 872</b>		<b>Complemento</b> 		<b>Bairro</b> <b>PARQUE PARANOIA</b>					
<b>CEP/Cod. Postal</b> <b>14790-000</b>		<b>Cidade/País</b> <b>GUAÍRA - SP</b>		<b>Cod. IBGE</b> <b>3517406</b>		<b>Telefone</b> 		<b>E-mail</b> 	
<b>Discriminação dos Serviços</b>									
Qtde.	Un.	Medida	Descrição	Vir. Unitário					
				Total					
237,00	UN		HEMOGRAMA	4,11	R\$ 974,07				
206,00	UN		PCR	2,83	R\$ 582,98				
193,00	UN		UREIA	1,85	R\$ 357,05				
194,00	UN		CREATININA	1,85	R\$ 358,90				
182,00	UN		SODIO	1,85	R\$ 336,70				
182,00	UN		POTASSIO	1,85	R\$ 336,70				
99,00	UN		TGO	2,01	R\$ 198,99				
97,00	UN		TGP	2,01	R\$ 194,97				
40,00	UN		GAMA	3,51	R\$ 140,40				
40,00	UN		FOSFATASE ALCALINA	2,01	R\$ 80,40				
34,00	UN		BILIRRUBINAS	2,01	R\$ 68,34				
171,00	UN		URINA	3,70	R\$ 632,70				
45,00	UN		COAGULOGRAMA	5,46	R\$ 245,70				
37,00	UN		AMILASE	2,25	R\$ 83,25				
1,00	UN		LIPASE	24,00	R\$ 24,00				
7,00	UN		CPK	3,88	R\$ 25,78				
4,00	UN		ACIDO URICO	1,85	R\$ 7,40				
11,00	UN		ALBUMINA	8,12	R\$ 89,32				
9,00	UN		TROPONINA	49,50	R\$ 445,50				
3,00	UN		CKMB	49,50	R\$ 148,50				
7,00	UN		PACK	2,83	R\$ 19,81				

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

CONFERE COM ORIGINAL





## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIRÁ

## MUNICÍPIO DE GUAIRÁ

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1525

Código de Verificação de Autenticidade  
2C2EOLBZB

Data e Hora de Emissão da NFS-e

13/01/2025 às 08:06:58

Chave de Acesso

154778643TAC671J1MQ3K9T3EDPKPIYF

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS  
Exigível

Número do Processo

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui		13/01/2025
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.106:5581/assweb/paginaa/public/consulta/autenticidade>, menu  
consultas e informe os

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.880.352/0001-65	RG/Inscrição Estadual 76353029	Inscrição Municipal 000742951	Cadastro 000742951	Nome/Razão Social LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA
Logradouro Av. 23, 1116			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRÁ-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 DA MISERICORDIA DE GUAIRÁ
Logradouro AVENIDA 24, 872			Complemento
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRÁ - SP		Bairro PARQUE PARANOÁ
		Cod. IBGE 3517406	Telefone E-mail

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

## Construção Civil

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
	3,00%	0000040000003	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.351,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.351,44	R\$ 160,54	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (5.351,44 x 0,65%)	COFINS (5.351,44 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.351,44 x 1,50%)	CSLL (5.351,44 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 34,78	R\$ 160,54	R\$ 0,00	R\$ 80,27	R\$ 53,51	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.022,34

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$718,77 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,68%) R\$143,95

## Informações Complementares

SERVIÇOS PRESTADOS PARA O PRONTO SOCORRO

RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1525 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2C2EOLBZB.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.29  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250124122500728356516  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$5.022,34  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 24/01/2025 - 09:53:25

-----

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

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 24/01/2025 - 09:53:27

=====

DOCUMENTO: 012402  
AUTENTICACAO SISBB: F.434.5B3.CA7.603.9EE

=====

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

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

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

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

RECEBEMOS DE DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/01/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.276,31 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe Nº. 000.032.386  
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

1

Nº. 000.032.386  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0144 6720 6200 0115 5500 1000 0323 8610 0326 1323

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

135250199676469 - 22/01/2025 18:24:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797833036116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

22/01/2025

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. 22/01/2025

Valor R\$ 1.276,31

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.276,31	192,04	0,00	0,00	0,00	0,00	1.276,31
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.276,31

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 DALLORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-330

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

16

Volumes

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
757	(623) SOL. FISIO. CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML/EQUIPLEX O+ Lote: 2433318 Qt: 15 Val: 03/12/26 FCI:418ABEA0-1891-43C0-AA5B-07D36799C477	30049099	500	5102	CX	15	41,4780	622,17	622,17	74,66			12,00	
2762	ALPRAZOLAM (B1) 0,5MG 30 COM - LG EMS/A1 G+ Lote: 4F7040 Qt: 3 Val: 24/05/26	30049064	000	5102	CX	3	2,0267	6,08	6,08	0,73			12,00	
542	DIMORF 10,0 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP X 1ML - MORFINA CRISTALIA/C1 R+ Lote: 50016360 Qt: 4 Val: 05/07/26 FCI:BD03E6DA-2DD0-4317-8996-D45ACBE45A11	30044990	500	5102	CX	4	162,0150	648,06	648,06	116,65			18,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL X) MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:  
PDC#1145717#APOIO  
PEDIDO DE COMPRA:PDC#1145717#APOIO  
Vendedor: 22-ELAINE CRISTINA PRADO Id Ped: 326088  
ATENDIMENTO (16) 3771-5458  
DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA NO PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS.  
AFE 3.11280-6  
AFE 4.04495-0  
AFE 1.27329-6  
AE 1.27330-8  
Inf. fisco:  
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 53,61 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.  
(B) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALÍQUOTA 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

Prec CNPJ

156



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.29  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250124122535407349374  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.276,31  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 24/01/2025 - 09:53:38

-----

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: 24/01/2025 - 09:53:38

=====

DOCUMENTO: 012403  
AUTENTICACAO SISBB: A.847.133.DA9.5AE.4DB

-----

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

PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

14001708

NF-e

Nº. 69008

SÉRIE 2

Identificação do Emitente  
**PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 -  
CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR -  
81170520  
  
Telefone: 413165-7900

**DANF-e**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal  
  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 69008  
SÉRIE 2  
  
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO  
4125 0181 7062 5100 0198 5500 2000 0690 0818 6567 4156  
  
Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
  
Protocolo de Autorização[Data e Hora]  
141250024323485 23/01/2025 14:02:22

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**VENDA A PRAZO - CONSUMIDOR FINAL**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
10176046-40

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
816014972114

CNPJ  
81706251000198

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
9122 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

LOGRADOURO  
R VINTE E QUATRO

NÚMERO  
872

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO  
JARDIM PAULISTA

CEP  
14790-000

MUNICÍPIO  
GUAIRA

Telefone/Fax  
3517408

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF  
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO  
23/01/2025

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
23/01/2025

HORA DE SAÍDA  
14:02

FATURA

Nº  
1

Venc.  
23/01/25

Valor  
1.829,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS  
1.829,50

VALOR DO ICMS  
219,54

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.  
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
1.829,50

VALOR DO FRETE  
0,00

VALOR DO SEGURO  
0,00

VALOR DO DESCONTO  
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
0,00

VALOR DO IPI  
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
1.829,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
VESTRA - BR4 TRANSPORTES

