



## **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:** FEVEREIRO/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:** 17/02/2025

**REFERÊNCIA DO RECURSO:** REPASSE MÊS 6 – 8º ADITIVO

**FONTE DO RECURSO:** MUNICIPAL

**SALDO ANTERIOR:** R\$ 127.364,38

**SALDO PARA PRÓXIMO MÊS:** R\$ 18.569,01



## **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 março 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: FEVEREIRO/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\$)
<b>SALDO ANTERIOR</b>	<b>31/01/2025</b>	<b>R\$127.364,38</b>
REPASSE MÊS 6 - 8º ADITIVO	17/02/2025	R\$878.072,65
<b>REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO</b>		<b>R\$878.072,65</b>
<b>RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE</b>		<b>R\$4.397,73</b>
<b>RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA</b>		<b>R\$193,01</b>
<b>TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO</b>		<b>R\$1.010.027,77</b>

**DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS**

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
03/02/2025	NF nº 000.443.597	LONDRICIR COM. DE MAT. HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 5.175,57
03/02/2025	NF nº 000.191.208	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MÉDICOS - CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 468,00
03/02/2025	NF nº 000.003.572	CIRURGICA CRAVINHOS LTDA-ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.078,50
03/02/2025	NF nº 000.032.895	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 793,37
03/02/2025	NF nº 000.265.186	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.606,22
03/02/2025	NF nº 000.032.091	VIVA FARMACEUTICA SA	MEDICAMENTOS	R\$ 10.520,00
03/02/2025	NF nº 000.595.228	MED CENTER COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 3.200,00
03/02/2025	NF nº 000.005.376	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 4.310,40
03/02/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 42,48
04/02/2025	NF nº 000.005.916 - PARCIAL	MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.869,55
04/02/2025	NF nº 000.024.979	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORATADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.060,00
04/02/2025	NF nº 000.083.500	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIB. DE PROD. MÉDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 14.838,94
04/02/2025	NF nº 001.174.091	MEDILAR IMP. DISTR. DE PROD. MÉDICO HOSPITALARES SA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.664,29
04/02/2025	NF nº 18850	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 3.890,48

		<b>Santa Casa de Misericórdia de Guairá</b> Rua 24, 872 — Jardim Paulista — Guairá (SP) Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000 CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento		
04/02/2025	NF nº 001.174.981	MEDILAR IMP. DISTR. DE PROD. MÉDICO HOSPITALARES SA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.014,30
04/02/2025	NF nº 000.033.889	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 5.872,22
04/02/2025	NF nº 000.014.926	GLT DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 990,00
04/02/2025	NF nº 000.031.283	KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 7.545,00
04/02/2025	NF nº 001.194.100	CM HOSPITALAR S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 4.794,00
04/02/2025	NF nº 000.582.629	CRISTALIA PROD. QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 3.550,40
04/02/2025	NF nº 1958055	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.490,00
04/02/2025	NF nº 000.015.784	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 517,86
04/02/2025	NF nº 000.007.815	CEMED COM. IMPORT. EXPORT. E DISTRIBUIÇÃO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 630,00
04/02/2025	NF nº 1	ARB SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.500,00
04/02/2025	NF nº 000.104.973	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 840,00
04/02/2025	NF nº 000.152.477	HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.777,20
04/02/2025	NF nº 1400847	P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 2.899,55
04/02/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 16,23
05/02/2025	RECIBO DE FÉRIAS	MURIEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.752,61
05/02/2025	HOLERITE	SALÁRIOS COMP. 01/2025	RECURSOS HUMANOS	R\$ 20.049,62
05/02/2025	NF nº 000.018.491	TOLESUL DISTRIB. DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.034,00
05/02/2025	NF nº 000.095.145	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.462,40
05/02/2025	NF nº 000.016.594	MEDILAR IMP. DISTR. DE PROD. MÉDICO HOSPITALARES SA	MEDICAMENTOS	R\$ 3.678,30
05/02/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 30,00
06/02/2025	NF nº 2714	1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP. EXP. DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.380,00
06/02/2025	NF nº 665	JEFERSON JOSE CARNEIRO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 400,00
06/02/2025	NF nº 000.076.869	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.295,40
06/02/2025	NF nº 000.191.426	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MÉDICOS - CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.140,00
06/02/2025	NF nº 000.105.363	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.049,44
06/02/2025	NF nº 000.774.321	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 991,60
06/02/2025	NF nº 000.094.108	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 765,76
06/02/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 33,77
17/02/2025	NF nº 000.085.436	CM HOSPITALAR S.A	MEDICAMENTOS	R\$ 334,32
18/02/2025	BOLETO	REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R	CONVÊNIO FARMACIA - RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.210,14
18/02/2025	NF nº 001.179.358	MEDILAR IMP. DISTR. DE PROD. MÉDICO HOSPITALARES SA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.176,63
18/02/2025	NF nº 13232	JELIVI CARE INDUSTRIA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 210,00
18/02/2025	NF nº 000.017.709 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 1.537,50
18/02/2025	NF nº 000.019.818	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.457,39
18/02/2025	NF nº 000.144.728	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.338,00
18/02/2025	NF nº 000.000.079	A4 PAPELARIA E ACESSORIOS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 765,00
18/02/2025	FATURA nº 487658152	ALGAR TELECOM S/A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 229,88
18/02/2025	NF nº 000.191.991	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MÉDICOS - CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.360,00
18/02/2025	NF nº 000.597.838	MED CENTER COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.053,00
18/02/2025	NF nº 000.034.899	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 6.079,73
18/02/2025	NF nº 26954	1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP. EXP. DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 10.140,00





**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

18/02/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,00
19/02/2025	NF nº 000.043.038	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	21.128,28
19/02/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
20/02/2025	NF nº 358	REMOVITTA - SERVIÇOS MÉDICOS DE URGÊNCIA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	28.008,59
20/02/2025	NF nº 1418522	P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	1.278,40
20/02/2025	NF nº 1532	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	6.251,17
20/02/2025	NF nº 2823	LABORATORIO GIANSAnte SANTANA S/S	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.273,89
20/02/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	40,00
21/02/2025	NF nº 98	OMSC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.508,00
21/02/2025	NF nº 97	OMSC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	21.468,18
21/02/2025	NF nº 32	MINUZZI ARNUTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
21/02/2025	NF nº 47	LB & JB SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.750,00
21/02/2025	NF nº 9	MAAFE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
21/02/2025	NF nº 430	ORGANIZAÇÃO MÉDICA BELFORT TEIXEIRA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.407,75
21/02/2025	NF nº 4	LLSS LEONCIO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,00
21/02/2025	NF nº 71	THAYS CURI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.250,00
21/02/2025	NF nº 33	CLINICA MÉDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.500,00
21/02/2025	NF nº 59	ANA CARLA AUGUSTO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.227,87
21/02/2025	NF nº 54	AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.875,00
21/02/2025	NF nº 39	VERONICA INACIO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.750,00
21/02/2025	NF nº 2	EDS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
21/02/2025	NF nº 6	VELOSO & OLIVEIRA - MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.250,00
21/02/2025	NF nº 15	CLINICA MÉDICA RAFAELA MENDONÇA DE MEDEIROS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
21/02/2025	NF nº 106	AMSEI SALOIO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.250,00
21/02/2025	NF nº 54	OTAVIO ASSIS MARCELINO DA SILVA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.375,00
21/02/2025	NF nº 43	CLINICA MÉDICA RAFAELA GOMES DA SILVA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.125,00
21/02/2025	NF nº 9	MS NOGUEIRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.250,00
21/02/2025	NF nº 18317	PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	21.875,00
21/02/2025	NF nº 26	JPS PIANTAMAR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.875,00
21/02/2025	NF nº 2	ANA BEATRIZ GUEDES MOURA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,00
21/02/2025	NF nº 24	LARA SPADACIO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
21/02/2025	NF nº 20	ANA LUIZA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.625,00
21/02/2025	NF nº 856	CLINICA MÉDICA DR. WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	33.598,30
21/02/2025	NF nº 1584	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	32.378,25
21/02/2025	NF nº 139	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	22.500,00
21/02/2025	NF nº 137	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.500,00
21/02/2025	NF nº 74	MAZIVEIRO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
21/02/2025	NF nº 13	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	37.821,55
21/02/2025	NF nº 711	PARDI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	43.712,33
21/02/2025	NF nº 44	RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.000,00
21/02/2025	NF nº 136	CLINICA MÉDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.000,00



**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

21/02/2025	NF nº 13	CLINICA MÉDICA RAFAELA MENDONÇA DE MEDEIROS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.500,00
21/02/2025	NF nº 158	MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	24.529,05
21/02/2025	NF nº 152	CLINICA MÉDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.800,00
21/02/2025	NF nº 95	RCRR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	32.500,00
21/02/2025	NF nº 860	CLINICA MÉDICA DR. WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.446,50
21/02/2025	NF nº 27	MONIQUE MIELE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.125,00
21/02/2025	RPA nº 59098/1	PAULO DE TARSO CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	22.837,50
21/02/2025	NF nº 89	CLINICA MÉDICA CLEMENTE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.250,00
21/02/2025	NF nº 16	ALS BARCELOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.250,00
21/02/2025	NF nº 58	LVG GUIMARÃES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	17.250,00
21/02/2025	NF nº 1	FRANCINE AMSEI SALOIO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,00
21/02/2025	GUIA DARF 1082	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	IMPOSTOS - RECURSOS HUMANOS	R\$	71.130,47
21/02/2025	GUIA DARF 1082	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	234,73
21/02/2025	GUIA DARF 0588	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS TRIBUTOS	R\$	11.125,30
21/02/2025	GUIA DARF 0588	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	36,71
21/02/2025	GUIA DARF 1708	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS TRIBUTOS	R\$	13.215,01
21/02/2025	GUIA DARF 1708	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	43,60
21/02/2025	GUIA DARF 5952	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS TRIBUTOS	R\$	41.043,92
21/02/2025	GUIA DARF 5952	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	135,44
21/02/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	372,26
24/02/2025	NF nº 4	G R D MOYSES MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
25/02/2025	NF nº 134	SARAH DORNELO CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
25/02/2025	NF nº 4	IZABELLA R. LOPES CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
25/02/2025	NF nº 000.598.835	MED CENTER COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	908,74
25/02/2025	NF nº 000.003.597	CIRURGICA CRAVINHOS LTDA-ME	MEDICAMENTOS	R\$	3.020,00
25/02/2025	NF nº 000.077.751	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.070,26
25/02/2025	NF nº 000.095.018	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	986,20
25/02/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	6,50
25/02/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	40,00
26/02/2025	NF nº 000.300.369	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.158,02
26/02/2025	NF nº 000.119.428	HOSPDDROGAS COMERCIL LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R\$	4.082,17
26/02/2025	NF nº 000.035.577	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	7.394,26
26/02/2025	NF nº 000.823.064	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	730,84
26/02/2025	NF nº 000.783.661	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	657,71
26/02/2025	NF nº 000.330.469	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	669,24
26/02/2025	NF nº 000.100.601	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.968,00
26/02/2025	NF nº 000.533.250	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.324,00
26/02/2025	NF nº 000.107.437	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	6.491,90
26/02/2025	NF nº 000.077.792	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.330,00
26/02/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	33,74
27/02/2025	NF nº 494637	ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A	VALE ALIMENTAÇÃO - RECURSOS HUMANOS	R\$	6.800,00



**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

27/02/2025	NF nº 000.284.280	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.196,02
27/02/2025	NF nº 000.783.819	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	10.255,46
27/02/2025	NF nº 000.284.281	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.639,60
27/02/2025	NF nº 000.000.569	R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.289,00
27/02/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	40,00
TOTAL DAS DESPESAS				R\$	991.458,76
VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR				R\$	-
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE				R\$	18.569,01

Guaíra/SP, 14 de março de 2025.

FRACIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

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



## Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

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

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

**ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:** PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA – SP

**CONVENIADA:** SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA – SP

**CNPJ:** 48.341.283/0001-61

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

**RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA:** FRANCIENE LUCAS

**CPF:** 225.806.668-93

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

**EXERCÍCIO:** FEVEREIRO/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\$)
17/02/2025	878.072,65	17/02/2025	550.475.000.108.483	878.072,65
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				127.364,38
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				878.072,65
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				193,01
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				1.005.630,04
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				4.397,73
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				1.010.027,77

(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 FEVEREIRO/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)	101.942,84	0,00	101.942,84	101.942,84	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	110.568,77	0,00	110.568,77	110.568,77	0,00
Material médico e hospitalar (*)	89.655,34	0,00	89.655,34	89.655,34	0,00
Gêneros alimentícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	6.998,31	0,00	6.998,31	6.998,31	0,00
Serviços médicos (*)	576.610,28	0,00	576.610,28	576.610,28	0,00
Outros serviços de terceiros	38.933,65	0,00	38.933,65	38.933,65	0,00
Locações diversas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidades públicas (7)	229,88	0,00	229,88	229,88	0,00
Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	1.135,46	0,00	1.135,46	1.135,46	0,00
Outros tributos (10)	65.384,23	0,00	65.384,23	65.384,23	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>991.458,76</b>	<b>0,00</b>	<b>991.458,76</b>	<b>991.458,76</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	1.010.027,77
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	991.458,76
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	18.569,01
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	18.569,01

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 março 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:** FEVEREIRO/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
31/01/2025	SALDO ANTERIOR			127.364,38
03/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.443.597	5.175,57		122.188,81
03/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.191.208	468,00		121.720,81
03/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.003.572	1.078,50		120.642,31
03/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.032.895	793,37		119.848,94
03/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.265.186	1.606,22		118.242,72
03/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.032.091	10.520,00		107.722,72
03/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.595.228	3.200,00		104.522,72
03/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.005.376	4.310,40		100.212,32
03/02/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	42,48		100.169,84
04/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.005.916 - PARCIAL	1.869,55		98.300,29
04/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.024.979	3.060,00		95.240,29
04/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.083.500	14.838,94		80.401,35
04/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 001.174.091	2.664,29		77.737,06
04/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 18850	3.890,48		73.846,58
04/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 001.174.981	1.014,30		72.832,28
04/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.033.889	5.872,22		66.960,06
04/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.014.926	990,00		65.970,06
04/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.031.283	7.545,00		58.425,06
04/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 001.194.100	4.794,00		53.631,06
04/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.582.629	3.550,40		50.080,66
04/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 1958055	2.490,00		47.590,66
04/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.015.784	517,86		47.072,80
04/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.007.815	630,00		46.442,80
04/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 1	1.500,00		44.942,80
04/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.104.973	840,00		44.102,80
04/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.152.477	2.777,20		41.325,60
04/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 1400847	2.899,55		38.426,05
04/02/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	16,23		38.409,82
05/02/2025	DÉBITO-C/C- RECIBO DE FÉRIAS	2.752,61		35.657,21
05/02/2025	DÉBITO-C/C- SALÁRIOS COMP. 01/2025	20.049,62		15.607,59
05/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.018.491	1.034,00		14.573,59
05/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.095.145	2.462,40		12.111,19
05/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.016.594	3.678,30		8.432,89
05/02/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	30,00		8.402,89
06/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 2714	1.380,00		7.022,89
06/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 665	400,00		6.622,89
06/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.076.869	1.295,40		5.327,49
06/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.191.426	2.140,00		3.187,49





## Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

06/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.105.363	1.049,44		2.138,05
06/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.774.321	991,60		1.146,45
06/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.094.108	765,76		380,69
06/02/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	33,77		346,92
17/02/2025	CRÉDITO-C/C- REPASSE MÊS 6- 8º ADITIVO		878.072,65	878.419,57
17/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.085.436	334,32		878.085,25
18/02/2025	DÉBITO-C/C- BOLETO	1.210,14		876.875,11
18/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 001.179.358	1.176,63		875.698,48
18/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 13232	210,00		875.488,48
18/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.017.709 - PARCIAL	1.537,50		873.950,98
18/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.019.818	1.457,39		872.493,59
18/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.144.728	1.338,00		871.155,59
18/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.000.079	765,00		870.390,59
18/02/2025	DÉBITO-C/C- FATURA nº 487658152	229,88		870.160,71
18/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.181.991	1.360,00		868.800,71
18/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.597.838	3.053,00		865.747,71
18/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.034.899	6.079,73		859.667,98
18/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 26954	10.140,00		849.527,98
18/02/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	20,00		849.507,98
19/02/2025	CRÉDITO-C/C - DEVOLUÇÃO DE DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS REF. 01/2025		4.397,73	853.905,71
19/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.043.038	21.128,28		832.777,43
19/02/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		832.767,43
20/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 358	28.008,59		804.758,84
20/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 1418522	1.278,40		803.480,44
20/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 1532	6.251,17		797.229,27
20/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 2823	4.273,89		792.955,38
20/02/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	40,00		792.915,38
21/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 98	7.508,00		785.407,38
21/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 97	21.468,18		763.939,20
21/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 32	1.500,00		762.439,20
21/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 47	3.750,00		758.689,20
21/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 9	3.000,00		755.689,20
21/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 430	1.407,75		754.281,45
21/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 4	750,00		753.531,45
21/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 71	8.250,00		745.281,45
21/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 33	16.500,00		728.781,45
21/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 59	23.227,87		705.553,58
21/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 54	10.875,00		694.678,58
21/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 39	6.750,00		687.928,58
21/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 2	1.500,00		686.428,58
21/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 6	5.250,00		681.178,58
21/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 15	1.500,00		679.678,58
21/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 106	5.250,00		674.428,58
21/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 54	15.375,00		659.053,58
21/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 43	7.125,00		651.928,58
21/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 9	5.250,00		646.678,58
21/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 18317	21.875,00		624.803,58
21/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 26	16.875,00		607.928,58
21/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 2	750,00		607.178,58
21/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 24	6.000,00		601.178,58
21/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 20	5.625,00		595.553,58
21/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 856	33.598,30		561.955,28
21/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 1584	32.378,25		529.577,03
21/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 139	22.500,00		507.077,03
21/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 137	19.500,00		487.577,03
21/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 74	3.000,00		484.577,03
21/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 13	37.821,55		446.755,48
21/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 711	43.712,33		403.043,15
21/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 44	13.000,00		390.043,15
21/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 136	15.000,00		375.043,15
21/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 13	7.500,00		367.543,15
21/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 158	24.529,05		343.014,10
21/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 152	7.800,00		335.214,10



## Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

21/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 95	32.500,00		302.714,10
21/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 860	8.446,50		294.267,60
21/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 27	4.125,00		290.142,60
21/02/2025	DÉBITO-C/C- RPA nº 59098/1	22.837,50		267.305,10
21/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 89	23.250,00		244.055,10
21/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 16	2.250,00		241.805,10
21/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 58	17.250,00		224.555,10
21/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 1	750,00		223.805,10
21/02/2025	DÉBITO-C/C- GUIA DARF 1082	71.130,47		152.674,63
21/02/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	234,73		152.439,90
21/02/2025	DÉBITO-C/C- GUIA DARF 0588	11.125,30		141.314,60
21/02/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	36,71		141.277,89
21/02/2025	DÉBITO-C/C- GUIA DARF 1708	13.215,01		128.062,88
21/02/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	43,60		128.019,28
21/02/2025	DÉBITO-C/C- GUIA DARF 5952	41.043,92		86.975,36
21/02/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	135,44		86.839,92
21/02/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	372,26		86.467,66
24/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 4	1.500,00		84.967,66
25/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 134	3.000,00		81.967,66
25/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 4	1.500,00		80.467,66
25/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 598835	908,74		79.558,92
25/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.003.597	3.020,00		76.538,92
25/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.077.751	1.070,26		75.468,66
25/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.095.018	986,20		74.482,46
25/02/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6,50		74.475,96
25/02/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	40,00		74.435,96
26/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.300.369	4.158,02		70.277,94
26/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.119.428	4.082,17		66.195,77
26/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.035.577	7.394,26		58.801,51
26/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.823.064	730,84		58.070,67
26/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.783.661	657,71		57.412,96
26/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.330.469	669,24		56.743,72
26/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.100.601	4.968,00		51.775,72
26/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.533.250	2.324,00		49.451,72
26/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.107.437	6.491,90		42.959,82
26/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.077.792	1.330,00		41.629,82
26/02/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	33,74		41.596,08
27/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 494637	6.800,00		34.796,08
27/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.284.280	1.196,02		33.600,06
27/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.783.819	10.255,46		23.344,60
27/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.284.281	3.639,60		19.705,00
27/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.000.569	1.289,00		18.416,00
27/02/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	40,00		18.376,00
28/02/2025	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		193,01	18.569,01
			<b>SALDO FINAL</b>	<b>18.569,01</b>

Guaíra/SP, 14 de março 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 março 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\$ 1.135,46. 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>
JANEIRO/2025	19/02/2025	R\$ 4.397,73
<b>TOTAL DAS DEVOLUÇÕES</b>		<b>R\$ 4.397,73</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**G333051111604101011  
05/03/2025 11:17:05**Cliente - Conta atual**

Agência 475-8  
Conta corrente 28743-1 SANTA C M GUAIRA  
Período do extrato 02 / 2025

**Lançamentos**

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/01/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.301	5.175,57 D	
				03/02 15:47 LONDRICIR COM MAT HOSP			
03/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.302	468,00 D	
				03/02 15:47 BIOMEDICAL			
03/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.303	1.078,50 D	
				03/02 15:48 CIRURGICA CRAVINHOS			
03/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.304	793,37 D	
				03/02 15:48 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMA			
03/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.305	1.606,22 D	
				03/02 15:48 MULTIFARMA COMERCIO E REPR			
03/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.306	10.520,00 D	
				03/02 15:48 VIVA FARMACEUTICA			
03/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.307	3.200,00 D	
				03/02 15:48 MED CENTER COMERCIAL LTDA			
03/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.308	4.310,40 D	
				03/02 15:49 ELLO DISTRIBUICAO LTDA -			
03/02/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	830.341.200.031.158	42,48 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 03/02/2025			
03/02/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	27.194,54 C	0,00 C
				Rende Facil			
04/02/2025		0000	14397	900 Pix - Rejeitado	41.634.553.262.492	2.462,40 C	
				04/02 16:34 CONTA DO RECEBEDOR INEXIST			
04/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.401	1.869,55 D	
				MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALAR			
04/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.402	3.060,00 D	
				NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM			
04/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.403	14.838,94 D	
				CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUIC			
04/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.404	2.664,29 D	
				MEDILAR			
04/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.405	3.890,48 D	
				INOVAMED HOSPITALAR LTDA			
04/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.406	1.014,30 D	
				MEDILAR			
04/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.407	5.872,22 D	
				SULMEDIC COMERCIAL			
04/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.408	990,00 D	
				GLT DISTRIBUIDORA HOSPITALAR L			

04/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto KVO MEDICAL S H LTDA	20.409	7.545,00 D	
04/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CM HOSPITALAR SA	20.410	4.794,00 D	
04/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA	20.411	3.550,40 D	
04/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	20.412	2.490,00 D	
04/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	20.413	517,86 D	
04/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 04/02 16:34 CEMED COMERCIO IMPORTACAO	20.414	630,00 D	
04/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 04/02 16:34 ARB SAUDE LTDA	20.415	1.500,00 D	
04/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 04/02 16:34 MEDICAMENTAL H LTDA	20.416	840,00 D	
04/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 04/02 16:34 HOSPIDROGAS COM DE PROD H	20.417	2.777,20 D	
04/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 04/02 16:34 BELIVE HOSPITALAR	20.418	2.462,40 D	
04/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 04/02 16:34 FILIAL BARRETOS SP	20.419	2.899,55 D	
04/02/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 04/02/2025	890.351.200.089.386	16,23 D	
04/02/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	61.760,02 C	0,00 C
05/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 05/02 16:19 SANTA C M GUAIRA	20.501	2.752,61 D	
05/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 05/02 16:19 SANTA C M GUAIRA	20.502	20.049,62 D	
05/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 05/02 16:20 TOLESUL D M LTDA	20.503	1.034,00 D	
05/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 05/02 16:20 BELIVE COMERCIO DE PRODUTO	20.504	2.462,40 D	
05/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto MEDILAR	20.505	3.678,30 D	
05/02/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 05/02/2025	890.361.200.787.014	30,00 D	
05/02/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	30.006,93 C	0,00 C
06/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 06/02 14:31 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IM	20.601	1.380,00 D	
06/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 06/02 14:32 JEFERSON JOSE CARNEIRO - M	20.602	400,00 D	
06/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 06/02 16:50 BELIVE MEDICAL	20.603	1.295,40 D	
06/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 06/02 16:50 BIOMEDICAL	20.604	2.140,00 D	
06/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 06/02 16:51 MEDICAMENTAL H LTDA	20.605	1.049,44 D	
06/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	20.606	991,60 D	

06/02 16:51 SUPERMED COMERCIO E IMPORT						
06/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	20.607	765,76 D	
06/02 16:51 FARMATER M LTDA -EPP						
06/02/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	860.371.200.192.234	33,77 D	
Tar. agrupadas - ocorrencia 06/02/2025						
06/02/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	8.055,97 C	0,00 C
Rende Facil						
17/02/2025	0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.108.483	878.072,65 C	
17/02 15:07 PM GUAIRA - SAUDE						
17/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.701	334,32 D	
CM HOSPITALAR SA						
17/02/2025	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	877.738,33 D	0,00 C
Rende Facil						
18/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.801	1.210,14 D	
REDE TOTALASSOC. DE FARMACIAS						
18/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.802	1.176,63 D	
MEDILAR						
18/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.803	210,00 D	
JELIVI CARE INDUSTRIA LTDA						
18/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.804	1.537,50 D	
ALFA CHEMICAL LTDA						
18/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.805	1.457,39 D	
INOVAMED HOSPITALAR LTDA						
18/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.806	1.338,00 D	
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD						
18/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.807	765,00 D	
A4 PAPELARIA E ACESSORIOS LTDA						
18/02/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone	21.808	229,88 D	
CTBC TELECOM						
18/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.809	1.360,00 D	
18/02 15:21 BIOMEDICAL						
18/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.810	3.053,00 D	
18/02 15:22 MED CENTER COMERCIAL LTDA						
18/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.811	6.079,73 D	
18/02 15:22 SULMEDIC COMERCIO DE MEDIC						
18/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.812	10.140,00 D	
18/02 15:22 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IM						
18/02/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	890.491.200.115.309	20,00 D	
Tar. agrupadas - ocorrencia 18/02/2025						
18/02/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	28.577,27 C	0,00 C
Rende Facil						
19/02/2025	0000	14397	821 Pix - Recebido	399.922.843.402.781	4.397,73 C	
19/02 16:11 48341283000161 SANTA CASA						
19/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.901	21.128,28 D	
19/02 16:08 BELIVE COMERCIO DE PRODUTO						
19/02/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	890.501.200.109.338	10,00 D	
Tar. agrupadas - ocorrencia 19/02/2025						
19/02/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	16.740,55 C	0,00 C
Rende Facil						
20/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.001	28.008,59 D	
20/02 16:53 REMOVITT SERVICOS MEDICOS						

20/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.002	1.278,40 D	
			20/02 16:53 FILIAL BARRETOS SP			
20/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.003	6.251,17 D	
			20/02 16:53 LABORATORIO DE ANALISES CL			
20/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.004	4.273,89 D	
			20/02 16:54 LABORATORIO GIANSAnte SANT			
20/02/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	890.511.200.399.199	40,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 20/02/2025			
20/02/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	39.852,05 C	0,00 C
			Rende Facil			
21/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.101	7.508,00 D	
			21/02 13:40 OMSC SERVICOS MEDICOS LTDA			
21/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.102	21.468,18 D	
			21/02 13:41 OMSC SERVICOS MEDICOS LTDA			
21/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.103	1.500,00 D	
			21/02 13:41 MINUZZI ARNUTI SERVICOS ME			
21/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.104	3.750,00 D	
			21/02 13:41 LB & JB SERVICOS MEDICOS L			
21/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.105	3.000,00 D	
			21/02 13:41 MAAFE SERVICOS MEDICOS LTD			
21/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.106	1.407,75 D	
			21/02 13:42 ORGANIZACAO MEDICA BELFORT			
21/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.107	750,00 D	
			21/02 13:43 LLSS LEONCIO SERVICOS MEDI			
21/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.108	8.250,00 D	
			21/02 13:43 THAYS CURI SERVICOS MEDICO			
21/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.109	16.500,00 D	
			21/02 13:43 CLINICA MEDICA CAMP			
21/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.110	23.227,87 D	
			21/02 13:43 ANA CARLA AUGUSTO SERVICOS			
21/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.111	10.875,00 D	
			21/02 13:43 AUGUSTO POZATTI RICARDO DE			
21/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.112	6.750,00 D	
			21/02 13:44 VERONICA INACIO SERVICOS M			
21/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.113	1.500,00 D	
			21/02 13:44 EDS SERVICOS MEDICOS LTDA			
21/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.114	5.250,00 D	
			21/02 13:44 VELOSO O - M A LTDA			
21/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.115	1.500,00 D	
			21/02 13:45 CLINICA MEDICA RAFAELA MEN			
21/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.116	5.250,00 D	
			21/02 13:45 AMSEI SALOIO SERVICOS MEDI			
21/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.117	15.375,00 D	
			21/02 13:45 OTAVIO ASSIS MARCELINO DA			
21/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.118	7.125,00 D	
			21/02 13:45 CLINICA MEDICA RAFAELA GOM			
21/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.119	5.250,00 D	
			21/02 13:46 MS N S M LTDA			
21/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.120	21.875,00 D	
			21/02 13:46 PS COOP TRAB PROFISSIONAIS			
21/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.121	16.875,00 D	



21/02 13:46 JPS					
21/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.122	750,00 D
21/02 13:46 ANA BEATRIZ GUEDES MOURA S					
21/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.123	6.000,00 D
21/02 13:46 LARA SPADACIO SERVICOS MED					
21/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.124	5.625,00 D
21/02 13:48 ANA LUIZA SERVICOS MEDICOS					
21/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.125	33.598,30 D
21/02 13:48 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z					
21/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.126	32.378,25 D
21/02 13:48 Clinica De Cardiologia Dr					
21/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.127	22.500,00 D
21/02 13:48 MEDLEST LTDA					
21/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.128	19.500,00 D
21/02 13:52 MEDLEST LTDA					
21/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.129	3.000,00 D
21/02 13:52 MAZIVIERO SERVICOS MEDICOS					
21/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.130	37.821,55 D
21/02 13:53 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L					
21/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.131	43.712,33 D
21/02 13:53 Pardi Servicos Medicos Eir					
21/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.132	13.000,00 D
21/02 13:54 RENATA CRISTINA SANTOS FER					
21/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.133	15.000,00 D
21/02 13:54 CLINICA MEDICA DRA. MAIARA					
21/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.134	7.500,00 D
21/02 13:54 CLINICA MEDICA RAFAELA MEN					
21/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.135	24.529,05 D
21/02 13:54 MEDICAL KIDS CL					
21/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.136	7.800,00 D
21/02 13:54 CLINICA MEDICA ANTONELI &					
21/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.137	32.500,00 D
21/02 13:55 RCRR SERVICOS MEDICOS LTDA					
21/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.138	8.446,50 D
21/02 13:55 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z					
21/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.139	4.125,00 D
21/02 13:55 MONIQUE MIELE LTDA					
21/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.140	22.837,50 D
21/02 13:55 PAULO DE T CALIL					
21/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.141	23.250,00 D
21/02 13:56 CLINICA MEDICA CLEMENTE					
21/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.142	2.250,00 D
21/02 13:56 ALS BARCELOS SERVICOS MEDI					
21/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.143	17.250,00 D
21/02 13:57 LVG GUIMARAES SERVICOS MED					
21/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.144	750,00 D
21/02 15:04 FRANCINE AMSEI SALOIO SERV					
21/02/2025	0000	13105	375 Impostos	22.145	136.965,18 D
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
21/02/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	890.521.200.131.902	372,26 D

Tar. agrupadas - ocorrencia 21/02/2025

21/02/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	706.447,72 C	0,00 C
			Rende Facil			
24/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.401	1.500,00 D	
			24/02 16:49 G R D M M LTDA			
24/02/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.500,00 C	0,00 C
			Rende Facil			
25/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.501	3.000,00 D	
			25/02 16:54 SARAH DORNELO CLINICA MEDI			
25/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.502	1.500,00 D	
			25/02 16:54 IZABELLA R. LOPES CLINICA			
25/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.503	908,74 D	
			25/02 16:54 MED CENTER COMERCIAL LTDA			
25/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.504	3.020,00 D	
			25/02 16:55 CIRURGICA CRAVINHOS			
25/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.505	1.070,26 D	
			25/02 16:55 BELIVE MEDICAL			
25/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.506	986,20 D	
			25/02 16:55 FARMATER M LTDA -EPP			
25/02/2025	0000	13113	142 Tarifa MSG - Mês Anterior	890.560.800.026.272	6,50 D	
			Cobrança referente 10/02/2025			
25/02/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	890.561.200.395.272	40,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 25/02/2025			
25/02/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10.531,70 C	0,00 C
			Rende Facil			
26/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	22.601	4.158,02 D	
			BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A			
26/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	22.602	4.082,17 D	
			HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA			
26/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.603	7.394,26 D	
			26/02 15:36 SULMEDIC COMERCIO DE MEDIC			
26/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.604	730,84 D	
			26/02 15:36 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
26/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.605	657,71 D	
			26/02 15:36 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
26/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.606	669,24 D	
			26/02 15:36 CRISMED COMERCIAL HOSPITA			
26/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.607	4.968,00 D	
			26/02 15:36 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
26/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.608	2.324,00 D	
			26/02 15:37 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
26/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.609	6.491,90 D	
			26/02 15:37 MEDICAMENTAL H LTDA			
26/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.610	1.330,00 D	
			26/02 15:37 BELIVE MEDICAL			
26/02/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	840.571.200.282.841	33,74 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 26/02/2025			
26/02/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	32.839,88 C	0,00 C
			Rende Facil			
27/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	22.701	6.800,00 D	
			ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO			
27/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.702	1.196,02 D	