LOGRADOURO  
ROD WASHINGTON LUIZ LOTE A12 E A13, KM 172 - JARDIM ANHANGUERA

MUNICÍPIO  
RIO CLARO

UF  
SP

CNPJ/CPF  
23246316000163

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO  
1

PESO BRUTO  
16,80

PESO LÍQUIDO  
16,80

FRETE POR CONTA  
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF  
PR

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO  
rua 24

872

BAIRRO/DISTRITO  
JARDIM PAULISTA

CEP  
14790000

MUNICÍPIO

UF

CNPJ/CPF  
48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5532	DIPIRONA 1000MG/2ML IM/IV AMP DIPIFARMA CX100AMP FARMACE NR. ANVISA: 1108500180048 N LT. DP241228 DATA FAB.: 18/09/2024 DATA VAL.: 30/08/2026 EAN=7896166041004	30049069	000	6108	AM	3000	0,60	1.800,00	1.800,00	216,00	0,00	12,00	0,00
114871	TOBRAMICINA 0,3% SUSP OFT 5ML (G) CX1FR HYPERA NR. ANVISA: 1558401930016 N LT. B24F1240 DATA FAB.: 05/07/2024 DATA VAL.: 05/07/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: CF896CB1-AAD4-495B-AC00-7BD499FDBE33 EAN=7896714215204	30042069	500	6108	FR	5	5,90	29,50	29,50	3,54	0,00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

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

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
B. DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6  
OBSERVAÇÕES: NOTA ANTECIPADA AGUARDANDO PGTO ID 1145717  
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$133.87 + FCP R\$0.00;  
DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.

RESERVADO AO FISCO

14001708

158

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.29  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250124122613396407913  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.829,50  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 24/01/2025 - 09:53:48

-----

PAGO PARA: Promefarma Medicamentos e Produtos H  
CNPJ: 81.706.251/0001-98  
CHAVE PIX: 81706251000198  
INSTITUICAO: 81466286 SICREDI CAMPOS GERAIS E GR  
AGENCIA: 0730 - CONTA: 0000000000000957417  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 24/01/2025 - 09:53:49

=====

DOCUMENTO: 012404  
AUTENTICACAO SISBB: D.C7A.157.B50.3D9.F6C

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Medicamentos e Produtos Hospitalares

**LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA**  
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Módulo 06 e 07 - Jardim Roscler  
 CEP: 86072-000 Londrina-PR  
 Fone: (43) 3373-3400

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.442.427

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4125 0100 3392 4600 0192 5500 1000 4424 2716 7740 8106

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141250025525033 24/01/2025 11:39:58

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF do Estrangeiro

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

24/01/2025

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRÁ-SP

FONE/FAX

(17)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001

24/01/2025 R\$ 2.506,30

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.506,30

VALOR DO ICMS

297,13

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

805,86

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.506,30

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.506,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

LOGFAR LOGISTICA LTDA

ENDEREÇO

RUA NAUFAL JOSE SALMEN, 2-140

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

05.530.576/0001-84

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

MARCA

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.337.700.111

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO

PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

22834

EXTENSOR P/EQUIPO 2VIAS ADULTO C/CLAMP L.SLIP  
 GC C-265835 UN EMBRAME  
 cProdANVISA=0080245210221 PMC=0,00  
 Lote=2400021696 Qtd=2.000 Fab=22/10/2024  
 Val=22/09/2027  
 Cod Barras (cEan): 7898468475248

NCM/SH

90189010

CST

000

CFOP

6108

UNID.

UN

QUANT.

2.000

VALOR

1,2305

VALOR

2.461,00

BC

2.461,00

VALOR

295,32

ALIQ.

12

VLR APROX.

789,73

27279

LAMINA BISTURI CARBONO NR 11 C-8345 CX/C/100 UN  
 MEDIX cProdANVISA=0080495510026 PMC=0,00  
 Lote=MD24080105 Qtd=2 Fab=01/06/2024 Val=01/05/2029  
 Cod Barras (cEan): 7898652370762

NCM/SH

90189029

CST

200

CFOP

6108

UNID.

CX

QUANT.

222,6500

VALOR

45,30

VALOR

45,30

BC

1,81

VALOR

4

ALIQ.

16,13

VLR APROX.

16,13

## CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$154,00.

INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO

RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE

PED: 1062259 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA

Sep: VANILDA Conf: WILLIAN

PEDIDO N°1145742

ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017

Val aprox dos tributos R\$ 805,86 (32,15%) Fonte:IBPT

PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO

6426/2008: Produtos(22834; 27279) -

Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional

87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 154,00. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor

ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

RESERVAÇÃO AO FISCO

LANÇADO

Data: 28/01/25

Nome: Carla

160

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.29  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250124122644822959148  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$2.506,30  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 24/01/2025 - 09:53:58

-----

PAGO PARA: Londricir Comercio de Material Hospi  
CNPJ: 339.246/0001-92  
CHAVE PIX: 00339246000192  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 2755 - CONTA: 0000000000001215507  
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 BBDDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 24/01/2025 - 09:53:58

=====

DOCUMENTO: 012405  
AUTENTICACAO SISBB: 6.79D.9DE.268.247.CF5

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.033.401

Série 001

Folha 1 / 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Alfalagos LTDA

RUA 15 DE NOVEMBRO, 1961 - LOTE 10 A QUADRA I  
CONDOMÍNIO INDUSTRIAL 15 DE NOVEMBRO - 13385-100

Nova Odessa - SP Fone/Fax:

CHAVE DE ACESSO

3525 0105 1945 0200 0467 5500 1000 0334 0111 2405 1158

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

135250219018414 - 24/01/2025 15:35:44

CNPJ

05.194.502/0004-67

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADO REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

482081634114

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

R. R 24, 872

MUNICÍPIO

Guaíra

UF

SP

CEP

14790-000

JARDIM PAULISTA

BARRIO / DISTRITO

INScrição ESTADUAL

001733327000

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

24/01/2025

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

24/01/2025

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:35:42

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

24/01/2025

Valor

R\$ 1.092,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

VALOR DO ICMS SUBST.

V. IMP. IMPORTAÇÃO

V. ICMS UF REMET.

V. ICMS UF DEST.

VALOR TOTAL IPT

VALOR DO FCP

V. TOT. TRIB.

VALOR DA CORNIS

V. TOTAL PRODUTOS

1.092,20

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

1.092,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

volume

MARCA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CODIGO ANTT

UF

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

MUNICIPIO

INScrição ESTADUAL

671495090114

PESO BRUTO

6,170

PESO LÍQUIDO

6,170

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

29683

CATEETER INTRAVENOSO 24G

38337

SCALP 21

NCM/SH

O/CST

CFOP

UN

QUANT

VALOR UNIT

VALOR TOTAL

B.CÁLC ICMS

VALOR ICMS

VALOR IPT

ALIQ. IPT

90183929

700

5102

Un

1.000,00000

1.013,30

1.013,30

182,39

0,00

0,00

90183929

200

5102

Un

300,00000

0,2630

78,90

14,20

0,00

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

inf. Contribuinte: Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Não aceitamos Devoluções após 24 Hs da entrega / APOIO 1145742 / Endereço de Entrega Cidade: GUAIARA SP, Bairro: JD. PAULISTA, CEP: 14790000, RUA 24, Nro.: 872Completo: / Pedidos de Venda utilizados: 8861 Entrega por ordem do destinatário /

DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R. R 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaíra-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

162

DATA DO RECEBIMENTO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09:58:29  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020250124122829730711296  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.092,20  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 24/01/2025 - 09:54:10

-----

PAGO PARA: Alfalagos Ltda.

CNPJ: 5.194.502/0001-14

CHAVE PIX: 05194502000114

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 0168 - CONTA: 00000000000000121606

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 24/01/2025 - 09:54:10

DOCUMENTO: 012406

AUTENTICACAO SISBB: 9.387.D84.539.A50.D10

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.



Alimento Comercial

(46) 3224-7700

AGILIDADE E CONFIANÇA EM PRODUTOS PARA SAÚDE

1000medic.com.br

**C780 - Nota de Cobrança de Locação****1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS**  
LIDIO OLTRAMARI, 1796

85503-381 - PATO BRANCO - PR

IM: 231310

CNPJ: 05993698000107

IE: 9029958464

NAT. DESTE DOCUMENTO: LOCAÇÃO

DATA DE EMISSÃO: 20/01/2025 16:02:00

Página 1 de 1

753

1.984,80

30/01/2025

[ ] 1ª VIA - CLIENTE  
[ ] 2ª VIA - CONTROLE  
[ ] 3ª VIA - CONTABILIDADE

\*\*\*\*\* UM MIL, NOVECENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E OITENTA CENTAVOS \*\*\*\*\*

**DESTINATÁRIO**

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			CNPJ/CPF 48341283000161
ENDEREÇO R 24, 872		TELEFONE (17) 3332-7000	CEP 14790-000
JARDIM PAULISTA	UF SP	MUNICÍPIO GUAIRA	INSC. ESTATUAL OU MUNICIPAL ISENTO

**DADOS DO DOCUMENTO**

QTD.	DESCRIÇÃO	TOTAL
1,00	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	1.984,80
		Valor Total da Locação 1.984,80
Nº de Controle 753	Atestamos que os dados acima conferem com os bens cedidos em locação pela 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS LTDA	
	DATA DO RECEBIMENTO	ASSINATURA
		NOME

**Informações Complementares**

:: Valor aproximado dos tributos R\$ (0.00%) Fonte: IBPT 3EF85C

:: Pedido: 37405

Obs: ALUGUEL MENSAL REFERENTE AO EQUIPAMENTO: INJETORA DE CONTRASTES  
SINOPOWER-S (SÉRIE: 0299210308A00017), CONFORME CONTRATO DE FORNECIMENTO DE  
PRODUTOS E ALUGUEL DE BENS.


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

CONFERE COM ORIGINAL

J64



Santander		033-7		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>					Vencimento <b>30/01/2025</b>
Beneficiário 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS LTDA					Agência/Código do Beneficiário <b>1494/8965030</b>
Endereço do Beneficiário LIDIO OLTRAMARI, 1796 - 85503-381 - FRARON - PATO BRANCO - PR					CNPJ do Beneficiário <b>05.993.698/0001-07</b>
Data do Documento <b>20/01/2025</b>	Número do Documento <b>753/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>20/01/2025</b>	Nosso Número <b>0139169-0</b>
Uso do Banco	Carteira <b>RCR</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.984,80</b>
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 30/01/2025 Juros de 1,00 % ao mês após 30/01/2025 Protestável a partir de 6 dias do vencimento					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24 872 , 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP					CPF/CNPJ do Pagador <b>48.341.283/0001-61</b>
Beneficiário Final:					Código de Baixa <b>0139169-0</b>
Recebimento através do cheque núm. do banco					Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					

Santander		033-7		03399.89659 03000.000012 39169.001011 9 99770000198480	
Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>					Vencimento <b>30/01/2025</b>
Beneficiário 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS LTD - CNPJ: 05.993.698/0001-07 LIDIO OLTRAMARI, 1796 - 85503-381 - FRARON - PATO BRANCO - PR					Agência/Código do Beneficiário <b>1494/8965030</b>
Data do Documento <b>20/01/2025</b>	Número do Documento <b>753/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>20/01/2025</b>	Nosso Número <b>0139169-0</b>
Uso do Banco	Carteira <b>RCR</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.984,80</b>
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 30/01/2025 Juros de 1,00 % ao mês após 30/01/2025 Protestável a partir de 6 dias do vencimento					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24 872 , 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP					CPF/CNPJ do Pagador <b>48.341.283/0001-61</b>
Beneficiário Final:					Código de Baixa <b>0139169-0</b>
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

A/C DEPTO FINANCEIRO  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
R 24 872 .  
14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP

165

24/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:58:29  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399896590300000001239169001011999770000198480

BENEFICIARIO:

1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORT

NOME FANTASIA:

1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORTADORA

CNPJ: 05.993.698/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORTADORA

CNPJ: 05.993.698/0001-07

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO 12.407

DATA DE VENCIMENTO 30/01/2025

DATA DO PAGAMENTO 24/01/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.984,80

VALOR COBRADO 1.984,80

-----

NR.AUTENTICACAO 4.E29.600.A73.1E5.C71

-----

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 BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FIS  
EMISSÃO: 23/01/2025 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU  
Total NF: 14.729,28 NF-e Nº: 42420 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
RUA ARLINDO NATAL, 333  
Bairro: UBERABA  
81580-460 Curitiba - PR  
Fone: (41)3618-0502

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1  
Nº 42.420  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO  
CHAVE DE ACESSO 4125.0114.3355.4400.0380.5500.1000.0424.2010.1563.5453  
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 141250024563963 - 23/01/2025 16:09:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9070749863 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 14.335.544/0003-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO, 872  
MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL  
CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 23/01/2025  
BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 23/01/2025  
HORA DA SAÍDA 16:09:56

FATURA/DUPLICATAS  
42420/1 - 23/01/25 - 14729,28

CÁLCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 14.729,28 VALOR DO ICMS 1.767,51 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 14.729,28  
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 14.729,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF  
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL  
QUANTIDADE 68 ESPÉCIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 824,0000 PESO LÍQUIDO 824,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote: PR411X3 - 03/02/2026 Qtd: 48.00 Número da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	48,0000	234,3600	0,0000	11.249,28	11.249,28	1.349,91	0,00	12,00	0,00
675 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR416S4 - 04/10/2026 Qtd: 2.00 Lote: PR416X6 - 07/10/2026 Qtd: 18.00 Número da FCI: D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24 / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	20,0000	174,0000	0,0000	3.480,00	3.480,00	417,60	0,00	12,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID 1145717 - BANCO ITAU: AG 2711 CC 23111-4 / Numero do Pedido BELIVE 43324 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. /  
RESERVADO AO FISCO



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3362416510113941  
24/01/2025 17:03:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.03.10  
0475800475 0001

### Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

### SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000002025012419232227468486

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: R\$14.729,28

TARIFA: R\$10,00

DATA: 24/01/2025 - 16:55:26

PAGO PARA: Belive Comercio de Produtos Hospital

CNPJ: 14.335.544/0003-80

CHAVE PIX: 14335544000380

INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 2711 - CONTA: 0000000000000231114

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 24/01/2025 - 16:55:27

DOCUMENTO: 012408

AUTENTICACAO SISBB: 6.BEE.903.3EA.028.263

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 BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL I		EMISSÃO: 23/01/2025		DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU		NF-e Nº: 76118 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	
				Total NF: 2.076,00			

	<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b> R TEONILIO NIQUINI, 580 D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL 32669-700 Betim - MG Fone: (31)3046-6175	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>Nº 76.118</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>FOLHA: 1/1</b>	<b>CONTROLE FISCO</b>  <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3125.0132.7578.2400.0105.5500.1000.0761.1810.1563.5480 <b>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e</b> <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora <b>DADOS DA NF-e</b> 131256434996524 - 23/01/2025 16:11:02
--	---	---	--

<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 003.378.508.0034	<b>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO</b>	<b>CNPJ</b> 32.757.824/0001-05	
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
<b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		<b>CNPJ</b> 48.341.283/0001-61	<b>DATA EMISSÃO</b> 23/01/2025
<b>ENDEREÇO</b> RUA VINTE E QUATRO, 872		<b>BAIRRO/DISTRITO</b> JARDIM PAULISTA	<b>CEP</b> 14790-000
<b>MUNICÍPIO</b> Guaira	<b>FONE / FAX</b> (017)3332-7000	<b>UF</b> SP	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>
			<b>DATA DA SAÍDA</b> 23/01/2025
			<b>HORA DA SAÍDA</b> 16:11:01