27/02 17:07 ATIVA MEDICO CIRURGICA EIR						
27/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.703	10.255,46 D	
27/02 17:07 SUPERMED COMERCIO E IMPORT						
27/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.704	3.639,60 D	
27/02 17:07 ATIVA MEDICO CIRURGICA EIR						
27/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.705	1.289,00 D	
27/02 17:08 R S MATERIAIS HOSPITALARES						
27/02/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	890.581.200.121.122	40,00 D	
Tar. agrupadas - ocorrencia 27/02/2025						
27/02/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	23.220,08 C	0,00 C
Rende Facil						
28/02/2025	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

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

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

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

**Dados do Cliente****Agência**

475-8

**Conta**

28743-1

**Cliente**

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

**CNPJ**

48.341.283/0001-61

**Resumo do mês - Fevereiro/2025**

Saldo bruto em <b>31/01/2025</b>	R\$ 127.364,38
Aplicações no mês:	R\$ 877.738,33
Resgates líquidos no mês:	R\$ 986.726,71
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 193,01
Saldo bruto em <b>28/02/2025:</b>	R\$ 18.569,01

**Histórico de movimentação**

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/01/2025	Saldo Anterior	R\$ 127.323,37	R\$ 41,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
03/02/2025	Resgate	R\$ 27.184,45	R\$ 10,09	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 27.194,54
04/02/2025	Resgate	R\$ 61.734,08	R\$ 25,94	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 61.760,02
05/02/2025	Resgate	R\$ 29.992,86	R\$ 14,07	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 30.006,93
06/02/2025	Resgate	R\$ 8.051,80	R\$ 4,17	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.055,97
17/02/2025	Aplicação	R\$ 877.738,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 877.738,33
18/02/2025	Resgate	R\$ 360,18	R\$ 0,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 360,50
18/02/2025	Resgate	R\$ 28.215,39	R\$ 1,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 28.216,77
19/02/2025	Resgate	R\$ 16.738,91	R\$ 1,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.740,55
20/02/2025	Resgate	R\$ 39.846,19	R\$ 5,86	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 39.852,05
21/02/2025	Resgate	R\$ 706.309,18	R\$ 138,54	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 706.447,72
24/02/2025	Resgate	R\$ 1.499,64	R\$ 0,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00
25/02/2025	Resgate	R\$ 10.528,61	R\$ 3,09	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.531,70
26/02/2025	Resgate	R\$ 32.828,61	R\$ 11,27	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 32.839,88
27/02/2025	Resgate	R\$ 23.210,98	R\$ 9,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 23.220,08
28/02/2025	Saldo Final	R\$ 18.560,82	R\$ 8,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

# Londricir

Medicamentos e Produtos Hospitalares

**LONDRICIR COM DE NAT HOSPITALAR LTDA**  
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Módulo 06 e 07 - Jardim Rosicler  
 CEP: 86072-000 Londrina-PR  
 Fone: (43) 3373-3400

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº 000.443.597

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

4125 0200 3392 4600 0192 5500 1000 4435 9717 0186 6901

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

141250037868167 04/02/2025 10:38:58

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

GUAIRA-SP

FONE/FAX

(17)3332-7000

CNPJ/CPF do Estrangeiro

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

04/02/2025

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

CEP

14790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 04/02/2025 R\$ 5.175,57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.136,03	267,72	0,00	0,00	1.601,82	5.175,57
VALOR DO FRIETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.175,57

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

LOGFAR LOGISTICA LTDA

ENDEREÇO

RUA NAUFAL JOSE SALMEN, 2-140

QUANTIDADE

19

LSPÉCIE

MARCA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

05.530.576/0001-84

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.337.700.111

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

123,000

PESO LÍQUIDO

123,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VL. APROX. TRIBUTOS
19929	DRENO TORACICO DE SILICONE 28 FR. COD-1694087 UN MEDICONE cProdANVISA=0080020550017 PMC=0,00 Lote=24.04.127033 Qtd=3 Fab=01/04/2024 Val=01/04/2027 Cod Barras (cEan): 7898258291713	90183929	040	6108	UN	3	13,180000	39,54	0,00	0,00	0	12,69
24322	ESCOVA/ESPONJA C/PVPi 10% DEGERMANTE C-86600(M) UN VIC PHARMA cProdANVISA=ISENTO (RDC 199/2006) PMC=0,00 Lote=M38906 Qtd=144 Fab=17/10/2024 Val=16/10/2026 Cod Barras (cEan): 7897877706097	30039099	000	6108	UN	144	2,289583	329,70	329,70	39,56	12	105,80
25123	LUVA PROCEDIMENTO - SEM PO LATEX M CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510097 PMC=0,00 Lote=SPO-SRI39/24 MM Qtd=150 Fab=30/10/2024 Val=30/10/2029 Cod Barras (cEan): 7898947170312	40151200	200	6108	CART	150	25,110000	3.766,50	3.766,50	150,66	4	1.129,95
27076	MICROPORE 2,5CMX10MT BRANCA C/CAPA C-662177 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0080245210311 PMC=0,00 Lote=1775443J Qtd=1 Fab=24/10/2024 Val=24/10/2026 Cod Barras (cEan): 7891800662177	30051030	300	6108	PCT	1	65,670000	65,67	65,67	2,63	4	21,07
27076	MICROPORE 2,5CMX10MT BRANCA C/CAPA C-662177 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0080245210311 PMC=0,00 Lote=1775446K Qtd=8 Fab=18/11/2024 Val=18/11/2026	30051030	300	6108	PCT	8	65,670000	525,36	525,36	21,01	4	168,59

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\$656,76.  
 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero.816.017.660.115, DISPENSADO DO

RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE  
 PED: 1067086 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA  
 Sep: VANILDA Conf: TATIANEBARBOSA  
 PEDIDO Nº 1152682

ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017

Val aprox dos tributos R\$ 1.601,82 (30,95%) Fonte:IBPT

ICMS ISENTO CONF. POSIÇÃO 67 ITEM 15 ANEXO V RICMS PR: Produtos(19929)

PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO

6426/2008: Produtos(19929, 23543, 25123)

PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

RECEBIDO

Data: 05/10/2025

Nome: Carlos

25/10/2025

Weslei Marques

Weslei Marques

RG: 30.601.493-2

Almoxarifado



Medicamentos e Produtos Hospitalares

**LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA**  
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler  
 CEP: 86072-000 Londrina-PR  
 Fone: (43) 3373-3400

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.443.597

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

4125 0200 3392 4600 0192 5500 1000 4435 9717 0186 6901

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

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141250037868167 04/02/2025 10:38:58

GNPJ

00.339.246/0001-92

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
23543	Cod Barras (cEan): 7891800662177 POTE P/COLETA URINA ESTERIL 80ML C/ROSCA T.VERMELHA C-0020-4 PCT/C/100 UN J PROLAB cProdANVISA=0080097910002 PMC=0,00 Lote=188954 Qtd=10 Fab=23/04/2024 Val=23/04/2027 Cod Barras (cEan): 7898198865241	39269040	000	6108	PCT	10	44,880000	448,80	448,80	53,86	12	163,72

## CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 656,76. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

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

CONFERE COM ORIGINAL



# Consultas - Emissão de comprovantes

G3370315549158801  
03/02/2025 16:01:49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.49  
0475800475 0001

## Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

### =====

### SOBRE A TRANSACAO

### =====

ID: E0000000020250203184257578163870  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$5.175,57  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 03/02/2025 - 15:47:35

-----  
PAGO PARA: Londricir Comercio de Material Hospi  
CNPJ: 339.246/0001-92  
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 BBDOJ.

-----  
Notificacao enviada em: 03/02/2025 - 15:47:35  
=====

DOCUMENTO: 020301  
AUTENTICACAO SISBB: 9.FF8.9E2.8A2.D18.7B7  
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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



Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISC		VALOR NOTA R\$ 468,00	NF-e Nº: 000.191.208 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	

 <b>BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA</b> Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555 www.bio.com.br	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.191.208 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3525 0251 9436 4500 0107 5500 1000 1912 0810 0464 0325 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA PRODUCAO PROPRIA</b>	
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 110883564111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 51.943.645/0001-07

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>	
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> ENDEREÇO R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JD PAULISTA MUNICÍPIO GUAIRA FONE/FAX (17) 3332-7000 UF SP	CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO 04/02/2025 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 04/02/2025 HORA DE SAÍDA 13:52:46

<b>FATURA</b>
Número 001 Data Vcto 04/02/2025 Valor 468,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>				
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 468,00	VALOR DO ICMS 84,24	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 468,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 19,66				VALOR TOTAL DA NOTA 468,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>	
RAZÃO SOCIAL <b>PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.</b> ENDEREÇO AV PERI RONCHETTI, 583 JARDIM PERI MUNICÍPIO SAO PAULO QUANTIDADE 1 ESPÉCIE VOLUME MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,756 PESO LIQUIDO 0,540	FRETE POR CONTA 0 - Rem. CÓDIGO ANT PLACA DO VEÍCULO UF SP CNPJ/CPF 57.185.621/0001-04 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
C7S20BTLWZ	Cateter para Subclavia CVC I, 14ga (7Fr) x 20cm BTLWZ L: 44476 QT: 12 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:3396 AAFD-63A3-4392-8AF3-AB184D409D05	90183929	5 00	5101	UN	12,0000	39,000000	468,00	468,00	84,24	0,00	18,00 0,00	19,66

pg 03/02

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten signature]*

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85215163	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOSSO PEDIDO: 173174 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 1152682. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 19,66 (4,20%) Fonte: IBPT. DADOS BANCARIOS: FAVORECIDO: BIOMEDICAL CNPJ: 51.943.645/0001-07 - BRADESCO - PARADA DE TAIPAS / SP AGENCIA: 0601 -7 CONTA CORRENTE: 1077- 4 - ITAU AGENCIA: 7482 CONTA CORRENTE: 36000-0 - SANTANDER AGENCIA: 388 CONTA CORRENTE: 13002340-0 - OU CHAVE PIX - CNPJ: 51.943.645/0001-07	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <b>LANÇADO</b>          Data: 05/02/25          Nome: Carla          26       </div>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.49  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020250203184308402650703  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$468,00  
TARIFA: R\$4,63  
DATA: 03/02/2025 - 15:47:49

-----

PAGO PARA: Biomedical  
CNPJ: 51.943.645/0001-07  
CHAVE PIX: 51943645000107  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 7482 - CONTA: 0000000000000360000  
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: 03/02/2025 - 15:47:52

=====

DOCUMENTO: 020302  
AUTENTICACAO SISBB: C.272.09D.FF7.410.F50

=====

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.



CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME

RUA TIRADENTES, 242, 242  
CENTRO  
CRAVINHOS - SP  
CEP: 14.140-000  
Fone: (16) 3951-1055

## DANFE

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAIDA 1

No: 003.572

Série: 1 FL:1 /1

## CONTROLE DO FISCO



## NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
279031717111

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
21.047.693/0001-48

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

3525.0221.0476.9300.0148.5500.1000.0035.7211.4770.2263

Protocolo de autorização

135250303486321 - 03/02/2025 09:48:20

## DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

ENDEREÇO

RUA 24 N.872

BAIRRO/DISTRITO

PARANOA

CEP

14.790-000

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

(17) 3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA EMISSÃO

03/02/2025

DATA DA SAÍDA

03/02/2025

HORA DA SAÍDA

## FATURA

001 R\$ 1.078,50 03/02/2025 |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.078,50		194,13	0,00		0,00	1.078,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	1.078,50

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		0			
QUANTIDADE		ESPÉCIE	MARCA	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
				NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
228	ALGODAO HIDROFILO 500GRS	30059090	000	5102	RL	60.0000	11,1000	666,00	666,00	119,88	0,00	18,00	0,00
251	FITA CREPE 19X50	90183929	000	5102	RL	150.0000	2,7500	412,50	412,50	74,25	0,00	18,00	0,00
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL													
CONFERE COM ORIGINAL													

## CÁLCULO DO ISSQN

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

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
APOIO 1152882	
Banco Santander Ag: 0019 C/C: 13011660-8	

Recebemos de CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.

Emissão: 03/02/2025 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Valor Total: 1.078,50

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

No: 003.572

SÉRIE: 1 FL:1 /1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.49  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250203184348792098502

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: R\$1.078,50

TARIFA: R\$10,00

DATA: 03/02/2025 - 15:48:01

-----

PAGO PARA: Cirurgica Cravinhos

CNPJ: 21.047.693/0001-48

INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A

AGENCIA: 0019 - CONTA: 0000000000130116608

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 03/02/2025 - 15:48:03

=====

DOCUMENTO: 020303

AUTENTICACAO SISBB: E.3E9.9F0.381.F6B.A4C

-----

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: 31/01/2025 VALOR TOTAL: R\$ 793,37 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R. 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe N°. 000.032.895  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

N°. 000.032.895  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0144 6720 6200 0115 5500 1000 0328 9510 0330 7125

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

135250285170868 - 31/01/2025 18:06:52

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**

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

DATA DA EMISSÃO

31/01/2025

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 31/01/2025  
Valor R\$ 793,37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS

793,37

VALOR DO ICMS

95,21

VALOR DO ICMS-FCP

0,00

BASE CÁLC.ICMS S.T.

0,00

VALOR ICMS S.T.

0,00

VALOR ICMS S.T-FCP

0,00

TOTAL PRODUTOS

793,37

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

VALOR IMPORTAÇÃO

0,00

TOTAL DA NOTA

793,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI**

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALLORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-330

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

SUMARE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

MUNICÍPIO

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

PESO LÍQUIDO

634,740

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
2626	DIAZEPAM 10 MG C/ 30 COMP CT BL AL PLAS TRANS EMS/AI G+ Lote: 4D1168 Qt: 7 Val: 15/01/26	30049064	000	5102	CX	7	1,4129	9,89	9,89	1,19			12,00	
2778	SUGAMADEX SÓDICO 100 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 2 ML/CAMBER G+ Lote: AS1240394A Qt: 20 Val: 31/10/26	30049059	200	5102	CX	20	39,1740	783,48	783,48	94,02			12,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 13/2022 CONVÊNIO N° 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL X MUNICIPAL  CONFERE COM ORIGINAL														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

ID - 1152688

PEDIDO DE COMPRA: PDC#1152688#APOIO

Vendedor: 28-FERIAS: JUNIOR GREJO Id Ped: 330646

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\$ 49,00 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALÍQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.

Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT n° 116/2017

ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

Pico CNPJ

30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.50  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020250203184404118221156  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$793,37  
TARIFA: R\$7,85  
DATA: 03/02/2025 - 15:48:19  
-----

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 BBDOJ.

-----  
Notificacao enviada em: 03/02/2025 - 15:48:20  
=====

DOCUMENTO: 020304  
AUTENTICACAO SISBB: D.713.AAE.819.4DE.749  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.50  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250203184444674986050  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.606,22  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 03/02/2025 - 15:48:31

-----

PAGO PARA: Multifarma Comercio e Representacoes  
CNPJ: 21.681.325/0001-57  
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: 03/02/2025 - 15:48:33

=====

DOCUMENTO: 020305  
AUTENTICACAO SISBB: 2.AEC.E34.5A7.40A.B9D

=====

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 VIVA FARMACEUTICA SA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 10.520,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR(SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ) PEDIDO: N° do Pedido

NF-e N° 000.032.091 SÉRIE: 1

VIVA FARMACEUTICA SA

**VIVA**

Avenida DOM PEDRO II, 3973 SL 702  
Bairro: MONSENHOR MESSIAS  
BELO HORIZONTE - MG - 30720-460  
Fone: (31)25167976 Fax: (31)25167976  
comercial@vivafarmaceutica.com.br

Alv. Sanit.: 2022067561 V07/04/24 Aut. Esp.: 123005  
Aut. Func.: 1099158 Lic. Func.: 2018007308

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAÍDA 1

N° 000.032.091  
SÉRIE:1  
FOLHA:1 / 1

CHAVE DE ACESSO  
3125 0210 4473 5500 0187 5500 1000 0320 9110 6391 3266

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO  
131256453762669 - 03/02/2025 10:59:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0020896250067

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF  
10.447.355/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CÓDIGO  
001392

CNPJ/CPF  
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO  
03/02/2025 10:58

ENDEREÇO  
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO  
JARDIM PAULISTA

CEP  
14.790-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
03/02/2025 18:00:00

MUNICÍPIO  
GUAIRA

FONE/FAX  
(17) 3332-7000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA  
18:00

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	032091-1/1														
VENCIMENTO:	03/02/2025														
VALOR:	10.520,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	10.520,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.520,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL  
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA

FRETE POR CONTA  
0 - Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF  
MG

CNPJ/CPF  
23.063.875/0001-38

ENDEREÇO  
R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900, GALPAO02 ARMZ 02

MUNICÍPIO  
CONTAGEM

UF  
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)	DIVERSOS	1	1,00	1,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000017	ALTEPLASE 50 MG/50ML F/A 1UNID + DIL - ACTILYSE - BOEHRINGER INGELHEIM - N° RMS: 1036700490023 LT: 405459 Val: 30/06/2027 Qtd: 4		030049099	740	6108	CX	4,00	2.630,0000	10.520,00		0,00	0,00		0,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total produtos s/ isenção de ICMS: R\$ 11.954,55  
Vr do ICMS dispensado (Desconto): R\$ 1.434,55  
Total produtos c/ isenção de ICMS: R\$ 10.520,00.

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

CONFERE COM ORIGINAL

Banco Caixa

OP: 003

Ag: 0084

C/C 5948-4

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Entrega: RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14.790-000, GUAIRA, SP

### FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES### PARA DEPOSITO UTILIZE =BANCO DO BRASIL- AG: 3297-2 - CONTA: 27316-3

Número(s) do(s) Pedido(s): 039261

ID: 1152688

Trib. Aprox. R\$: 1.414,94 Federal e R\$: 736,40 Estadual Fonte: IBPT A5G7R1 .

Alvará do cliente: 17406/4382022 Validade: 08/02/2025

Produto Isento conforme Anexo X item 106 RICMS/MG - 2023.

RESERVADO AO FISCO

34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.50  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250203184517039917253  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$10.520,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 03/02/2025 - 15:48:42

=====

PAGO PARA: Viva Farmaceutica  
CNPJ: 10.447.355/0001-87  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0084 - CONTA: 0000000000000059784  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 03/02/2025 - 15:48:44

=====

DOCUMENTO: 020306  
AUTENTICACAO SISBB: 3.D0A.135.323.130.391

=====

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 MED CENTER COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/02/2025 VALOR TOTAL: R\$ 3.200,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.595.228  
Série 001

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

1

Nº. 000.595.228  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3125 0200 8749 2900 0140 5500 1000 5952 2814 6648 0720

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

131256459158921 - 05/02/2025 13:54:14

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

05/02/2025

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/02/2025

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:51:50

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 06/02/2025  
Valor R\$ 3.200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.200,00	384,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.200,00
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	192,00	0,00	0,00	3.200,00

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

1

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

631928

PESO BRUTO

2,588

PESO LÍQUIDO

2,588

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=192,00 vICMSUFRemet=0,00	30021590	700	6108	CV	2,0000	1.600,0000	3.200,00	3.200,00	384,00		12,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL													
CONFERE COM ORIGINAL													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CARTEIRA - ID 1152688 - Pedido: 631928 - Volume M3: 0,003572 - Rota: 8 - FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS - FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS Pedido: 631928 Email do Destinatário: financeiro@santacasadeguaira.com.br  
Inf. fisco: Valor ICMS UF Destino R\$: 192,00  
CUBAGEM: 0,003572

RESERVADO AO FISCO

36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.50  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020250203184541690639320  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$3.200,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 03/02/2025 - 15:48:56  
-----

PAGO PARA: Med Center Comercial Ltda

CNPJ: 874.929/0001-40

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 0368 - CONTA: 000000000000000011622

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 03/02/2025 - 15:48:57

=====

DOCUMENTO: 020307

AUTENTICACAO SISBB: 8.146.945.34D.A02.318

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e N. 000.005.376 SÉRIE 1

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP

ROD C.-POLICIA M. NELSON T. N 379 GLP 31 ITAPEVI SAO PAULO SP 06240092100 06240092100 comercial@elodistribuciao.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA N. 000.005.376 FOLHA 1 of 1 SÉRIE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NFE P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 35.25.02.14.11.538.800/0423-55-001.000.005-376-100.401.343.3

PROTOCOLO 135250304162768

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

NOSSA FANTASIA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 48.341.283/0001-61

ENDEREÇO R 24 872 GUAIRA SP 1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL 14790-000

DATA EMISSÃO 03/02/2025

DATA SAÍDA/ENTRADA 03/02/2025

HORA DA SAÍDA 10:27:57

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 4.310,40

VALOR DO ICMS 517,25

DESCONTO 0,0000

VALOR DO SEGURO 0,0000

VALOR DO FRETE 0,0000

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.310,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

BSB-DF TRANSPORTE DE CARGAS

Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29

ESPACIO 33

CX PAP DIVERSOS

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

COD. PRODUTO 7896122911921

DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO FOSF DISS DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML CX50 Vlr Aprox

MARCA/REG. ANVISA HYPOFARMA

VENCIAMENTO 30/11/2026

LOTE 24112009

PRECIO MAX 30043290

NCM/SE 30043290

CFOP 5102

QTD 1000,000

VAL. UNITAR. 0,880

ABON. 0

ICOM. 0

BC ICMS 880,00

VALOR TOTAL R\$880,0000

VALOR ICMS 105,60

VALOR IPI 0,00

ALIQ. IPI 0

ALIQ. IPI 0

7897947706507

DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO KP CLORETO DE SODIO 0,98 1000ML CX/16FR Vlr Aprox

MARCA/REG. ANVISA FRESENIUS

VENCIAMENTO 14/11/2026

LOTE 74TM6837

PRECIO MAX 30049099

NCM/SE 30049099

CFOP 5102

QTD 512,000

VAL. UNITAR. 6,700

ABON. 0

ICOM. 0

BC ICMS 3.430,40

VALOR TOTAL R\$3.430,4000

VALOR ICMS 411,65

VALOR IPI 0,00

ALIQ. IPI 0

ALIQ. IPI 0

DESC. REPASSE: 0,00

DESC. BONIFICACAO: 0,00

DESC. COMERCIAL: 0,00

DESC. FINANCEIRO: 0,00

ROTA 001.001-GERAL

VALOR TOTAL DOS SERVICOS 0,00

BASE DE CALCULO DO ISSON 0,00

VALOR DO ISSON 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 00105

COND. PGTO: 000001

PEDIDO: 0401343

000 - ICMS NORMAL

010 - ICMS RETIDO

020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

CICERA MARIA DO NASCIMENTO A VISTA

040 - ICMS ISENTO

090 - ICMS OUTROS

PAGO COM RECURSO

PEDIDO: 1152688ENT: RUA 24

EB: 08:00 AS 16:30HS

CONFERE COM ORIGINAL

CONFENVE N° 03/2022

FONTE: ( ) FEDERAL

(X) MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

Impresso pelo GESTCOM - WWW.GESTCOM.COM.BR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.50  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250203184608783421944  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$4.310,40  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 03/02/2025 - 15:49:09

-----

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

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 03/02/2025 - 15:49:09

=====

DOCUMENTO: 020308  
AUTENTICACAO SISBB: 5.CE9.872.30A.B87.E18

=====

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.

-----

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

-----

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

**1**

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

PROTOCOLO 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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (1179)**

ENDEREÇO

**RUA 24, 872**

MUNICÍPIO

**GUAIRA**

UF

**SP**

CEP

**1733327000**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM PAULISTA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**14790-000**

DATA DA EMISSÃO

**15/01/2025**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

**15/01/2025**

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**17:28:00**

FATURA / DUPLICATA		CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLC. 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	
BASE DE CÁLC. DO ICMS		3.739,10		VALOR DO ICMS		216,68		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		47,70	
VALOR DO FRETE		0,00		VALOR DO SEGURO		0,00		DESCONTO		0,00		VALOR TOTAL IPI		V. ICMS UF DEST.		V. TOT. TRIB.		VALOR DA COPINS		V. TOTAL DA NOTA	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		456,34		0,00		0,00		219,69		3.739,10	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
NOME / RAZÃO SOCIAL		(0) Emitente		MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		UF		CNPJ / CPF		1,000			
QUALITY TRANSPORTES															
ENDEREÇO															
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA											
1		CX													

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		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	
7		LUVIA 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 pFCPUFDes=0.00% pICMSUFDes=18.00% pICMSInterPart=100.00% vFCPUFDes=0.00 vICMSUFDes=243,60 vICMSUFRemet=0.00		39262000		200		6108		UNID		6.000,00000		0,2900		1.740,00		1.740,00		69,60				4,00			
171		SONDA URETRAL N10 C/10 MARK MED pFCPUFDes=0.00% pICMSUFDes=18.00% pICMSInterPart=100.00% vFCPUFDes=0.00 vICMSUFDes=2,79 vICMSUFRemet=0.00		90183929		000		6108		UNID		30,00000		1,5500		46,50		46,50		5,58				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-F5692-IdNF6820-PL1254-V28-T57-FC(C))

**PAGAMENTO PARCIAL NO**

**VALOR DE R\$ J. 869,55**

**CONFERE COM ORIGINAL**

**RESERVA DE RECURSO**

**PROCESSO Nº 13/2022**

**CONVENIO Nº 03/2022**

**FONTES: ( ) FEDERAL**

**(X) MUNICIPAL**



## 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

1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

## VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

243250013746778 - 15/01/2025 17:23:41

CNPJ

0240555082

44.387.760/0001-79

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1808	SONDA URETRAL N 12 EMBRAMED PMC: 0,00 pFCPUFDes=0,00% pICMSUFDes=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDes=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 pFCPUFDes=0,00% pICMSUFDes=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDes=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	CAI CIO 500MG + COLECAL CEFEROL 400UI (MIRACALCIO VITD) CX C/60 GEOLAB PMC: 0,00 pFCPUFDes=0,00% pICMSUFDes=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDes=0,00 vICMSUFDes=2,33 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 pFCPUFDes=0,00% pICMSUFDes=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDes=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. ALÍQUOTA ZERO DE PIS/COFINS NOS TERMOS DO ARTIGO 2 LEI 10.147/2000 PMC: 0,00 pFCPUFDes=0,00% pICMSUFDes=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDes=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 pFCPUFDes=0,00% pICMSUFDes=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDes=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 pFCPUFDes=0,00% pICMSUFDes=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDes=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 GUERDEL ESTERIL TAM 0 (60MM) - FOYOMED PMC: 0,00 pFCPUFDes=0,00% pICMSUFDes=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDes=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 GUERDEL ESTERIL TAM 3 (90MM) - FOYOMED PMC: 0,00 pFCPUFDes=0,00% pICMSUFDes=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDes=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 GUERDEL ESTERIL TAM 4 (100MM) - FOYOMED PMC: 0,00 pFCPUFDes=0,00% pICMSUFDes=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDes=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 GUERDELL N.5 (11,0 CM) ESTERIL LARANJA FOYOMED PMC: 0,00 pFCPUFDes=0,00% pICMSUFDes=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDes=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>		<b>Recibo do Pagador</b>	
Data de Pagamento Pagável em qualquer banco.					Vencimento <b>05/02/2025</b>
Beneficiário MABE FARMA PRODUTOS HOSPIT - CNPJ: 44.387.780/0001-79 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>	Número do Documento <b>MF005916/B</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>15/01/2025</b>	Nosso Número <b>00001239.35</b>
Nome do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>1.869,55</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Prestar após 15 dias do vencimento NF NFe nº 005916 emitida em 15/01/2025 no valor total de R\$ 3.739,10. Para Vencimento cobrar multa de R\$ 37,39 Para Vencimento cobrar Mora Diária de R\$ 1,25					( - ) Desconto
					( - ) Outras Deduções / Abatimento
					( + ) Mora / Multa / Juros
					( + ) Outros Acréscimos
					( = ) 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> Código de Baixa
Beneficiário Nacional:					
SAC BANRISUL - 0800 646 1515 OUVIDORIA BANRISUL - 0800 644 2200					Autenticação Mecânica
Sistemas Específicos					

<b>Banrisul</b>		<b>041-8</b>		04192.10075 01064.010000 00123.940900 3 99830000186955	
Data de Pagamento Pagável em qualquer banco.					Vencimento <b>05/02/2025</b>
Beneficiário MABE FARMA PRODUTOS HOSPIT - CNPJ: 44.387.780/0001-79 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>	Número do Documento <b>MF005916/B</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>15/01/2025</b>	Nosso Número <b>00001239.35</b>
Nome do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>1.869,55</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Prestar após 15 dias do vencimento NF NFe nº 005916 emitida em 15/01/2025 no valor total de R\$ 3.739,10. Para Vencimento cobrar multa de R\$ 37,39 Para Vencimento cobrar Mora Diária de R\$ 1,25					( - ) Desconto
					( - ) Outras Deduções / Abatimento
					( + ) Mora / Multa / Juros
					( + ) Outros Acréscimos
					( = ) 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> Código de Baixa
Beneficiário Nacional:					



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



# Consultas - Emissão de comprovantes

G3340508081183951  
05/02/2025 08:22:49

05/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:22:49  
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.

04192100750106401000000123940900399830000186955

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 20.401

DATA DE VENCIMENTO 05/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 04/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.869,55

VALOR COBRADO 1.869,55

=====

NR.AUTENTICACAO 5.1DA.BDC.2FF.024.B31

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**NOVA HOSPITALAR  
COMERCIAL E IMPORTADORA  
LTDA**

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

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

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

1 - SAÍDA  
Nº 24.979  
SÉRIE: 0  
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525.0121.0364.1700.0184.5500.0000.0249.7910.0152.6510

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

DADOS DA NF-e

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 Venda Dentro do Estado

135250038065383 - 06/01/2025 11:08:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

637.341.109.119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.036.417/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

05102

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

06/01/2025

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JD PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

06/01/2025

MUNICÍPIO

Guaíra

FONE / FAX

(017)3331-2777

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:09:30

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

24979/1 - 05/02/25 - 3060,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.060,00

VALOR DO ICMS

550,80

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.060,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.060,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV 10, 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,9500

PESO LÍQUIDO

1,9500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO CMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	IPI	PI	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI
1180 38229000	TIRA TESTE GLICOSE FREESTYLE OPTIUM NEO H CX C/100 Marca: ABBOTT Lote: 4500188699 - 31/01/2026 Qtd: 3000.00 Numero da FCI:	700 5102	UN	3000,0000	1,0200	0,0000 0,0000 %	3.060,00	3.060,00	550,80 0,00	0,00	18,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten signature]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO  
Data: 07/01/25  
Nome: Carla

001-9		Comprovante de Entrega	
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA/RUA PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP\21.036.417/0001-84		Ag./Cod. Beneficiário 3062-7/114660-2	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Nosso Número 26913910000017421	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº ( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
Vencimento 05/02/2025	N. do Documento 24979/1NF	Espécie R\$	Valor do Documento 3.060,00
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data Entregador

001-9		00190.00009 02691.391003 00017.421173 6 99830000306000	
Local de Pagamento		Vencimento 05/02/2025	
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br		Agência / Código Beneficiário 3062-7/114660-2	
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA/RUA PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP\21.036.417/0001-84		Nosso Número 26913910000017421	
Data do Documento 06/01/2025	No. do Documento 24979/1NF	Espécie Doc. R\$	Aceite N
Uso do Banco Carteira 17		Espécie R\$	Quantidade x
Instruções		Valor =	
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO		(-) Desconto / Abatimento	
		(-) Outras Deduções (Abatimento)	
		(+) Mora / Multa	
		(+) Outros Acréscimos	
		(=) Valor Cobrado	
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24, 872 14790000 - GUAIRA - SP		Cod. Interno: 00000146 CNPJ: 48.341.283/0001-61	
Pagador/ Avalista:		Recibo do Pagador	

001-9		00190.00009 02691.391003 00017.421173 6 99830000306000	
Local de Pagamento		Vencimento 05/02/2025	
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br		Agência / Código Beneficiário 3062-7/114660-2	
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA/RUA PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP\21.036.417/0001-84		Nosso Número 26913910000017421	
Data do Documento 06/01/2025	No. do Documento 24979/1NF	Espécie Doc. R\$	Aceite N
Uso do Banco Carteira 17		Espécie R\$	Quantidade x
Instruções		Valor =	
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO		(-) Desconto / Abatimento	
		(-) Outras Deduções (Abatimento)	
		(+) Mora / Multa	
		(+) Outros Acréscimos	
		(=) Valor Cobrado	
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24, 872 14790000 - GUAIRA - SP		COD. INTERNO: 00000146 CNPJ: 48.341.283/0001-61	
Pagador / Avalista:		Código de Barra	
		Autenticação Mecânica Ficha de Compensação	



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090269139100300017421173699830000306000

BENEFICIARIO:

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM

NOME FANTASIA:

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTA

CNPJ: 21.036.417/0001-84

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----  
NR. DOCUMENTO 20.402  
NOSSO NUMERO 26913910000017421  
CONVENIO 02691391  
DATA DE VENCIMENTO 05/02/2025  
DATA DO PAGAMENTO 04/02/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 3.060,00  
VALOR COBRADO 3.060,00  
=====

NR.AUTENTICACAO 9.37E.861.2C6.82B.EF9  
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



**CISCRE IMPORTACAO E  
DISTRIBUICAO DE  
PRODUTOS MEDICOS  
LTDA.**

Rua Murilo de Campos Castro, 84 Anexo 1

Fazenda Santa Cândida

Campinas SP

13087-541

19 3273-7199

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 83.500

SÉRIE 1

Folha 1 de 2



CHAVE DE ACESSO

3525 0107 0143 1800 0332 5500 1000 0835 0018 0611 0984

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250040324556 06/01/25 14:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

122.382.370.113

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

07.014.318/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

C.N.P.J.

48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DATA DA EMISSÃO

06/01/2025

ENDEREÇO

RUA 24 872

05/02

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRA

06/01/2025

MUNICÍPIO

Guairá

FONE/FAX

5517992309765

U.F.

SP

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

HORA DA SAÍDA

14:25

INFORMAÇÕES DE LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

C.N.P.J./C.F.F.

48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

ENDEREÇO

Rua 24, Nº: 872

CEP

14790-000

MUNICÍPIO

Guairá

U.F.