<b>FATURA/DUPPLICATAS</b> 76118/1 - 23/01/25 - 2076,00					
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b> 2.076,00	<b>VALOR DO ICMS</b> 249,12	<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS ST</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 2.076,00	
<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00	<b>VALOR DO SEGURO</b> 0,00	<b>DESCONTO</b> 0,00	<b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b> 0,00	<b>VALOR DO IPI</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 2.076,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
<b>RAZÃO SOCIAL</b>		<b>FRETE POR CONTA</b> 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO <b>0</b>	<b>CÓDIGO ANNT</b>	<b>PLACA DO VEÍCULO</b>	<b>UF</b>
<b>ENDEREÇO</b>		<b>MUNICÍPIO</b>			<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>
<b>QUANTIDADE</b> 7	<b>ESPÉCIE</b> CAIXAS	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b> 49,3000	<b>PESO LÍQUIDO</b> 49,3000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
3205	LUVAS CIRURGICAS SENSITEX Nº 7.0 EST. CX200 MUCAMBO	500	CX	2,0000	298,0000	0,0000	596,00	596,00	71,52	0,00	12,00	0,00
40151900	Lote: 2444 - 30/10/2027 Qtde: 2.00 Número da FCI: E3825BC2-CE82-49B7-BE18-D68B3AE58A40	6108										
3206	LUVAS CIRURGICAS SENSITEX Nº 7.5 EST. CX200 MUCAMBO	500	CX	5,0000	296,0000	0,0000	1.480,00	1.480,00	177,60	0,00	12,00	0,00
40151900	Lote: 2445 - 18/11/2027 Qtde: 5.00 Número da FCI: 6EDCC79D-C07A-4AD8-BF87-013B6E8B8884	6108										

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

CONFERE COM ORIGINAL



<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>	<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</b>	<b>VALOR DO ISSQN</b>
<b>DADOS ADICIONAIS</b>			
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> ID 1145742 - BANCO ITAU: AG 2711 CC 24117-0 / Numero do Pedido BELIVE 77024 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 2076,00/ ICMS Destino: R\$ 124,56 (100% em 2020) /		<b>RESERVADO AO FISCO</b>	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.03.10  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250124192434712054362  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$2.076,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 24/01/2025 - 16:55:39

-----

PAGO PARA: Belive Medical  
CNPJ: 32.757.824/0001-05  
CHAVE PIX: 32757824000105  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 2711 - CONTA: 0000000000000241170  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 24/01/2025 - 16:55:40

=====

DOCUMENTO: 012409  
AUTENTICACAO SISBB: 1.CF2.FFE.C61.8B9.7E1

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NF-e

Nº 816409

SÉRIE 1

**SUPERMED**

**SUPERMED COM. E IMP. DE  
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,  
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0-ENTRADA  
1-SAIDA

1

Nº 816409  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3125 0111 2060 9900 0107 5500 1000 8164 0913 8485 6048

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131256435041688 23/01/2025 16:29:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

23/01/2025

ENDEREÇO  
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO  
JD.PAULISTA

CEP  
14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO  
GUAIRA

FONE/FAX  
1733327000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 23/01/2025 1.204,54

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.176,88

VALOR DO ICMS

83,70

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

0,00

0,00

1.204,54

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.204,54

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA  
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000540

ENDEREÇO  
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO  
POUSO ALEGRE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5250929840006

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

21,91

PESO LÍQUIDO

21,91

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13140	AG.DESC.40 X 1,2 C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SAGAAB004G, Qtde: 100, Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 31/05/20-29)	90183219	200	6108	CX	100	7,1900	719,00	719,00	28,76	0,00	4,00	0,00
25127	ATADURA DE CREPE 15X4,5(1,8)13F DZ FO 838-1-EUROPA (Fornecedor: 2447, Lote: 112024, Qtde: 25, Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 31/10/2029)	30058090	500	6108	DZ	25	9,8272	245,68	245,68	29,48	0,00	12,00	0,00
31342	DRENO PENROSE ESTERIL N.01 DE-WALTEX (Fornecedor: 255, Lote: EE26N24, Qtde: 2, Data Fab: 26/11/2024, Data Val: 26/11/20-26)	90183929	040	6108	PCT	2	13,8300	27,66			0,00		0,00
36342	SCALP N.21 PVC COM 100-MEDIX (Fornecedor: 1925, Lote: 240902, Qtde: 10, Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2029)	90183929	700	6108	PCT	10	21,2200	212,20	212,20	25,46	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

1145742 ||#R50P0V2 R10P2V1 #||

ITEM 3 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.

ITEM 1 Alíquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal.

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 84,99

Pedido: 786986

Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68

Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161 )

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota....: 6 Cubagem: 0,16

Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00

(3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

171

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.03.10  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250124192456501385411  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.204,54  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 24/01/2025 - 16:55:51

-----

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

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 24/01/2025 - 16:55:52

=====

DOCUMENTO: 012410  
AUTENTICACAO SISBB: F.C1A.DEA.EBB.E49.199

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.03.10  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250124192412448474232  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.580,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 24/01/2025 - 16:56:04

=====

PAGO PARA: Belive Medical  
CNPJ: 32.757.824/0001-05  
CHAVE PIX: 32757824000105  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 2711 - CONTA: 0000000000000241170  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 24/01/2025 - 16:56:06

=====

DOCUMENTO: 012411  
AUTENTICACAO SISBB: 9.E33.878.79A.4CC.B93

=====

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.



<b>NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE</b> A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <a href="http://www.barueri.sp.gov.br/nfe">http://www.barueri.sp.gov.br/nfe</a>	Data Emissão <b>31/01/2025</b>	Hora Emissão <b>11:15</b>	<b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA</b>
	Código Autenticidade <b>120T.9813.8841.7344499-Z</b>		Número da Nota <b>462282</b>
			Série da Nota <b>462282</b>
	Número RPS 0026719453	Série RPS RP	Data RPS 31/01/2025

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

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES**

ALELO ALIMENTACAO = R\$ 7.000,00  
 VALOR DE COMISSÃO OU CORRETAGEM = ZERO  
 VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 7.000,00  
 Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten signature]*

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS <b>R\$ 6.999,00</b>	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
---	---

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

<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>		<b>7.000,00</b>
----------------------------	--	-----------------

Fatura Nº 267194	Valor da Fatura R\$ R\$ 7.000,00	Forma Pagamento Vcto=31/01/2025
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: <a href="http://www.barueri.sp.gov.br/nfe">http://www.barueri.sp.gov.br/nfe</a>	Código Autenticidade <b>120T.9813.8841.7344499-Z</b>
RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	
Número da Nota <b>462282</b>	Série da Nota <b>462282</b>
Local _____	Data _____
Assinatura _____	_____

J75

22743-2

## Recibo do Sacado

BANCO BRADESCO  
S.A.

237-2

23792.37403.90302.291092.67018.139708.2.99780000700000

Cedente <b>Alelo S.A.</b>			Vencimento <b>31/01/2025</b>	
Agência / Cód. Beneficiário 23744 / 181397-8	Número do Documento 48341283	Carteira / Nosso Número 9 / 3022910967-6	(=) Valor do Documento R\$ 7.000,00	
<b>Pedido(s)</b>			<b>Cobrança: 46401871</b>	
Número do Pedido 56475863	Beneficiário 35	CNPJ Faturamento 48341283000161	Data Disponibilização 01/02/2025	Valor Total R\$ 7.000,00
<b>Serviço(s)</b>				
Número da Cobrança	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Sacado <b>SANTA CASA DE MISER</b> <b>RUA 24 872,</b> <b>Guaíra - SP</b>				
Sacado/Avalista:			Código de baixa	

BANCO BRADESCO  
S.A.