SP

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

FONE/FAX

17 3332 7000

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
83500/1	05/02/25	14.838,94												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
14.838,94	2.671,01	0,00	0,00	0,00	14.838,94
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESKONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.838,94

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.F.F.
MOVIMENTE COMERCIO LOGISTICA E SOLUCOES	0-EMITENTE				05.593.534/0001-92
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Via Anhangüera km 320 GALPAOA UNIDADE 1	Ribeirão Preto / SP	SP	582529370112		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00				25,98	25,98

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / C/OSN	CFOP	UNID.	Q/TDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR	ALÍQUOTAS
1958	DXH 500 SERIES CLEANER 1X5	3402.90.90	200	5.102	UN	2,00	180,2000	360,40	360,40	ICMS IPI ICMS IPI	64,87 0,00 18,00 0,00
	Lote: 7703205 x2 Val:24/04/25 Cód.Alt.: B36868										
1957	DXH 500 SERIES DILUENT 1X1	3822.19.90	700	5.102	UN	1,00	222,6000	222,60	222,60	40,07 0,00 18,00 0,00	
	Lote: 0117170 x1 Val:16/03/25 Cód.Alt.: B36845										
1959	DXH 500 SERIES LYSE 1X500	3822.19.90	700	5.102	UN	2,00	689,0000	1.378,00	1.378,00	248,04 0,00 18,00 0,00	
	Lote: 8300082 x2 Val:26/05/25 Cód.Alt.: B36846										
2505	FINECARE D-DIMERO	3822.90.00	500	5.102	CX	3,00	795,0000	2.385,00	2.385,00	429,30 0,00 18,00 0,00	
	Lote: F21117B04AD-1 x3 Val:03/01/26 Cód.Alt.: C4509										
2506	FINECARE NT-PRO BNP	3822.90.00	500	5.102	CX	3,00	1.192,5000	3.577,50	3.577,50	643,95 0,00 18,00 0,00	
	Lote: F20217605AD-II x3 Val:22/08/25 Cód.Alt.: C4514										
2508	FINECARE PROCALCITONINA	3822.90.00	500	5.102	CX	2,00	1.113,0000	2.226,00	2.226,00	400,68 0,00 18,00 0,00	
	Lote: F21018808A7D-I x2 Val:21/02/26 Cód.Alt.: C5779										
3645	FINECARE PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	3822.90.00	500	5.102	CX	6,00	397,5000	2.385,00	2.385,00	429,30 0,00 18,00 0,00	
	Lote: F20119101AD-I x6 Val:05/07/25 Cód.Alt.: C5771										
2507	FINECARE TROPONINA I	3822.90.00	500	5.102	CX	4,00	530,0000	2.120,00	2.120,00	381,60 0,00 18,00 0,00	
	Lote: F2031A109AD-1 x4 Val:20/02/26 Cód.Alt.: C4518										

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tipos de Cobrança: Carteira :: Valor aproximado dos tributos R\$ (0.00%) Fonte: IBPT :: Representante: Diagnóstico - Henrique Dib - P :: Pedido: 70631 :: Inf. de entrega: End. Entrega: Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guairá - SP - CEP: 14790000

RESERVAÇÃO DE PAGO

LAISADO  
Data: 07/10/25  
Nome: Carla

47

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 83.500  
SÉRIE 1

**CISCRE IMPORTACAO E  
DISTRIBUICAO DE  
PRODUTOS MEDICOS  
LTDA.**

**CISCRE**

Rua Murilo de Campos Castro, 84 Anexo 1

Fazenda Santa Cândida

Campinas SP

13087-541

19 3273-7199

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 83.500

SÉRIE 1

Folha 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

3525 0107 0143 1800 0332 5500 1000 0835 0018 0611 0984

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 DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250040324556 06/01/25 14:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

122.382.370.113

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

07.014.318/0003-32

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CBO/EN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
4496	BIOCON 10 - VISUAL/AUTOMATIZADA (P)	3822.19.90	200	5.102	PC	3,00	61,4800	184,44	184,44	33,20	0,00	18,00	0,00

Lote: 230707 x3 Val: 06/07/25 Cód. Alt: 00974 N

Bem/Mercadoria do Cód./Produto 4496, fabricado em escala industrial não relevante pelo contribuinte DIAGNOSTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - BIOCON, CNPJ 11.462.456/0002-70


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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten signature]*



<b>CAIXA</b>		<b>104-0</b>		10491.10123 58000.100048 00009.336546 1 99830001483894		<b>Recibo do Pagador</b>	
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ VALOR LIMITE</b>							
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA						Vencimento <b>05/02/2025</b>	
Endereço do Beneficiário R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP						Agência/Código do Beneficiário <b>3094/1101258-7</b>	
Data do Documento <b>06/01/2025</b>		Número do Documento <b>83500/1</b>		Espécie Doc. <b>DM</b>		Data do Processamento <b>06/01/2025</b>	
CNPJ do Beneficiário <b>07.014.318/0001-70</b>		Aceite <b>N</b>		Nosso Número <b>14000000000093365-7</b>			
Uso do Banco <b>RG</b>		Carteira <b>R\$</b>		Quantidade		Valor	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 05/02/2025 Juros/Mora ao dia: R\$ 4,95 após 05/02/2025 Protestável a partir de 29 dias do vencimento Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.						(-) Valor do Documento <b>14.838,94</b>	
						(-) Desconto/Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+/-) Mora/Multa/Juros	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872, 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP						CPF/CNPJ do Pagador <b>48.341.283/0001-61</b>	
Beneficiário CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP						Código de Baixa <b>14000000000093365-7</b>	
Recebimento através do cheque núm. do banco						Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.							

<b>CAIXA</b>		<b>104-0</b>		10491.10123 58000.100048 00009.336546 1 99830001483894			
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ VALOR LIMITE</b>							
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICI - CNPJ: 07.014.318/0001-70						Vencimento <b>05/02/2025</b>	
R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP						Agência/Código do Beneficiário <b>3094/1101258-7</b>	
Data do Documento <b>06/01/2025</b>		Número do Documento <b>83500/1</b>		Espécie Doc. <b>DM</b>		Data do Processamento <b>06/01/2025</b>	
CNPJ do Beneficiário <b>07.014.318/0001-70</b>		Aceite <b>N</b>		Nosso Número <b>14000000000093365-7</b>			
Uso do Banco <b>RG</b>		Carteira <b>R\$</b>		Quantidade		Valor	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 05/02/2025 Juros/Mora ao dia: R\$ 4,95 após 05/02/2025 Protestável a partir de 29 dias do vencimento Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.						(-) Valor do Documento <b>14.838,94</b>	
						(-) Desconto/Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+/-) Mora/Multa/Juros	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872, 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP						CPF/CNPJ do Pagador <b>48.341.283/0001-61</b>	
Beneficiário CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP						Código de Baixa <b>14000000000093365-7</b>	
						Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491101235800010004800009336546199830001483894

BENEFICIARIO:

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUIC

NOME FANTASIA:

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE

CNPJ: 07.014.318/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE

CNPJ: 07.014.318/0001-70

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 20.403

DATA DE VENCIMENTO 05/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 04/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 14.838,94

VALOR COBRADO 14.838,94

NR.AUTENTICACAO A.74C.A48.6A8.76A.7A7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/01/2025 VALOR TOTAL: R\$ 2.664,29 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 001.174.091  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 001.174.091  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4325 0107 7522 3600 0123 5500 1001 1740 9111 5468 7247

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

243250007026623 - 09/01/2025 09:51:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDAS DE MERC.**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

821012618116

CNPJ

07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

ENDEREÇO

**RUA 24, 872**

MUNICÍPIO

**GUAIRA**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM PAULISTA**

CEP

**14790-000**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

**09/01/2025**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 06/02/2025  
Valor R\$ 2.664,29

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.664,29	319,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.664,29
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,78	706,38	0,00	2.664,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	(0) Emitente				06.321.409/0001-96
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ESTR JOSE SEDANO, 854	CAMPINAS	SP	795549474111		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			3,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01612	CLORPROMAZINA 25MG/5ML C/50 AMP IM UNIAO QUIMICA CLORPROMAZ (C1) LOTE: 2419133.C - DT.FABR: 10/05/24 - DT.VALID: 31/05/26 - GTIN.: 7896006238973 - REG. M. S.: 1049701550031 - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A PMC: 83.00 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=5,78	30049079	500	6108	AM	50,0000	1,5798	78,99	78,99	9,48		12,00	
03826	MIDAZOLAM 5MG/ 10ML 100 AMP IM/IV GEN HIPOLABOR (B1) LOTE: AP-089/24M - DT.FABR: 13/11/24 - DT.VALID: 30/10/26 - GTIN.: 7898123907480 - REG. M. S.: 1134301430086 - FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA PMC: 2233.47 pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00%	30049099	500	6108	AM	1.000,0000	2,5853	2.585,30	2.585,30	310,23		12,00	
	PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL X MUNICIPAL  CONFERE COM ORIGINAL 												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: FELIPE TEMP ID: 1136297 RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790000  
Pedido(s): 870230 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 706,38 (26,51%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 5,78. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. Email do Destinatário: financeiro@santacasadeagua.com.br  
nfe@qualityentregas.com.

RESERVADO AO FISCO

51

Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23				Comprovante de Entrega	
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636)</b>				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (para uso do entregador)	
Data de Vencimento <b>06/02/2025</b>	Nro. Documento <b>00174091</b>	Moeda <b>R\$</b>	Valor <b>2.664,29</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)	
Agência/ Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>		Nosso Número <b>0200000437809-9</b>		Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.	Assinatura

Bradesco

237-2

23793.68307 20000.043784 09007.763106 5 99840000266429

Recibo do Pagador

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO</b>						Vencimento <b>06/02/2025</b>
Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA ERNESTO WILD, 2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 98880-000						Agência/Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>
Data Documento <b>09/01/2025</b>	Nro. Documento <b>00174091</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Acerto <b>N</b>	Data do Processamento <b>09/01/2025</b>	Nosso Número <b>0200000437809-9</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>02</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>2.664,29</b>	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento	
Tarifa bancária R\$ 3,00					(-) Outras Deduções	
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"					(+) Mora/Multa/Juros	
"Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636)</b> <b>RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA</b> <b>GUAIRA - SP</b> <b>14790-000</b>						
Sacador/Avalista						

Bradesco

237-2

23793.68307 20000.043784 09007.763106 5 99840000266429

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO</b>						Vencimento <b>06/02/2025</b>
Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA ERNESTO WILD, 2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 98880-000						Agência/Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>
Data Documento <b>09/01/2025</b>	Nro. Documento <b>00174091</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Acerto <b>N</b>	Data do Processamento <b>09/01/2025</b>	Nosso Número <b>0200000437809-9</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>02</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>2.664,29</b>	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento	
Tarifa bancária R\$ 3,00					(-) Outras Deduções	
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"					(+) Mora/Multa/Juros	
"Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636)</b> <b>RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA</b> <b>GUAIRA - SP</b> <b>14790-000</b>						
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000004378409007763106599840000266429

BENEFICIARIO:

MEDILAR

NOME FANTASIA:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----  
NR. DOCUMENTO 20.404  
DATA DE VENCIMENTO 06/02/2025  
DATA DO PAGAMENTO 04/02/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 2.664,29  
VALOR COBRADO 2.664,29  
=====

NR.AUTENTICACAO 5.7EA.A69.E5E.4F5.454  
=====

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

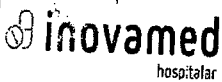
0800 729 5678

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.



inovamed hospitalar  
RUA PARTICULAR - 110 - IPIRANGA - SETOR IND -  
POUSO ALEGRE - MG - 37558-348

Telefone: (54)2106-7930

E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com

DANF-e  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal

0 - ENTRADA

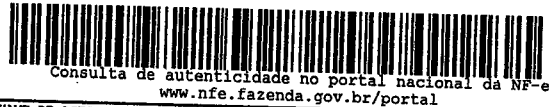
1 - SAÍDA

Nº. 18850

SÉRIE 1

1

FL 1 of 1



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

CHAVE DE ACESSO

3125 0112 8890 3500 0293 5500 1000 0188 5011 9625 0116

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL

29273030149

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

813027187112

CNPJ

12.889.035/0002-93

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

131256406302167

08/01/2025 18:59:53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

10583 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

08/01/2025

LOGRADOURO

RUA 24

NÚMERO

872

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

MUNICÍPIO

GUAIRA

Telefone/Fax

(11)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

Nº

1

Venc.

07/02/25

Valor

3.890,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

3.890,48

VALOR DO ICMS

466,85

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.890,48

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

3.890,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

2120

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PC1234

PLACA DO VEÍCULO

MG

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

LOGRADOURO

ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172 - JARDIM ANHANGUERA

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

11

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

11

PESO BRUTO

54,10

PESO LÍQUIDO

54,10

ENDEREÇO DE ENTREGA

LOGRADOURO

RUA 24

NÚMERO

872

COMPLEMENTO

BAIRRO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN. V. LIQ.	V. TOTAL	PNC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
1736	AGUA PARA INJECAO 20 ML. FLAC HOSP AGUA PRINCIPIO ATIVO: AGUA CX C/200 FLA EAN: 7898415821029 FAB: 09/09/2024 BASE ST UN: 0,000 FAB: 09/09/2024 VAL: 31/08/2028 LT: FKS REG. MS: 1559200020037 VALOR ST: 0,000	30049099	000	8108	FL	2000	0,8227 0,8227	1.245,40	1,20	1.245,40	149,45	12,00	0,00	0,00
2013	ENCRISSE 20 U/ML IM/VSC 1 ML AMP (E) VASOPRESSINA PRINCIPIO ATIVO: VASOPRESSINA CX C/10 AMP EAN: 7898112412113 FAB: 10/08/2024 BASE ST UN: 0,000 FAB: 10/08/2024 VAL: 31/08/2028 LT: 40408534 REG. MS: 1097401900035 VALOR ST: 0,000	30043999	500	8108	AM	100	23,6559 23,6559	2.365,59	38,71	2.365,59	283,57	12,00	0,00	0,00
2536	CICLOBENZAPRINA 5 MG CP HOSP (G) CLOR DE CICLOBENZAPRINA PRINCIPIO ATIVO: CLOR DE CICLOBENZAPRINA CX C/30 CP EAN: 7898523200811 FAB: 27/03/2024 BASE ST UN: 0,000 FAB: 27/03/2024 VAL: 27/03/2028 LT: 2408830 REG. MS: 1438101740032 VALOR ST: 0,000	30049099	000	8108	CP	60	0,0659 0,0659	3,95	0,79	3,95	0,47	12,00	0,00	0,00
3792	SUCCINIL COLIN 500 MG PO/INJ FA (S) CLORETO DE SUXAMETONIO PRINCIPIO ATIVO: CLORETO DE SUXAMETONIO CX C/1 FA EAN: 7898008289809 FAB: 15/04/2024 BASE ST UN: 0,000 FAB: 15/04/2024 VAL: 30/04/2028 LT: 2416464 REG. MS: 1049702080044 VALOR ST: 0,000	30049099	000	8108	FA	20	13,7788 13,7788	275,54	51,45	275,54	33,06	12,00	0,00	0,00
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL X MUNICIPAL								3.890,48						
FIM DOS PRODUTOS														
CONFERE COM ORIGINAL														

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 712,78 (18,32%)

/ APOIO COT 1136297

/ OBSERVAÇÃO:

DEPOSITO BANCO DO BRASIL - FL AG 5122-5 CC 16000-8-Pix BB: 12.889.035/0002-93

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$158,47 + FCP R\$0,00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0,00.