237-2

23792.37403.90302.291092.67018.139708.2.99780000700000

Local de Pagamento <b>Pagavel em qualquer Banco ate o vencimento.</b>					Data de Vencimento <b>31/01/2025</b>
Cedente <b>Alelo S.A.</b> <b>CNPJ: CHEQUE estarão sujeitos à compensação bancária.</b>					Agência/Código Beneficiário 23744 / 181397-8
Data de emissão 27/01/2025	Num. do Doc. 48341283	Espécie doc CNPJ	Aceite N	Data do Processamento 27/01/2025	Carteira/Nosso Número 9 / 3022910967-6
Uso do Banco 08650	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 7.000,00
Beneficiário <b>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</b>  Banco <b>Não cobrar multa e juros após vencimento. Não receber após 15 dias da data do vencimento</b>					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado R\$ 7.000,00
Sacado <b>SANTA CASA DE MISER</b> <b>RUA 24 872,</b> <b>Guaíra - SP</b>					
Sacado/Avalista:					Código de baixa <b>576</b>





## Emissão de comprovantes

G3332716240328181  
27/01/2025 16:30:32

27/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:30:32  
047500475 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8

CONTA:

28.743-1

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----

23792374039030229109267018139708299780000700000

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

12.701

DATA DE VENCIMENTO

31/01/2025

DATA DO PAGAMENTO

27/01/2025

VALOR DO DOCUMENTO

7.000,00

VALOR COBRADO

7.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO

5.63E.79D.11E.DA2.532

-----

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.

577



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  
**1**  
Série: **E**  
Data Emissão: **27/01/2025**  
Certificação: **2E89F-A3182**

DADOS DO PRESTADOR


Nome/Razão Social: **GUILMAR SERVICOS MEDICOS LTDA**  
Nome Fantasia: **GUILMAR SERVICOS MEDICOS**  
CNPJ/CPF: **58.608.474/0001-09** Insc. Municipal: **133516** Insc. Estadual: **Nº: 452**  
Endereço: **R FERNANDO COSTA** Compl.:  
Bairro: **VILA BOA VISTA** UF: **SP** CEP: **19020-570**  
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** Telefone: **1898121467**  
E-mail: **escritafiscal2@escritoriogarcia.com.br**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
CNPJ/CPF: **48.341.283/0001-61** Insc. Municipal: Insc. Estadual:  
Endereço: **RUA 24** Nº: **872**  
Bairro: **JARDIM PAULISTA** Compl.:  
Município: **GUAIRA** UF: **SP** CEP: **14790-000**  
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
DIA 30 DE DEZEMBRO 2024.

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	750	750,00
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 				

Valor Tributável: <b>R\$ 750,00</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 750,00</b>
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 750,00</b>	Alíquota: <b>2,1700%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 16,27</b>
PIS: <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: <b>R\$ 0,00</b>	INSS: <b>R\$ 0,00</b>	IR: <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 750,00</b>

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **01/2025** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt **27/01/2025 08:56:45**  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competência:  
CNAE: **8630503** Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: V  
Observações:

Impresso em: 27/01/2025 às 08:56:53

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

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

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 1  
Certificação  
2E89F-A3182

178

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.30.32  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250127191417537059282  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$750,00  
TARIFA: R\$7,42  
DATA: 27/01/2025 - 16:21:46

-----

PAGO PARA: Guilmar Servicos Medicos  
CNPJ: 58.608.474/0001-09  
CHAVE PIX: 58608474000109  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000002907835194  
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: 27/01/2025 - 16:21:47

=====

DOCUMENTO: 012702  
AUTENTICACAO SISBB: 0.8A1.C8D.814.138.3FD

=====

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

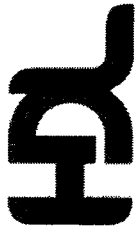
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

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.



**HDL LOGISTICA HOSPITALAR**  
AV INGLATERRA N.40  
Bairro TIBERY, UBERLANDIA, MG  
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

**DANFE**  
Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 528.608  
SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3125 0111 8726 5600 0110 5500 1000 5286 0810 7204 9480

LOGISTICA HOSPITALAR

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0015881100069  
NOME/RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
ENDEREÇO  
SEM ENDEREÇO Nº 872  
MUNICÍPIO  
GUAIRA  
A VISTA  
NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0015881100069  
NOME/RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
ENDEREÇO  
SEM ENDEREÇO Nº 872  
MUNICÍPIO  
GUAIRA  
A VISTA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
2.294,00  
VALOR DO ICMS  
275,28  
DESCONTO  
0,00  
VALOR DO FRET  
0,00  
VALOR DO SEGURO  
0,00  
RAZÃO SOCIAL  
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.  
ENDEREÇO  
AV INGLATERRA N. 40  
QUANTIDADE  
1,00  
ESPECIE  
1,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
2.294,00  
VALOR DO ICMS  
275,28  
DESCONTO  
0,00  
VALOR DO FRET  
0,00  
VALOR DO SEGURO  
0,00  
RAZÃO SOCIAL  
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.  
ENDEREÇO  
AV INGLATERRA N. 40  
QUANTIDADE  
1,00  
ESPECIE  
1,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
2.294,00  
VALOR DO ICMS  
275,28  
DESCONTO  
0,00  
VALOR DO FRET  
0,00  
VALOR DO SEGURO  
0,00  
RAZÃO SOCIAL  
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.  
ENDEREÇO  
AV INGLATERRA N. 40  
QUANTIDADE  
1,00  
ESPECIE  
1,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
2.294,00  
VALOR DO ICMS  
275,28  
DESCONTO  
0,00  
VALOR DO FRET  
0,00  
VALOR DO SEGURO  
0,00  
RAZÃO SOCIAL  
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.  
ENDEREÇO  
AV INGLATERRA N. 40  
QUANTIDADE  
1,00  
ESPECIE  
1,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
2.294,00  
VALOR DO ICMS  
275,28  
DESCONTO  
0,00  
VALOR DO FRET  
0,00  
VALOR DO SEGURO  
0,00  
RAZÃO SOCIAL  
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.  
ENDEREÇO  
AV INGLATERRA N. 40  
QUANTIDADE  
1,00  
ESPECIE  
1,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
2.294,00  
VALOR DO ICMS  
275,28  
DESCONTO  
0,00  
VALOR DO FRET  
0,00  
VALOR DO SEGURO  
0,00  
RAZÃO SOCIAL  
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.  
ENDEREÇO  
AV INGLATERRA N. 40  
QUANTIDADE  
1,00  
ESPECIE  
1,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
2.294,00  
VALOR DO ICMS  
275,28  
DESCONTO  
0,00  
VALOR DO FRET  
0,00  
VALOR DO SEGURO  
0,00  
RAZÃO SOCIAL  
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.  
ENDEREÇO  
AV INGLATERRA N. 40  
QUANTIDADE  
1,00  
ESPECIE  
1,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
2.294,00  
VALOR DO ICMS  
275,28  
DESCONTO  
0,00  
VALOR DO FRET  
0,00  
VALOR DO SEGURO  
0,00  
RAZÃO SOCIAL  
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.  
ENDEREÇO  
AV INGLATERRA N. 40  
QUANTIDADE  
1,00  
ESPECIE  
1,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
2.294,00  
VALOR DO ICMS  
275,28  
DESCONTO  
0,00  
VALOR DO FRET  
0,00  
VALOR DO SEGURO  
0,00  
RAZÃO SOCIAL  
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.  
ENDEREÇO  
AV INGLATERRA N. 40  
QUANTIDADE  
1,00  
ESPECIE  
1,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
2.294,00  
VALOR DO ICMS  
275,28  
DESCONTO  
0,00  
VALOR DO FRET  
0,00  
VALOR DO SEGURO  
0,00  
RAZÃO SOCIAL  
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.  
ENDEREÇO  
AV INGLATERRA N. 40  
QUANTIDADE  
1,00  
ESPECIE  
1,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
2.294,00  
VALOR DO ICMS  
275,28  
DESCONTO  
0,00  
VALOR DO FRET  
0,00  
VALOR DO SEGURO  
0,00  
RAZÃO SOCIAL  
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.  
ENDEREÇO  
AV INGLATERRA N. 40  
QUANTIDADE  
1,00  
ESPECIE  
1,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
2.294,00  
VALOR DO ICMS  
275,28  
DESCONTO  
0,00  
VALOR DO FRET  
0,00  
VALOR DO SEGURO  
0,00  
RAZÃO SOCIAL  
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.  
ENDEREÇO  
AV INGLATERRA N. 40  
QUANTIDADE  
1,00  
ESPECIE  
1,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
2.294,00  
VALOR DO ICMS  
275,28  
DESCONTO  
0,00  
VALOR DO FRET  
0,00  
VALOR DO SEGURO  
0,00  
RAZÃO SOCIAL  
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.  
ENDEREÇO  
AV INGLATERRA N. 40  
QUANTIDADE  
1,00  
ESPECIE  
1,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Assinatura]*