Num WMS:

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 10/10/25

Nome: Carla

GENERICOS (GEN) - SIMILARES (SIMI) - CORRELATOS (CORREL) - ETICOS (ETIC) - NOTIFICACAO SIMPLIFICADA (NS)

OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMEDHOSPITALAR.COM

"SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega"

54

**BANCO DO BRASIL 001-9****RECIBO DO PAGADOR**

BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG		CNPJ: 12889035000293		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE		VENCIMENTO	
RUA PARTICULAR 2115 IPIRANGA - S POUSO ALMG		CEP 37556-348		5122-5 / 16000-8		07/02/2025	
DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO		
08/01/2025	18850-1	DM	N	09/01/2025	36517970000020204		
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	(-) VALOR DO DOCUMENTO		
	17	R\$			3.890,48		
INSTRUÇÕES A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. A LIQUIDAÇÃO DA PARCELA DEVE OCORRER VIA BOLETO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 6,48 PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO NUM. MAPA : 56702 VEND. : 131 NUM. N.FISCAL : 18850-1 5122-5 / 16000-8 36517970000020204 INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE.					(-) DESCONTO/ABATIMENTO		
					0,00		
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES		
					(+ ) JUROS/MULTA		
					(+ ) OUTROS ACRÉSCIMOS		
					0,00		
					(+ ) VALOR COBRADO		
					3.890,48		
PAGADOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				10583		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
RUA 24				48.341.283/0001-61			
GUAIRA				CEP : 14790-000			
SACADOR / AVALISTA INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG				12889035000293			

**BANCO DO BRASIL 001-9**

00190.00009 03651.797007 00020.204178 1 99850000389048

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				VENCIMENTO			
BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG				07/02/2025			
RUA PARTICULAR IPIRANGA - SE POUSO ALMG				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE			
CNPJ: 12889035000293				5122-5 / 16000-8			
DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO		
08/01/2025	18850-1	DM	N	09/01/2025	36517970000020204		
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	(-) VALOR DO DOCUMENTO		
	17	R\$			3.890,48		
INSTRUÇÕES A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. A LIQUIDAÇÃO DA PARCELA DEVE OCORRER VIA BOLETO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 6,48 PROTESTAR NO 5º DIA UTIL APÓS O VENCIMENTO NUM. MAPA : 56702 VEND. : 131 NUM. N.FISCAL : 18850-1 5122-5 / 16000-8 36517970000020204 INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE.					(-) DESCONTO/ABATIMENTO		
					0,00		
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES		
					(+ ) JUROS/MULTA		
					(+ ) OUTROS ACRÉSCIMOS		
					0,00		
					(+ ) VALOR COBRADO		
					3.890,48		
PAGADOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				10583		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
RUA 24				48.341.283/0001-61		Ficha de Compensação	
GUAIRA				CEP : 14790-000			
SACADOR / AVALISTA INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG				12889035000293			



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

**Comprovante de Entrega**

BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA ( PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA ) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe no indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
PAGADOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		NOSSO NÚMERO			
VENCIMENTO		VALOR DO DOCUMENTO			
07/02/2025	Nº DO DOCUMENTO	3.890,48			
18850-1					
Recab(emos) o bloquete de característica acima		DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR

NUM. MAPA : 56702 VEND. : 131  
 NUM. N.FISCAL : 18850-1  
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 RUA 24  
 GUAIRA

SP

COD.CLI:10583  
 48.341.283/0001-61  
 CEP : 14790-000

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

001900000090365179700700020204178199850000389048

BENEFICIARIO:

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 12.889.035/0002-93

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO	20.405
NOSSO NUMERO	36517970000020204
CONVENIO	03651797
DATA DE VENCIMENTO	07/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	04/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.890,48
VALOR COBRADO	3.890,48

=====

NR.AUTENTICACAO	6.F5C.9E9.03D.774.707
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/01/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.014,30 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 001.174.981  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.174.981  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4325 0107 7522 3600 0123 5500 1001 1749 8119 8706 2529

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

243250009340836 - 11/01/2025 03:19:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

821012618116

CNPJ

07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

11/01/2025

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 08/02/2025

Valor R\$ 1.014,30

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
1.014,30	121,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.014,30
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	271,33	0,00	1.014,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.321.409/0001-96

ENDEREÇO

ESTR JOSE SEDANO, 854

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795549474111

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

6,000

PESO LÍQUIDO

4,000

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
05684	TRAMADOL 100MG/2ML 50 AMP GEN AD UNIAO QUIMICA (A2) LOTE: 2354075 - DT.FABR: 08/12/23 - DT.VALID: 31/12/25 - GTIN: 7896006245520 - REG. M. S.: 1049713130049 - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A PMC: 325.68 pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00%	30049039	500	6108	AM	1.050,0000	0,9660	1.014,30	1.014,30	121,72		12,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL  CONFERE COM ORIGINAL  8													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: RBC APOIO 1138294 Pedido(s): 871124 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 271.33 (26.75%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. Email do Destinatário: financeiro@santacasadeguaira.com.br nfe@qualityentregas.com.

RESERVADO AO FISCO

57

Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (para uso do entregador)	
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636)</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"/> Falsificado <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Data de Vencimento 08/02/2025	Nro. Documento 00174981	Moeda R\$	Valor 1.014,30	Recebi(emos) o bloqueio com os dados ao lado.	
Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9				Nosso Número 0200000438302-5	



23793.68307 20000.043834 02007.763101 6 99860000101430

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO</b>						Vencimento 08/02/2025
Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23/RUA ERNESTO WILD, 2480 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 11/01/2025	Nro. Documento 00174981	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 10/01/2025	Nosso Número 02/00000438302-5	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.014,30	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636)</b> 48.341.283/0001-61 RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP 14790-000 Sacador/Avalista						



23793.68307 20000.043834 02007.763101 6 99860000101430

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO</b>						Vencimento 08/02/2025
Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23/RUA ERNESTO WILD, 2480 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 11/01/2025	Nro. Documento 00174981	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 10/01/2025	Nosso Número 02/00000438302-5	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.014,30	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636)</b> 48.341.283/0001-61 RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP 14790-000 Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



05/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:22:49  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----  
23793683072000004383402007763101699860000101430

BENEFICIARIO:

MEDILAR

NOME FANTASIA:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----  
NR. DOCUMENTO 20.406

DATA DE VENCIMENTO 08/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 04/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.014,30

VALOR COBRADO 1.014,30

-----  
NR.AUTENTICACAO 5.46C.AA6.796.5D0.353

-----  
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.

 <b>SULMEDIC</b>		<b>SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA</b>		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA									
AV. MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400 Complemento: GALPAODEPOSITO 5 DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008 JUNDIAÍ/SP		N. 000033889 SÉRIE 3 FOLHA 01/02		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3525 0109 9443 7100 0368 5500 3000 0338 8911 6956 0759									
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250076615929 09/01/2025 16:28:00-03:00									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 407872052119		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ/CPF 09.944.371/0003-68									
DESTINATÁRIO/REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61		DATA DE EMISSÃO 09/01/2025							
ENDEREÇO RUA 24,872		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA		CEP 14790-000		DATA ENTRADA/SAÍDA 09/01/2025							
MUNICÍPIO GUAIRA		FONE/FAX 1733327000		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
FATURA 001 08/02/2025 5.872,22						HORA ENTRADA/SAÍDA 16:25:00							
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 5.872,22		VALOR DO ICMS 712,55		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00							
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.872,22		VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00							
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 5.872,22									
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO							
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11		MUNICÍPIO SUMARE		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114							
QUANTIDADE 5		ESPECIE CX		MARCA		NUMERAÇÃO							
PESO BRUTO 44,784		PESO LÍQUIDO 42,452											
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
MU1134	CIPROFLOXACINO 2MG/ML 200ML - GEN-S OL INJ IV-BOL SIST FEC-HALEX ISTAR (UV:32) LOTE:4070428 - Val:31/07/2026, Fab: 31/07/2024	30049069	000	5102	BO	64,0000	22,9900	1.471,36	1.471,36	176,56	0,00	12,00%	0,00%
MU1134	CIPROFLOXACINO 2MG/ML 200ML - GEN-S OL INJ IV-BOL SIST FEC-HALEX ISTAR (UV:32) LOTE:4060311 - Val:22/06/2026, Fab: 22/06/2024	30049069	000	5102	BO	64,0000	22,9900	1.471,36	1.471,36	176,56	0,00	12,00%	0,00%
M11973	IBUVIX 50MG/ML - IBUPROFENO-SUS ORA L GTS-FR 30ML-GEOLAB LOTE:2404029 - Val:31/05/2026, Fab: 09/05/2024	30049029	000	5102	CX	50,0000	2,6300	131,50	131,50	23,67	0,00	18,00%	0,00%
M11628	MEROPENEM 1G - GEN-PO SOL INJ IV-25 FA-BLAU-ANT LOTE:24091056 - Val:30/09/2026 Resol ucao do Senado Federal nº 13/12, Nu mero da FCI 0F61A670-0433-4D33-87F7	30042099	800	5102	CX	8,0000	349,7500	2.798,00	2.798,00	335,76	0,00	12,00%	0,00%
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN							
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES								RESERVADO					
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 135250076615929 Pedido:044446   ID 1136297 ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1º,ART 34, LEI 6374/89 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 302.60 (5.15%) Federal Fonte: IBPT.								Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete. Contatar: logistica@sp@sulmedic.com NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA					
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL X MUNICIPAL								I. MARCADO Data: 10 01 25 Nome: Carla					

CONFERE COM ORIGINAL

powered by TOTVS



**Banco Safra****422-7****42297.06702 00020.441119 00023.731128 4 99860000587222**

Beneficiário <b>Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA</b>		CPF/CNPJ <b>09.944.371/0001-04</b>	Agência/Código do Beneficiário <b>0670 / 204411-1</b>	Vencimento <b>08/02/2025</b>
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (001514/61)</b>			Nº documento <b>3 - 033889</b>	Nosso número <b>00237311-4</b>
Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento <b>5.872,22</b>
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

**Banco Safra****422-7****42297.06702 00020.441119 00023.731128 4 99860000587222**

Local de pagamento <b>Pagável em qualquer Banco até o vencimento</b>					Vencimento <b>08/02/2025</b>
Beneficiário <b>Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA</b> <b>Av. Santos Dumont, 1355</b> <b>89218-105 - Santo Antonio, Joinville - SC</b>					Agência/Código beneficiário <b>0670 / 204411-1</b>
					Nosso número <b>00237311-4</b>
Data do documento <b>14/01/2025</b>	Nº documento <b>3 - 033889</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>14/01/2025</b>	(=) Valor do Documento <b>5.872,22</b>
Uso do banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)  <b>Pagar até a data do vencimento.</b>					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (001514/61)</b> <b>RUA 24, 872</b> <b>14790000 - GUAIRA - SP</b>					

Cód. Baixa

Sacador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8

CONTA:

28.743-1

=====

BCO SAFRA S.A.

-----

42297067020002044111900023731128499860000587222

BENEFICIARIO:

SULMEDIC COMERCIAL

NOME FANTASIA:

SULMEDIC COMERCIAL

CNPJ: 09.944.371/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

SULMEDIC COMERCIAL

CNPJ: 09.944.371/0001-04

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO

20.407

DATA DE VENCIMENTO

10/02/2025

DATA DO PAGAMENTO

04/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO

5.872,22

VALOR COBRADO

5.872,22

=====

NR.AUTENTICACAO

7.19B.C9C.6BA.A06.99D

-----

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.



**GLT DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA**  
Av Dos Macons, 475  
Bairro: Jardim Ramos  
14783-167 Barretos - SP  
  
Fone: (17)3322-0059

**DANTE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
  
Nº 14.926  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

<b>CONTROLE FISCAL</b> 	
CHAVE DE ACESSO 3525.0109.4603.8800.0188.5500.1000.0149.2610.0062.2419	
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 135250086926326 - 10/01/2025 15:23:40	

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 204.221.936.119	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 09.460.388/0001-88
DESTINATÁRIO / REMETENTE		

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ 48.341.283/0001-61	DATA EMISSÃO 10/01/2025
ENDEREÇO RUA 24, 872	Bairro/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DA SAÍDA 10/01/2025
MUNICÍPIO Guaira	FONE / FAX (017)3332-7000	UF SP	HORA DA SAÍDA 15:23:32

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CPF/CNPJ 48.341.283/0001-61	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA 24, 872	Bairro/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	
MUNICÍPIO Guaira	UF SP	FONE / FAX (17)3332-7000	

FATURA/DUPLICATAS 14926/1 - 09/02/25 - 990,00
--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 990,00	VALOR DO ICMS 118,80	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 990,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPT 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 990,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL AV GOUVEIA TRANSPORTES E LOGIS		FRETE POR CONTA 0 - REMITENTE 1 - DESTINATÁRIO <b>0</b>	CODIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP
ENDEREÇO RUA HUMAITA. 705		MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO	CNPJ/CPF 18.636.145/0001-49	INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.201.712.117	
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>																
CODIGO 33928 30049069	(+/-) METRONIDAZOL 5MG/ML 100 ML C/60 Princípio Ativo: METRONIDAZOL Lote: 3040284 - 15/04/2025 Qtd: 300.00 Número da FCI:					000 5102	UN	300,0000	3,30	0,0000	990,00	990,00	118,80	0,00	12,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 1138294 — HORARIO ENTREGA SEG A SEX 07:00 AS 17:00 /	RESERVADO AO FISCO  



001-9

## Comprovante de Entrega

Beneficiário GLT DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - Av Dos Macons,475 - BARRETOS/SP - 09.460.388/0001-88		Ag./Cod. Beneficiário 0031-0 / 1089-935	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)  <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Nosso Número 33787080000006015		
Vencimento 09/02/2025	N. do Documento 14926/1NFE	Espécie R\$	Valor do Documento 990,00	
Recebi(emos) o bloquete de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

001-9

Local Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 09/02/2025
Beneficiário GLT DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - Av Dos Macons,475 - BARRETOS/SP - 09.460.388/0001-88					Agência / Código Beneficiário 0031-0 / 10899-35
Data do Documento 10/01/2025	No. do Documento 14926/1NFE	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/01/2025	Nosso Número 33787080000006015
Uso do Banco	Carteira 17-019	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 990,00
Instruções JUROS POR DIA DE ATRASO R\$ 0,00 COBRAR MULTA DE R\$ 19,80 PROTESTO AUTOMÁTICO APOS 05 DIAS CORRIDOS, A CONTAR DA DATA DE VENCIMENTO. NÃO RECEBER APOS A DATA AGENDADA PARA PROTESTO.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 14790000 - GUAIRA - SP					Cod. Interno: 00000404 CNPJ: 48341283000161
Sacador / Avalista:					
Autenticação Mecânica					Recibo do Pagador

001-9

00190.00009 03378.708006 00006.015176 2 99870000099000

Local Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 09/02/2025
Beneficiário GLT DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - Av Dos Macons,475 - BARRETOS/SP - 09.460.388/0001-88					Agência / Código Beneficiário 0031-0 / 10899-35
Data do Documento 10/01/2025	No. do Documento 14926/1NFE	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/01/2025	Nosso Número 33787080000006015
Uso do Banco	Carteira 17-019	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 990,00
Instruções JUROS POR DIA DE ATRASO R\$ 0,00 COBRAR MULTA DE R\$ 19,80 PROTESTO AUTOMÁTICO APOS 05 DIAS CORRIDOS, A CONTAR DA DATA DE VENCIMENTO. NÃO RECEBER APOS A DATA AGENDADA PARA PROTESTO.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 14790000 - GUAIRA - SP					COD. INTERNO: 00000404 CNPJ: 48341283000161
Sacador / Avalista:					

Código de Barra

65

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

-----  
0019000009033787080060006015176299870000099000

BENEFICIARIO:

GLT DISTRIBUIDORA HOSPITALAR L

NOME FANTASIA:

GLT DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI

CNPJ: 09.460.388/0001-88

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

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

NR. DOCUMENTO	20.408
NOSSO NUMERO	3378708000006015
CONVENIO	03378708
DATA DE VENCIMENTO	10/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	04/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	990,00
VALOR COBRADO	990,00

-----  
NR.AUTENTICACAO D.F09.D68.768.F60.46C  
-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/01/2025 VALOR TOTAL: R\$ 7.545,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.031.283

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA

RUA ALFREDO DA COSTA FIGO, 347

JARDIM SANTA CANDIDA - 13087-534

Campinas - SP Fone/Fax: 1932437070

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA


1 - SAÍDA

1

Nº. 000.031.283

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0196 4167 7100 0133 5500 1000 0312 8311 2031 2830

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

135250076192069 - 09/01/2025 15:51:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244487964110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

96.416.771/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

UF

SP

FONE / FAX

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

09/01/2025

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

09/01/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:50:00

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

08/02/2025

Valor

R\$ 7.545,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.545,00
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	7.545,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA

ENDEREÇO

RUA ALFREDO DA COSTA FIGO 347 JARDIM SANTA CANDIDA

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

caixa

MARCA

caixa

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

96.416.771/0001-33

MUNICÍPIO

Campinas

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244487964110

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
EE700100	EQUIPO ICASET EI 0421 0000	90189099	040	5102	Un	50,0000	25,1500	1.257,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
EE700100	EQUIPO ICASET EI 0421 0000	90189099	040	5102	Un	250,0000	25,1500	6.287,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL													
CONFERE COM ORIGINAL													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: email:08/01Produto Isento de ICMS conforme previsto no artigo 14, 1o, item 1, do Anexo I do RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO

67

Impresso em 19/02/2025 as 09:36:19

Gerado em www.fisist.com.br



BANCO ITAÚ SA

341-7

34191.09008 00098.330673 09923.790001 8 99880000754500

Recibo do Pagador

Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

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

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

Pagador/Avalista:

Nosso Número

109/00000983-3-3

Nº do Documento

31283/1

Data de Vencimento

10/02/2025

Valor do Documento

7545,00

(=) Valor Cobrado

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

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

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

Agência / Código do Beneficiário

0670/99237-

Autenticação Mecânica



BANCO ITAÚ SA

341-7

34191.09008 00098.330673 09923.790001 8 99880000754500

Local de Pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Beneficiário/CPF/CNPJ

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

Data do Documento

09/01/2025

Nr. do Documento

31283/1

Espécie Doc.