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Id Pedido: 1150899 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$137,64 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. ( ) ( ) ( ) ( ) ( )

*Bande do original*  
*RG: 2591-7*  
*C/C 102525-2*

081

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2283 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - Ribeirão Preto - (R\$ 2.294,00) (dóla ml e duzentos e noventa e quatro reais)

NF 528.608

PED 2466596







## Consultas - Emissão de comprovantes

G3363016328830831  
30/01/2025 16:38:54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.54  
0475800475 0001

### Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

### SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250130191156967875034  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$2.294,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 30/01/2025 - 16:31:50

PAGO PARA: Hd1 Logistica Hospitalar Ltda.  
CNPJ: 11.872.656/0001-10  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 2591 - CONTA: 0000000000001025252  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 30/01/2025 - 16:31:53

DOCUMENTO: 013001

AUTENTICACAO SISBB: 6.2BB.D11.806.A10.F7B

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 ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA, CIDADE: Guaira-SP - CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 - REC: Boleto Ban 30/01/25 R\$: 2.492,91; boleto Ban 19/02/25 R\$: 2.492,91

NF-e  
Nº 017546  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO  
16-01-25

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

*Mesimar de Oliveira Lima*

DATA EMISSÃO  
10/01/2025

VALOR TOTAL DA NOTA  
4.985,82



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 017546

SÉRIE 1 Página 1 de 1

**CONTROLE DO FISCO**



Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site  
da Sefaz Autorizada

Chave de Acesso

3525 0121 3687 5900 0100 5500 1000 0175 4615 0003 5166

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250087946911 - 10/01/2025 17:05:15

CNPJ

21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

10/01/2025

ENDEREÇO

RUA 24.872 S N

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

14790000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

13/01/2025

MUNICÍPIO

Guaira

FONE/FAX

(17) 3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	30/01/2025	2.492,91	002	19/02/2025	2.492,91						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
4.985,82	897,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,81	4.868,40
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB	VALOR DA COFINS	V. TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	117,42	0,00	348,14	119,13	4.985,82

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			311,000	310,000

DADOS DO PRODUTO/Serviço

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	Nº DE SÉRIE	QTD	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BC ICMS	VER ICMS	VER IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI		
7898621103094	ALPHA LAV CLOR 50L	28289011	000	5101	BB	1,0000	477,4000	477,40	85,93	0,00	18,00	0,00	
873	ALPHA LAV ADT 60KG	34023100	000	5101	BB	1,0000	633,0000	633,00	653,57	117,84	20,57	18,00	3,25
1247	ALPHA LAV POWER N 50L	34025000	000	5101	BB	2,0000	1.490,0000	2.980,00	3.076,85	553,83	96,85	18,00	3,25
7898621104916	ALFA SOFT BLUE 50L	38099190	000	5101	BB	2,0000	389,0000	778,00	778,00	140,04	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Assinatura]*

PAGAMENTO PARCIAL NO  
VALOR DE R\$ 2.492,91

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED. VDA: 250003516; Pedido Compra: 1; VND: TIAGO HENRIQUE; Código Cliente: 00000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAÍRA;	RESERVADO AO FISCO  13 01 2025 182 <i>Guazely</i>
---	--

748-X		RECIBO DO PAGADOR			
Pagador		Número do Documento		30/01/2025	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61		017546/A			
Beneficiário		- CNPJ: 21.368.759/0001-00			
ALFA CHEMICAL LTDA					
R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II					
CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP					
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					
APÓS 30/01/2025 COBRAR JUROS DE R\$ 8,31 AO DIA					
PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS					
PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
Nosso Número		Espécie Moeda	Quantidade	Valor do Documento	Agência/Código Beneficiário
25/212186-6		REAL		2.492,91	0715.25.16553
				DM	
Autenticação Mecânica					

748-X 74891.12529 12186.607151 25165.531051 8 99770000249291

Local de Pagamento					30/01/2025	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI						
Beneficiário					0715.25.16553	
ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00						
R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP						
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento		
10/01/2025	017546/A	DM	N	10/01/2025		
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor		
	1	R\$		2.492,91		
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-) Desconto	
APÓS 30/01/2025 COBRAR JUROS DE R\$ 8,31 AO DIA					(-) Outras Deduções/Abatimento	
PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS					(+) Mora/Multa/Juros	
PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador					CNPJ: 48.341.283/0001-61	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA					CODIGO: 00000053	
RUA 24,872, S/N, , Centro					RCA: 056 - TIAGO HENRIQUE	
CEP: 14790-000 - Guaira/SP						

SACADOR/AVALISTA:

CPF/CNPJ:

Autenticação - Ficha de Compensação



30/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:38:54  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

-----

74891125291218660715125165531051899770000249291

BENEFICIARIO:

ALFA CHEMICAL LTDA

NOME FANTASIA:

ALFA CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

ALFA CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO	13.002
DATA DE VENCIMENTO	30/01/2025
DATA DO PAGAMENTO	30/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.492,91
VALOR COBRADO	2.492,91

=====

NR.AUTENTICACAO 9.524.E66.728.AC7.586

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/01/2025 VALOR TOTAL: R\$ 4.177,20 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº. 000.016.675  
Série 001

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

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 000.016.675  
Série 001  
Folha 1/1

  
CHAVE DE ACESSO  
3525 0107 7522 3600 0476 5500 1000 0166 7514 0258 4165  
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  
135250116893942 - 14/01/2025 08:46:14  
CNPJ  
07.752.236/0004-76

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
127068060117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
CNPJ

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
ENDEREÇO  
RUA 24, 872  
MUNICÍPIO  
GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO  
JARDIM PAULISTA

UF  
SP

CNPJ / CPF  
48.341.283/0001-61

CEP  
14790-000

DATA DA EMISSÃO  
14/01/2025

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA  
Num. 001  
Venc. 11/02/2025  
Valor R\$ 4.177,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
4.177,20	751,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.177,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.177,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
JAMEF MATRIZ  
ENDEREÇO