DV

Acelte

N

Data de Processamento

09/01/2025

Uso do Banco

Carteira

109

Espécie Moeda

R\$

Quantidade Moeda

Valor Moeda

Data de Vencimento

10/02/2025

Agência / Código do Beneficiário

0670/99237-

Nosso Número

109/00000983-3-3

(=) Valor do Documento

7545,00

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

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

RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA

CEP: 14790000 - GUAIRA-SP

Pagador/Avalista:

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



05/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:22:49  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080009833067309923790001899880000754500

BENEFICIARIO:

KVO MEDICAL S H LTDA

NOME FANTASIA:

KVO MEDICAL S H LTDA

CNPJ: 96.416.771/0001-33

BENEFICIARIO FINAL:

KVO MEDICAL S H LTDA

CNPJ: 96.416.771/0001-33

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

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

NR. DOCUMENTO	20.409
DATA DE VENCIMENTO	10/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	04/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	7.545,00
VALOR COBRADO	7.545,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.D1D.C66.19F.134.762  
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

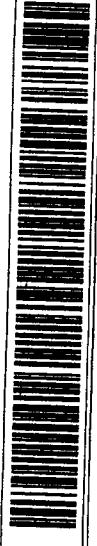
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente  
CM HOSPITALAR S.A  
AV. TIRADENTES, 6640  
JARDIM ROSICLER CEP: 88072-000  
LONDRINA/PR  
Fone: 554333159400



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA 1  
1-SAIDA  
N. 001194100  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
4125 0112 4201 6400 0238 5500 1001 1841 0017 0174 0567

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9054653090

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

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

ENDEREÇO: RUA 24,872

MUNICÍPIO: GUAIRA

FONE/FAX: 01733327000

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO: RUA 24,872 -

MUNICÍPIO: GUAIRA

UF: SP

FONE/FAX: 01733327000

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CNPJ/CNP:

UF: SP

CEP: 14790-000

DATA EMISS: 09/01/2025

HORA ENTRADA/SAÍDA:

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

DT. EMISS: 09/01/2025

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

DT. EMISS: 09/01/2025

HORA ENTRADA/SAÍDA:

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

DT. EMISS: 09/01/2025

HORA ENTRADA/SAÍDA:

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

DT. EMISS: 09/01/2025

HORA ENTRADA/SAÍDA:

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

CM HOSPITALAR S.A  
AV. TIRADENTES, 6640  
JARDIM ROSICLER CEP: 88072-000  
LONDRINA/PR  
Fone: 554333159400

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9054653090

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

ENDEREÇO: RUA 24,872

MUNICÍPIO: GUAIRA

FONE/FAX: 01733327000

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO: RUA 24,872 -

MUNICÍPIO: GUAIRA

UF: SP

FONE/FAX: 01733327000

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CNPJ/CNP:

UF: SP

CEP: 14790-000

DATA EMISS: 09/01/2025

HORA ENTRADA/SAÍDA:

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

DT. EMISS: 09/01/2025

HORA ENTRADA/SAÍDA:

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

DT. EMISS: 09/01/2025

HORA ENTRADA/SAÍDA:

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

DT. EMISS: 09/01/2025

HORA ENTRADA/SAÍDA:

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

Informações complementares  
MD-5: 94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F  
ID 1136344  
Nosso Pedido: AABRG7  
A Viteo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse <https://www.viteo.com.br/compliance>

Pedido: AABRG7  
Rep.: 000249

LANÇADO  
Data: 10/10/25  
Nome: Carlos

CM HOSPITALAR S.A  
AV. TIRADENTES, 6640  
JARDIM ROSICLER CEP: 88072-000  
LONDRINA/PR  
Fone: 554333159400

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9054653090

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

ENDEREÇO: RUA 24,872

MUNICÍPIO: GUAIRA

FONE/FAX: 01733327000

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO: RUA 24,872 -

MUNICÍPIO: GUAIRA

UF: SP

FONE/FAX: 01733327000

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CNPJ/CNP:

UF: SP

CEP: 14790-000

DATA EMISS: 09/01/2025

HORA ENTRADA/SAÍDA:

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

DT. EMISS: 09/01/2025

HORA ENTRADA/SAÍDA:

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

DT. EMISS: 09/01/2025

HORA ENTRADA/SAÍDA:

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

DT. EMISS: 09/01/2025

HORA ENTRADA/SAÍDA:

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

Informações complementares  
MD-5: 94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F  
ID 1136344  
Nosso Pedido: AABRG7  
A Viteo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse <https://www.viteo.com.br/compliance>

Pedido: AABRG7  
Rep.: 000249

LANÇADO  
Data: 10/10/25  
Nome: Carlos

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



**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA 1  
1-SAÍDA  
N. 001194100  
SÉRIE 1  
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
4125 0112 4201 6400 0238 5500 1001 1941 0017 0174 0567

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141250008371908 09/01/2025 12:41:05-03:00

CNPJ  
12.420.164/0002-38

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9054653090

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rastreabilidade, lícitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Parágrafo Único, RDC 430/2020). - IE DIFAL/DESTINO N 81601262212 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 363.86. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

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

CONFERE COM ORIGINAL

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
DATA DE RECEBIMENTO  
17

TICKET



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (000076-0001)

RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
DATA DE RECEBIMENTO  
17

Beneficiário CM HOSPITALAR S.A. CNPJ: 12.420.164/0002-38		Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002417-1	Nro. Documento 001194100	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Vencimento 05/02/2025	Valor do Documento 4.794,00	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.		Data	Assinatura	
		Data	Entregador	

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento <b>05/02/2025</b>
Beneficiário/CNPJ/Endereço CM HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 12.420.164/0002-38 AV. TIRADENTES, 6640 - LONDRINA - PR 86072-000					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1
Data do Documento 09/01/2025	Nro. Documento 001194100	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/01/2025	Nosso Número 02/00001587679-1
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>4.794,00</b>
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 9,59 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
RUA 24, 872 - JD PAULISTA  
GUAIRA - SP - 14790000

Código Interno: 000076-0001  
CNPJ: 48.341.283/0001-61

**MAFRA**

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento <b>05/02/2025</b>
Beneficiário/CNPJ/Endereço CM HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 12.420.164/0002-38 AV. TIRADENTES, 6640 - LONDRINA - PR 86072-000					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1
Data do Documento 09/01/2025	Nro. Documento 001194100	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/01/2025	Nosso Número 02/00001587679-1
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>4.794,00</b>
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 9,59 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
RUA 24, 872 - JD PAULISTA  
GUAIRA - SP - 14790000

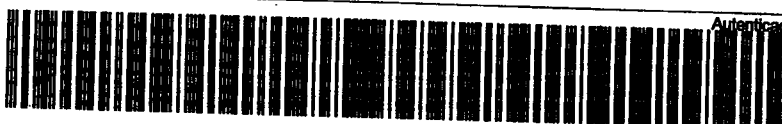
Código Interno: 000076-0001  
CNPJ: 48.341.283/0001-61

**MAFRA**

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





05/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:22:49  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000015876479000241707699830000479400

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----  
NR. DOCUMENTO 20.410  
DATA DE VENCIMENTO 05/02/2025  
DATA DO PAGAMENTO 04/02/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 4.794,00  
VALOR COBRADO 4.794,00  
=====

NR.AUTENTICACAO F.98F.5F1.87F.569.813  
=====

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.

[illegible]

VALOR DO ISSUO	LAÇADO
Data: 10/01/25	
Nome: Carlos	

[illegible]

**033-7****03399.05150 69400.000001 04528.401013 1 99850000355040****RECIBO DO PAGADOR**

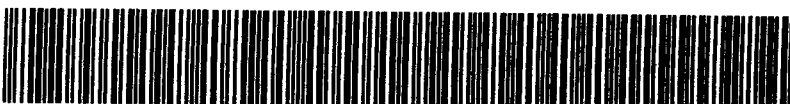
Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento <b>07/02/2025</b>	
Beneficiário <b>CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA 44.734.671/0001-51 RODOVIA ITAPIRA LINDOIA KM 14 FAZENDA ESTANCIA CRISTALIA ITAPIRA SP BR</b>					Agência/Código Cedente <b>2162/0515694</b>	
Data do Documento <b>09.01.2025</b>	Nº do Documento <b>000582629-10001</b>	Espécie DOC <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>09.01.2025</b>	Nosso Número <b>0000000045284</b>	
Uso do banco	Carteira <b>101</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>3.550,40</b>	
Instruções <b>APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 4,73 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 08.04.2025</b>					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+*) Mora/Multa/Juros	
					(+*) Outros Acréscimos	
Pagador: <b>STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAÍRA-SP CEP 14790-000</b>					(=) Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica

**033-7****03399.05150 69400.000001 04528.401013 1 99850000355040**

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento <b>07/02/2025</b>	
Beneficiário <b>CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA 44.734.671/0001-51 RODOVIA ITAPIRA LINDOIA KM 14 FAZENDA ESTANCIA CRISTALIA ITAPIRA SP BR</b>					Agência/Código Cedente <b>2162/0515694</b>	
Data do Documento <b>09.01.2025</b>	Nº do Documento <b>000582629-10001</b>	Espécie DOC <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>09.01.2025</b>	Nosso Número <b>0000000045284</b>	
Uso do banco	Carteira <b>101</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>3.550,40</b>	
Instruções <b>APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 4,73 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 08.04.2025</b>					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+*) Mora/Multa/Juros	
					(+*) Outros Acréscimos	
Pagador: <b>STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAÍRA-SP CEP 14790-000</b>					(=) Valor Cobrado	
Sacador/Avalista					<b>3.550,40</b>	

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



05/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:22:49  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399051506940000000104528401013199850000355040

BENEFICIARIO:

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA

NOME FANTASIA:

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE

CNPJ: 44.734.671/0004-02

BENEFICIARIO FINAL:

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE

CNPJ: 44.734.671/0004-02

PAGADOR:

STA CASA MIS DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----  
NR. DOCUMENTO 20.411  
DATA DE VENCIMENTO 07/02/2025  
DATA DO PAGAMENTO 04/02/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 3.550,40  
VALOR COBRADO 3.550,40  
=====

NR.AUTENTICACAO D.49D.1B4.1E6.17C.036  
=====

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.

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP  
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 1958055 FL 1 / 1  
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO  
3525 0167 7291 7800 0491 5500 1001 9580 5516 9869 8102

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  
135250078365409 09/01/2025 20:45:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER. DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24 872

06/02

BAIRRO / DISTRITO

JD. PAULISTA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

09/01/2025

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

09/01/2025

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1958055/1	06/02/2025	2.490,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.490,00		298,80	0,00		0,00	2.490,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	2.490,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

10,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,18008

PESO BRUTO

9,530

PESO LÍQUIDO

9,530

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
029394	SERINGA GASOMETRIA LL 3ML (BD/BECTION) L: 4128296 Q: 1.000,0000 F: 01/05/24 V: 30/04/2026	90183119	200	5102	UN	1.000,00	2,49	2.490,00	2.490,00	298,80	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
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 10/01/2025 Pedido: 3046261 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3046261 \*\*\* O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao recoba entre em contato atraves do e-mail boleto@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 \*\* AE: 1.22375-2 \*\* ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 4525 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER. DE GUAIRA)

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO  
Data: 11, 01 / 25  
Nome: Fabio Santos

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01426.953178 5 99840000249000

LOCAL DE PAGAMENTO <b>QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>							
CEDENTE <b>COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91</b>						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE <b>5119-5 / 308408-9</b>	
DATA DO DOCUMENTO <b>09/01/2025</b>	NÚMERO DO DOCUMENTO <b>1958055/01</b>	ESPÉCIE DO DOCUMENTO <b>DM</b>	ACEITE <b>N</b>	DATA DO PROCESSAMENTO <b>09/01/2025</b>	NOSSO NÚMERO <b>17115360001428953</b>		
USO DO BANCO	CARTEIRA <b>17-019</b>	ESPÉCIE <b>R\$</b>	QUANTIDADE	VALOR			
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)  <b>MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 07/02/2025</b> <b>JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 49,80)</b>  <b>*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO</b>						(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						(+) JUROS / MULTA	
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
SACADO <b>SANTA CASA DE MISER.DE GUAIRA - CNPJ 48.341.283/0001-61</b> <b>RUA 24,872</b> <b>GUAIRA - SP - CEP: 14790-000</b>						CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA	

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01426.953178 5 99840000249000

LOCAL DE PAGAMENTO <b>QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>							
CEDENTE <b>COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91</b>						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE <b>5119-5 / 308408-9</b>	
DATA DO DOCUMENTO <b>09/01/2025</b>	NÚMERO DO DOCUMENTO <b>1958055/01</b>	ESPÉCIE DO DOCUMENTO <b>DM</b>	ACEITE <b>N</b>	DATA DO PROCESSAMENTO <b>09/01/2025</b>	NOSSO NÚMERO <b>17115360001428953</b>		
USO DO BANCO	CARTEIRA <b>17-019</b>	ESPÉCIE <b>R\$</b>	QUANTIDADE	VALOR			
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)  <b>MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 07/02/2025</b> <b>JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 49,80)</b>  <b>*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO</b>						(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						(+) JUROS / MULTA	
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
SACADO <b>SANTA CASA DE MISER.DE GUAIRA - CNPJ 48.341.283/0001-61</b> <b>RUA 24,872</b> <b>GUAIRA - SP - CEP: 14790-000</b>						CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA	

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



05/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:22:50  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

001900000090171153600101426953178599840000249000

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER.DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----  
NR. DOCUMENTO 20.412  
NOSSO NUMERO 17115360001426953  
CONVENIO 01711536  
DATA DE VENCIMENTO 06/02/2025  
DATA DO PAGAMENTO 04/02/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 2.490,00  
VALOR COBRADO 2.490,00  
=====

NR. AUTENTICACAO E.C5A.889.929.5E6.7F2  
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA  
ENDEREÇO: AV. 23 Nº 1782 - GUAIRÁ - SP  
CNPJ: 06.927.023/0001-09 INSC. EST.: 232.031.587-118  
TEL: 17.3332-7588 - FAX: 17.3332-8552  
E-MAIL: mutiraomercado@netnet.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000015784 FL. 1/1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3525 0156 9270 2300 0109 5500 1000 0157 8410 0188 7343

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250161640417

18/01/2025 17:39:53

Natureza da operação

OPERAÇÃO REG. EM ECF

Inscrição Estadual

322011587118

Insc. Estadual Subst. Tributário

CNPJ

56.927.023/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço

RUA 24 Nº 872

Município

GUAIRA

FATURA

435

CPF / CNPJ

48.341.283/0001-61

Data da Emissão

18/01/2025

Data da Saída

18/01/2025

Hora da Saída

17:29:50

Fone / Fax

(17) 3332-7000

UF

SP

Inscrição Estadual

-

1 517,86

07/02/2025

07/02

10358

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

0,00

Valor do ICMS

0,00

Base de Cálculo do ICMS Substituição

0,00

Valor do ICMS Substituição

0,00

Valor total dos Produtos

517,86

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

Desconto

0,00

Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor total da Nota

517,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social

Endereço

Quantidade

Espécie

Marca

Numeração

Peso Bruto

0.000

Peso Líquido

0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	Unidade	Valor Unit.	Valor Total	Valor Unit.	Valor Total	Valor Unit.	Valor Total	Valor Unit.	Valor Total
7891173023001	PAPEL CHAMEX OFFICE A4 500FOLHAS	48025610	0/60	5929	UN	14	36,99	517,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Assinatura]*

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Ref. Cupom Fiscal: 14505,

VENCIMENTO 07/02/2025

BOLETO BANCARIO

Reservado ao Fisco

*[Assinatura]*  
Data 21/01/2025  
Inscrição Guairá

21966

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.24.06

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.

Emissão: 18/01/2025 Total R\$ 517,86 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data de Recebimento

Identificação e assinatura do Recebedor

NF-e

000015784

SÉRIE 1

80



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04151.141332 31805.680001 2 99850000051786

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento

07/02/2025

Beneficiário

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09

AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP

Agência/Código Beneficiário

1333/18056-8

Data do documento

18/01/2025

Núm. do documento

000015784

Espécie Doc.

DMI

Aceite

N

Data Processamento

18/01/2025

Nosso Número

157 / 00041511 - 4

Uso do Banco

Carteira

157

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

517,86

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE  
RUA 24 Nº 872, 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Beneficiário final

CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04151.141332 31805.680001 2 99850000051786

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento

07/02/2025

Beneficiário

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09

AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP

Agência/Código Beneficiário

1333/18056-8

Data do documento

18/01/2025

Núm. do documento

000015784

Espécie Doc.

DMI

Aceite

N

Data Processamento

18/01/2025

Nosso Número

157 / 00041511 - 4

Uso do Banco

Carteira

157

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

517,86

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE  
RUA 24 Nº 872, 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Beneficiário final

CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

05/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:22:50  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

-----  
34191570070415114133231805680001299850000051786

BENEFICIARIO:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

NOME FANTASIA:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

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

NR. DOCUMENTO 20.413

DATA DE VENCIMENTO 07/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 04/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 517,86

VALOR COBRADO 517,86  
=====

NR.AUTENTICACAO 1.D3A.C7D.064.C8F.BA5  
=====

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.