FRETE POR CONTA  
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF  
20.147.617/0001-41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
3

ESPÉCIE  
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
20,000

PESO LÍQUIDO  
17,000

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	
01594	CLOREXIDINA 0,5% 1000ML SOL. ALCOOLICA C/12 RIOQUIMICA RIOHEX LOTE: 2301381 - DT.FABR: 24/04/23 - DT.VALID: 30/04/26 - GTIN.: 7897780203164 - REG. M. S.: 1152000110021 - FABRICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA PMC: 0.01	30049047	000	5102	FR	24,0000	9,0500	217,20	217,20	39,10		18,00		
20014	LUVIA PROCEDIMENTO LATEX PEQUENA C/100 (CA47246) CX.EMB 2000 HANDFORM LUVIX LOTE: LEGPPS45 - DT.FABR: 01/08/24 - DT.VALID: 31/12/26 - GTIN.: 7896775384666 - REG. M. S.: 10182420021 - FABRICANTE: LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.	40151200	000	5102	UN	200,0000	19,8000	3.960,00	3.960,00	712,80		18,00		
<div><div>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</div><div>CONFERE COM ORIGINAL</div><div>PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 2.783,40</div></div>														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: Vendedor: BRUNA C. SCHLITTER ID 1138290 RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790000 Pedido(s): 012866 Email do Destinatário: financeiro@santacasadeguaira.com.br  
medilar@simfrete.com

RESERVADO AO FISCO

J85

104-0

Comprovante de Entrega

Beneficiário <b>MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0004-76		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (para uso do entregador)	
Pagador <b>SANTA CASA NOSSA SENHORA DAS MERCES (040416)</b>		<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 <b>29/01/2025</b>	Nro. Documento <b>1 016674</b>	Moeda <b>R\$</b>	Valor <b>2.783,40</b>
Agência/Cod. Beneficiário <b>2515/758036-3</b>		Nosso Número <b>14000000000140111-0</b>	
Recebi(emos) o bloqueio com os dados ao lado.		Data	Assinatura

CAIXA

104-0

10497.58038 63000.100048 00014.011191 9 99760000278340

Recibo do Pagador

Local de Pagamento <b>Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite</b>		Vencimento <b>29/01/2025</b>	
Beneficiário <b>MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0004-76 AVENIDA UGO FUMAGALLI, 381 - CUMBICA - GUARULHOS - SP - 07220-080		Agência/Cod. Beneficiário <b>2515/758036-3</b>	
Data Documento <b>14/01/2025</b>	Nro. Documento <b>1 016674</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Data do Processamento <b>14/01/2025</b>
Uso do Banco <b>RG</b>	Carteira <b>RG</b>	Moeda <b>R\$</b>	Nosso Número <b>14000000000140111-0</b>
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário		Valor <b>(=) Valor do Documento</b> <b>2.783,40</b>	
Tarifa bancária R\$ 3,00		(-) Desconto/Abatimento	
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"		(-) Outras Deduções	
"Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"		(+/-) Mora/Multa/Juros	
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios). Barra de acesso ao atendimento auditivo ou de fala: 0800 726 2492		(+/-) Outros Acréscimos	
Pagador <b>SANTA CASA NOSSA SENHORA DAS MERCES (040416)</b> <b>R DAS MERCES, 355 CENTRO</b> <b>SANTA BARBARA - MG</b> <b>35960-000</b>		(-) Valor Cobrado	
Sacador/Avalista			

CAIXA

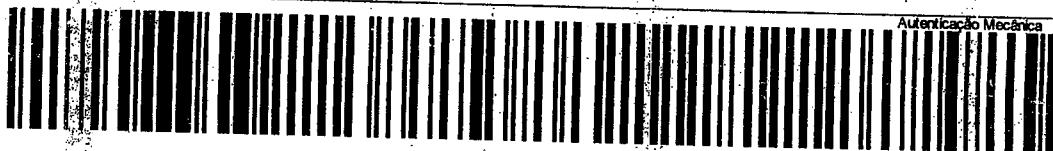
104-0

10497.58038 63000.100048 00014.011191 9 99760000278340

Local de Pagamento <b>Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite</b>		Vencimento <b>29/01/2025</b>	
Beneficiário <b>MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0004-76 AVENIDA UGO FUMAGALLI, 381 - CUMBICA - GUARULHOS - SP - 07220-080		Agência/Cod. Beneficiário <b>2515/758036-3</b>	
Data Documento <b>14/01/2025</b>	Nro. Documento <b>1 016674</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Data do Processamento <b>14/01/2025</b>
Uso do Banco <b>RG</b>	Carteira <b>RG</b>	Moeda <b>R\$</b>	Nosso Número <b>14000000000140111-0</b>
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário		Valor <b>(=) Valor do Documento</b> <b>2.783,40</b>	
Tarifa bancária R\$ 3,00		(-) Desconto/Abatimento	
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"		(-) Outras Deduções	
"Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"		(+/-) Mora/Multa/Juros	
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios). Barra de acesso ao atendimento auditivo ou de fala: 0800 726 2492		(+/-) Outros Acréscimos	
Pagador <b>SANTA CASA NOSSA SENHORA DAS MERCES (040416)</b> <b>R DAS MERCES, 355 CENTRO</b> <b>SANTA BARBARA - MG</b> <b>35960-000</b>		(-) Valor Cobrado	
Sacador/Avalista			

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



30/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:38:54  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497580386300010004800014011191999760000278340

BENEFICIARIO:

MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDI

NOME FANTASIA:

MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HO

CNPJ: 07.752.236/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HO

CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

SANTA CASA NOSSA SENHORA DAS MERCES

CNPJ: 24.378.986/0001-04

NR. DOCUMENTO	13.003
DATA DE VENCIMENTO	29/01/2025
DATA DO PAGAMENTO	30/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.783,40
JUROS/MULTA	9,19
VALOR COBRADO	2.792,59

NR.AUTENTICACAO 4.B53.9D8.749.4FC.DC8

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

MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
R DIRETOR AUGUSTO PESTANA, 492  
FATIMA - 92200-580  
Canoas - RS Fone/Fax: 5123137300

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 000.005.916  
Série 001  
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO  
4325 0144 3877 6000 0179 5500 1000 0059 1610 0011 8329  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0240555082

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (1179)

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

GUAIRA

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

VALOR DO ICMS

3.739,10

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO ICMS S.T.

0,00

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

216,68

VALOR DO ICMS

216,68

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

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

VALOR DA COFINS

0,00

V. TOT. TRIB.

456,34

V. ICMS UF DEST.

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

3.739,10

V. TOTAL DA NOTA

3.739,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES

ENDEREÇO

TRANSPORTADOR

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CX

MARCA

PRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO

1,000

PESO LÍQUIDO

1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO

7

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

LUVA PROC VINIL S/ PO NAO EST MEDIA CARTUCHO C/100 - SOFT AID  
USO EXCLUSIVO INDL - NAO DESTINADO PARA USO MEDICO  
HOSPITALAR. ALIQUOTA ZERO DE PIS/COFINS NOS TERMOS DO  
ARTIGO 2 LEI 10.147/2000 PMC: 0,00 pFCPUFDest=0,00%  
pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00  
vICMSUFDest=243,60 vICMSUFRRemet=0,00

90183929

000

6108

UNID

30,00000

VALOR UNIT

1,5500

VALOR TOTAL

46,50

B.CÁLC ICMS

1.740,00

VALOR ICMS

69,60

VALOR IPI

12,00

ALIQ. IPI

4,00

ALIQ. ICMS

12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA E NA PRESENCIA DO TRANSPORTADOR  
NAO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.  
ICMS da UF de Destino: RS 456,34  
(Vendedor:LUCIMARA VARGAS)  
(Ref Interna:C6872-P5692-IdNF6820-PL1254-V28-T57-FC(C))

PAGAMENTO PARCIAL NO

VALOR DE R\$ J.869,55

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSO

PROCESSO Nº 13/2022

CONVENIO Nº 03/2022

FONTE: ( ) FEDERAL

(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Gerado em 31/01/2025 às 15:25:45

Impresso em 31/01/2025 às 15:25:45

www.fisat.com.br



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R DIRETOR AUGUSTO PESTANA, 492  
FATIMA - 92200-580  
Canoas - RS Fone/Fax: 5123137300

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 000.005.916  
Série 001  
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

4325 0144 3877 6000 0179 5500 1000 0059 1610 0011 8329

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243250013746778 - 15/01/2025 17:23:41

(CNPJ)

44.387.760/0001-79

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA


INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0240555082

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1808	SONDA URETRAL N 12 EMBRAMEID PMC: 0,00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDes=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDes=1,87 vICMSUFRemet=0,00	90183929	000	6108	UNID	20,0000	1,5600	31,20	31,20	3,74		12,00	
7327	SONDA URETRAL N. 14 MARK MED PMC: 0,00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDes=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDes=2,88 vICMSUFRemet=0,00	90183929	000	6108	UNID	30,0000	1,6000	48,00	48,00	5,76		12,00	
7525	CALCIO 500MG + COLECALCIFEROL 400UI (MIRACALCIO VITD) CX C/60 GEOLAB PMC: 0,00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDes=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDes=2,23 vICMSUFRemet=0,00	30045050	000	6108	UNID	60,0000	0,6200	37,20	37,20	4,46	0,00	12,00	0,00
1639	ANESTALCON COL 5MG/ML 5ML (C1) ALCON PMC: 11,35 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDes=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDes=36,00 vICMSUFRemet=0,00	30049039	000	6108	UNID	12,0000	50,0000	600,00	600,00	72,00	0,00	12,00	0,00
7729	LUVA PROC VINIL TRANSPARENTE S/ PO NAO EST MEDIA CARTUCHO C/100 - VOLK USO EXCLUSIVO INDL - NAO DESTINADO PARA USO MEDICO HOSPITALAR. ALQUOTA ZERO DE PIS/COFINS NOS TERMOS DO ARTIGO 2 LEI 10.147/2000 PMC: 0,00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDes=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDes=162,40 vICMSUFRemet=0,00	39262000	200	6108	UNID	4.000,0000	0,2900	1.160,00	1.160,00	46,40		4,00	
171	SONDA URETRAL N10 C/10 MARK MED pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDes=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDes=1,86 vICMSUFRemet=0,00	90183929	000	6108	UNID	20,0000	1,5500	31,00	31,00	3,72		12,00	
7327	SONDA URETRAL N. 14 MARK MED PMC: 0,00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDes=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDes=1,80 vICMSUFRemet=0,00	90183929	000	6108	UNID	20,0000	1,5000	30,00	30,00	3,60		12,00	
7725	CANULA DE GUEDEL ESTERIL TAM 0 (60MM) - FOYOMED PMC: 0,00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDes=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDes=0,19 vICMSUFRemet=0,00	90183929	000	6108	UNID	1,0000	3,2400	3,24	3,24	0,39		12,00	
7726	CANULA DE GUEDEL ESTERIL TAM 3 (90MM) - FOYOMED PMC: 0,00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDes=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDes=0,34 vICMSUFRemet=0,00	90183929	000	6108	UNID	1,0000	5,6000	5,60	5,60	0,67		12,00	
7727	CANULA DE GUEDEL ESTERIL TAM 4 (100MM) - FOYOMED PMC: 0,00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDes=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDes=0,19 vICMSUFRemet=0,00	90183929	000	6108	UNID	1,0000	3,1800	3,18	3,18	0,38		12,00	
6849	CANULA GUEDELL N.5 (11,0 CM) ESTERIL LARANJA FOYOMED PMC: 0,00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDes=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDes=0,19 vICMSUFRemet=0,00	90183929	000	6108	UNID	1,0000	3,1800	3,18	3,18	0,38	0,00	12,00	0,00

<b>Banrisul</b>		<b>041-8</b>		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento agável em qualquer banco.					Vencimento <b>29/01/2025</b>
Beneficiário MABE FARMA PRODUTOS HOSPIT - CNPJ: 44.387.760/0001-79 R DIRETOR AUGUSTO PESTANA,492, FATIMA, CANOAS/RS 92200580 Fone: 5123137300					Agência / Código Beneficiário <b>0070106401053</b>
Data do Documento <b>15/01/2025</b>	Numero do Documento <b>MF005916/A</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>15/01/2025</b>	Nosso Número <b>00001238.54</b>
o do Banco	Carteira <b>1</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>1.869,55</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Notestar apos 15 dias do vencimento NF NFe nº 005916 emitida em 15/01/2025 no valor total de R\$ 3.739,10. os Vencimento cobrar multa de R\$ 37,39 os Vencimento cobrar Mora Diaria de R\$ 1,25					( - ) Desconto
					( - ) Outras Deducoes / Abatimento
					( + ) Mora / Multa / Juros
					( + ) Outros Acrescimos
					( = ) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872 - JARDIM PAULISTA, GUAIRA / SP - 14790000					CPF / CNPJ <b>48.341.283/0001-61</b>
Beneficiário					Código de Baixa
SAC BANRISUL - 0800 646 1515 OUVIDORIA BANRISUL - 0800 644 2200					Autenticação Mecânica
Sistemas Especificos					

<b>Banrisul</b>		<b>041-8</b>		04192.10075 01064.010000 00123.840282 5 99760000186955	
Local de Pagamento agável em qualquer banco.					Vencimento <b>29/01/2025</b>
Beneficiário MABE FARMA PRODUTOS HOSPIT - CNPJ: 44.387.760/0001-79 R DIRETOR AUGUSTO PESTANA,492, FATIMA, CANOAS/RS 92200580 Fone: 5123137300					Agência / Código Beneficiário <b>0070106401053</b>
Data do Documento <b>15/01/2025</b>	Numero do Documento <b>MF005916/A</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>15/01/2025</b>	Nosso Número <b>00001238.54</b>
o do Banco	Carteira <b>1</b>	Especie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>1.869,55</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Notestar apos 15 dias do vencimento NF NFe nº 005916 emitida em 15/01/2025 no valor total de R\$ 3.739,10. os Vencimento cobrar multa de R\$ 37,39 os Vencimento cobrar Mora Diaria de R\$ 1,25					( - ) Desconto
					( - ) Outras Deducoes / Abatimento
					( + ) Mora / Multa / Juros
					( + ) Outros Acrescimos
					( = ) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872 - JARDIM PAULISTA, GUAIRA / SP - 14790000					CPF / CNPJ <b>48.341.283/0001-61</b>
Beneficiário					Código de Baixa
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

30/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:38:54  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO DO ESTADO DO RS S.A.

04192100750106401000000123840282599760000018695

BENEFICIARIO:

MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALAR

NOME FANTASIA:

MABE FARMA

CNPJ: 44.387.760/0001-79

BENEFICIARIO FINAL:

MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LT

CNPJ: 44.387.760/0001-79

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 13.004  
DATA DE VENCIMENTO 29/01/2025  
DATA DO PAGAMENTO 30/01/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 1.869,55  
JUROS/MULTA 38,64  
VALOR COBRADO 1.908,19  
=====

NR. AUTENTICACAO 6.40A.E69.CB4.DA4.50E  
=====

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.