 <b>CEMED COM. IMPORT. EXPORT. E DISTRIBUIÇÃO LTDA</b> R PROFESSOR SANTIAGO DANTAS, 271 VILA TRAMONTANO SÃO PAULO - SP CEP: 05690-010 TEL: (011)3759-4540 / FAX: (011)3759-4540		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.007.815 SÉRIE 000 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO <b>3525 0103 7725 0300 0173 5500 0000 0078 1515 2777 8150</b> 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 DE OPERAÇÃO <b>VENDA MERC. ADQ. OU REC. TERCEIROS</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135250085300618 10/01/2025 12:53</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>148.788.267.118</b>		CNPJ <b>03.772.503/0001-73</b>			
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>					
ENDEREÇO <b>R 24, 872</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>JARDIM PAULISTA</b>		CNPJ/CPF <b>48.341.283/0001-61</b>	
MUNICÍPIO <b>GUAIRA</b>		UF <b>SP</b>		DATA DA EMISSÃO <b>09/01/2025</b>	
FONE/FAX <b>(017)3332-7000</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>		DATA DE SAÍDA <b>09/01/2025</b>	
FATURA/DUPLICATA <b>001 08/02/2025 630,00</b>		HORA DE SAÍDA <b>12:36</b>			
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>630,00</b>					
VALOR DO ICMS <b>113,40</b>		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>		VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>630,00</b>	
DESKONTO <b>0,00</b>		OUTRAS DESPESAS ACESS. <b>0,00</b>		VALOR DO IPI <b>0,00</b>	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL <b>EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELÉGRAFOS</b>		FRETE POR CONTA <b>0 - EMITENTE</b>		CÓDIGO ANTT <b>S/P</b>	
ENDEREÇO <b>SETOR BANCÁRIO NORTE</b>		MUNICÍPIO <b>BRASÍLIA</b>		PLACA DO VEÍCULO <b>S/P</b>	
QUANTIDADE <b>1,00</b>		ESPÉCIE <b>MARKA</b>		UF <b>SP</b>	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS <b>CONECTOR P/ ESPACADOR MDI P/ AEROSOL</b>		NUMERAÇÃO <b>30,000</b>		PESO BRUTO <b>21,0000000</b>	
<b>22M/15F X 22F VENT33 (1) VENTCARE</b>		<b>630,000000</b>		<b>630,00</b>	
<b>LOTE: 0000RM9159 VALIDADE: 31/01/2029</b>		<b>113,40</b>		<b>0,00</b>	
<b>FABRICAÇÃO: 01/01/2024</b>		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>	

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

CONFERE COM ORIGINAL



CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL <b>3.971.065-3</b>		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS <b>0,00</b>		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN <b>0,00</b>		VALOR DO ISSQN <b>0,00</b>	
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Solicitação 19433901: ORDEM DE COMPRA: 1136344 ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, Guairá - SP, CEP: 14790000 DADOS P/ PAGAMENTO: BANCO SANTANDER AG: 0702 - CONTA CORRENTE: 130068241 RESPONSÁVEL: THAIS NUNES							
RESERVADO AO FISCO <b>LANÇADO</b> Data: <b>14/01/25</b> Nome: <b>Carlu</b>				<b>83</b>			
RECEBEMOS DE CEMED COM. IMPORT. EXPORT. E DISTRIBUIÇÃO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO							
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR				NF-e Nº 000.007.815 SÉRIE 000	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.22.50  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250204184239903978546  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$630,00  
TARIFA: R\$6,23  
DATA: 04/02/2025 - 16:34:48

-----

PAGO PARA: Cemed Comercio Importacao Exportacao  
CNPJ: 3.772.503/0001-73  
CHAVE PIX: 03772503000173  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0702 - CONTA: 0000000000130008241  
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: 04/02/2025 - 16:34:53

=====

DOCUMENTO: 020414  
AUTENTICACAO SISBB: 4.888.9F8.FE9.B5F.CEF

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



Prefeitura Municipal de  
São Sebastião do Paraíso  
Secretaria de Planejamento e Gestão

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Competência: 02/2025



Número da NFS-e  
**202500000000001**  
Código Autenticidade  
**g2qih66p**  
Data/Hora de Emissão  
**04/02/2025 14:08:36**

**Prestador de Serviços**

Razão Social: ARB SAUDE LTDA

CNPJ: 58.305.597/0001-62 - Inscrição Municipal: 5.4.00000898 - Inscrição Estadual:

E-mail: arbsaude@gmail.com

Endereço: Rua ESCOCIA, 340, JARDIM EUROPA VII - São Sebastião do Paraíso - MG - CEP: 37.955-306

**Tomador de Serviços**

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61 - Inscrição Municipal: - Inscrição Estadual: ISENT0

E-mail:

Endereço: Rua 24, 872, JARDIM PAULISTA - Guaíra - SP - CEP: 14.790-000

**Discriminação dos Serviços**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 27 DE DEZEMBRO 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA

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

CONFERE COM ORIGINAL

**Valor Total dos Serviços: R\$ 1.500,00**

**Código e Descrição do Item Lista de Serviço**

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

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Deduções 0,00	Desconto Incondicionado 0,00	Desconto Condicionado 0,00	Outras Retenções 0,00	ISSQN Retido 0,00	
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	Valor Serviços 1.500,00	Total Deduções * 0,00	Base de Cálculo 1.500,00	Alíquota (%) 5,00	ISSQN 75,00

\* Total Deduções = ( Valor Deduções + Desconto Incondicionado )

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 1.500,00**

**Outras Informações**

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº 35/2011 e regulamentada pelo Decreto nº 4062 de 21 de Novembro de 2011.
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 20/03/2025 (conforme estabelecido pela RFB).
- AIDF número: 4211; código autenticidade: 4D7Z77HJ; válida até: 04/06/2025.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Guaíra - SP - Local da incidência do ISSQN: São Sebastião do Paraíso - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$201,75 (13,45%); Estaduais: R\$375,00 (25,00%); Municipais: R\$75,00 (5,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional (alíquota: 5,00%).
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte - ME-EPP.

**Informações Complementares do Prestador de Serviços**

CONTA PARA DEPOSITO: AGENCIA: 408-1; CONTA CORRENTE: 55717-0, BANCO DO BRASIL

85

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.22.50  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250204190652271840913

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: R\$1.500,00

TARIFA: R\$0,00

DATA: 04/02/2025 - 16:34:48

=====

PAGO PARA: Arb Saude

CNPJ: 58.305.597/0001-62

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 0408 - CONTA: 0000000000000557170

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: 04/02/2025 - 16:34:52

=====

DOCUMENTO: 020415

AUTENTICACAO SISBB: 8.72C.74F.BF9.76F.3F8

=====

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.



NFe N°. 000.104.973  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

N°. 000.104.973  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3325 0231 3782 8800 0409 5500 1000 1049 7311 5113 3825

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

233250045192998 - 03/02/2025 16:41:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

03/02/2025

ENDEREÇO

**RUA 24, 872**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM PAULISTA**

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

03/02/2025

MUNICÍPIO

**GUAIRA**

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:41:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 03/02/2025

Valor R\$ 840,00

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
840,00	100,80	0,00	0,00	0,00	0,00	840,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	840,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI**

FRETE POR CONTA

**0-Remetente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

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

MUNICÍPIO

**SUMARE**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0,070

0,070

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
32712	PROSTOKOS 25MCG CX C/100 CPR***/HEBRON/C1 O- Lote: 2405081 Qt: 1 Val: 20/05/26	30049029	500	6108	CX	1	840,0000	840,00	840,00	100,80			12,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 13/2022 CONVÊNIO N° 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

APOIO 1153517

PD: 15113056 FICHAS 1/1 1 VOLUME(S)

PEDIDO DE COMPRA:PDC#1153517#APOIO

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

APE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0

AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3

APE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 112,98 Estadual: R\$ 151,20 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) Venda para consumo final

Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e

SEI-040196/000077/2023.

Valor ICMS-DIFAL p/estado destino: R\$ 50,40

ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

Banco do Brasil  
Ag: 3340 - F  
C/C: 6158-1  
87

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.22.50  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250204191241896350000

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: R\$840,00

TARIFA: R\$0,00

DATA: 04/02/2025 - 16:34:52

-----

PAGO PARA: Medicamental Hospitalar

CNPJ: 31.378.288/0001-66

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 3370 - CONTA: 000000000000000061581

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 04/02/2025 - 16:34:54

=====

DOCUMENTO: 020416

AUTENTICACAO SISBB: C.EBC.521.11D.493.1F0

-----

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  
05/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.22.50  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250204191225818382477  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$2.777,20  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 04/02/2025 - 16:34:52

-----

PAGO PARA: Hospidrogas Comercio de Produtos Hos  
CNPJ: 35.997.345/0001-46  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3130 - CONTA: 0000000000000205591  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 04/02/2025 - 16:34:54

=====

DOCUMENTO: 020417  
AUTENTICACAO SISBB: B.63F.109.834.ED4.110

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBI(EMOS) DE: P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E

Nº 1400847

SÉRIE 1

**Plastripel**  
ENLACE - MÁQUINAS - EQUIPAMENTOS

P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

RUA 38, 0950  
JARDIM ALVORADA  
BARRETOS  
14780-580 (17) 3321-6566**DANFE**DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 1400847  
SÉRIE 1  
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO:

3525 0230 0383 6600 0382 5500 1001 4008 4711 8036 0771

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 ENTREGA FUTURA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

204243150110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

30.038.366/0003-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA/EMIÇÃO

03/02/2025

ENDEREÇO

RUA 24

Nº

872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

03/02/2025

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE/FAX

1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:07:46

FATURA / DUPLICATA

001

03/02/2025

2.899,55

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S

0,00

VALOR DO I.C.M.S

0,00

BASE CÁLCULO DO I.C.M.S ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.899,55

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I

0,00

VLR APROX. TRIBUTOS

104.77

VALOR TOTAL DA NOTA

2.899,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J. / C.P.F.

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

76

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

78,260

PESO LÍQUIDO

70,760

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTIDADE	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	V. TOT. TRIB.	ALÍQUOTA
25565	MARMITEX COPOBRAS S/TP N.8 PTQ-102 BR FD C/100(E)	39239090	041	5922	FD1	13.0000	18,0600	234,78	0,00	0,00			0,00 0,00
25567	TAMPA MARMITEX COPOBRAS TP-100/102/104(E) - REF C/100	39235000	041	5922	FD1	13.0000	17,2900	224,77	0,00	0,00			0,00 0,00
30924	TAMPA MARMITEX FIBRAFORM TP-090 C/100	39235000	041	5922	CX1	25.0000	37,7800	944,50	0,00	0,00			0,00 0,00
33652	MARMITEX FIBRAFORM S/TP HF-090F/3F 3 DIV C/100(E)	39239090	041	5922	CX1	25.0000	59,8200	1.495,50	0,00	0,00			0,00 0,00
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL  CONFERE COM ORIGINAL  8													

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NC 1152697 - NroCarga: 101924 - Valor Aprox. dos Tributos: Federal: 104.77(3.61%) - Fonte de tributos:

[HTTPS://DEOLHONOIMPOSTO.IBPT.ORG.BR](https://deolhonoimposto.ibpt.org.br) - VERSAO 18.2.C

RESERVADO AO FISCO

P. P. CNPJ

91

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.22.50  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250204191323616792377  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$2.899,55  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 04/02/2025 - 16:34:52

-----

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

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 04/02/2025 - 16:34:56

=====

DOCUMENTO: 020419  
AUTENTICACAO SISBB: 3.FFE.404.7A5.5DE.F3B

=====

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.

**AVISO E RECIBO DE FÉRIAS**

CAPÍTULO VI - TÍTULO 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**

<b>NOME DO EMPREGADO</b>	<b>Nº CART. DO TRABALHO</b>	<b>SÉRIE</b>	<b>REGISTRO DO EMPREGADO</b>	
MURIEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS	00009443	00279	<b>LIVRO Nº</b>	<b>FLS/FICHA Nº</b>
			018	43
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem		Setor: 00027 PRONTO SOCORRO		
<b>PERÍODO DE AQUISIÇÃO</b>				
DE: 01/04/2023		A: 31/03/2024		
<b>PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS</b>				
DE: 03/02/2025		A: 04/03/2025		

**BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS**

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	1.952,67	303,60	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	26,00	gozadas neste mês	75,21	1.955,46	
4204	Férias	4,00	gozadas mês seguinte	75,21	300,84	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.955,46	651,82	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	300,84	100,28	
5901	F.G.T.S.	8,00	2607.28 mês atual	208,58		
5901	F.G.T.S.		401.12 mês seguint	32,08		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.607,28		211,88
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	401,12		30,08
9203	IRF s/ Férias	7,50	base irrf mês	2.443,60		13,83
Local de Trabalho: PRONTO SOCORRO					3.008,40	255,79
					<b>Valor Líquido</b>	2.752,61

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\$ 2.752,61 (DOIS MIL, SETECENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E SESSENTA E HUM CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaíra, 02 de Janeiro de 2025

Local e data

CIENTE

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

MURIEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS

**RECIBO DE FÉRIAS**

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

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

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61  
JARDIM PAULISTA

em Guaíra SP a importância de R\$ 2.752,61

(DOIS MIL, SETECENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E SESSENTA E HUM 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.

Guaíra, 01 de Fevereiro de 2025

Local e data

MURIEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS

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

CONFERE COM ORIGINAL

287432

Férias P.S

## Pagamento através de banco

03/02/2025 13:45:04

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  
02/2025

### 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	000483

Data de pagamento:

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO				
MURIEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS	330.680.008-23	335-2	60068-7	2.752,61

Total: 2.752,61

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 0,00

Total geral: 2.752,61

94



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3370516409018971  
05/02/2025 16:46:38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.38  
0475800475 0001

### Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

### SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250205190631475446149  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$2.752,61  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 05/02/2025 - 16:19:31

PAGO PARA: Santa Casa de Misericordia de Guaira  
CNPJ: 48.341.283/0001-61  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0335 - CONTA: 00000000000000015806  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/02/2025 - 16:19:34

DOCUMENTO: 020501

AUTENTICACAO SISBB: D.436.2BD.A9A.184.ED2

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.

# 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: 06/03/2025 - 14h44

Agência   Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00335   0001580-6	6.724,65	6.724,65

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/02/2025 e 28/02/2025

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/01/2025	<b>SALDO ANTERIOR</b>				
03/02/2025	CIELO VDA DEBITO MASTER				3.114,90
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	343,03		3.457,93
04/02/2025	CARTAO VISA ELECTRON				3.996,98
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	539,05		3.996,98
	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1			
05/02/2025	TRANSFERENCIA PIX			-11,06	3.985,92
	REM: SANTA C M GUAIRA 05/02	1619325	X 2.752,61		6.738,53
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA C M GUAIRA 05/02	1619436	20.049,62		26.788,15
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA C M GUAIRA 05/02	1621234	65.094,78		91.882,93
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 05/02	1622295	49.493,07		141.376,00
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA C M GUAIRA 05/02	1623465	99.395,31		240.771,31
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA C M GUAIRA 05/02	1623598	85.946,79		326.718,10
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 05/02	1628422	697,08		327.415,18
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 05/02	1629157	380.359,71		707.774,89
	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: Paloma Cristina Andre 05/02	2146351	165,00		707.939,89
	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: PALOMA CRISTINA ANDRE 05/02	2356186	82,02		708.021,91
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	621			
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	622		X -2.752,61	705.269,30
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	623		-49.493,07	655.776,23
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	624		-697,08	655.079,15
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	625		-65.094,78	589.984,37
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	626		-20.049,62	569.934,75
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	627		-380.359,71	189.575,04
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	628		-85.946,79	103.628,25
	ENCARGOS DESCOBERTO CC	250205		-99.395,31	4.232,94
06/02/2025	CIELO VDA DEBITO MASTER			-179,14	4.053,80
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	225,42		4.279,22
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 06/02	1433089	400,00		4.679,22
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	629			
07/02/2025	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	630		-2.752,61	1.926,61
	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	192,72	-1.910,96	15,65
	CARTAO VISA ELECTRON				208,37
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	137,21		345,58
	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	2			
10/02/2025	CIELO VDA CREDITO MASTER			-3,45	342,13
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	153,35		495,48
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609			
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-12.756,27	-12.260,79
11/02/2025	CARTAO VISA ELECTRON			-10.691,09	-22.951,88
	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
13/02/2025	CIELO VDA DEBITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	215,62		346,92
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA CASA DE M DE GU 13/02	1652274	2.755,62		3.102,54
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	631			
14/02/2025	PIX QR CODE DINAMIC	1021102	165,00	-2.755,62	346,92

96

511 02



Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
18/02/2025	REM: MARIANE DA SILVA GONC 14/02				
	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	798,60		1.310,52
	CIELO VDA CREDITO MASTER	9397237	1.088,46		2.398,98
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	439,68		2.838,66
	CIELO VDA CREDITO ELO				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
	TARIFA BANCARIA	1		-2,31	2.836,35
20/02/2025	LIQUIDACAO QR CODE PIX				
	CIELO VDA CREDITO MASTER	9397237	102,23		2.938,58
21/02/2025	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	2.573,04		5.511,62
	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	2.443,76		7.955,38
	CARTAO VISA ELECTRON	632		-6.213,66	1.741,72
24/02/2025	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	27,88		1.769,60
	CIELO VDA CREDITO MASTER	9397237	214,68		1.984,28
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	1515193	90,00		2.074,28
25/02/2025	PIX QR CODE DINAMIC	9397237	180,52		2.254,80
26/02/2025	REM: VALQUIRIA C O 2722665 24/02	9397237	2.976,00		5.230,80
	CIELO VDA DEBITO ELO	9397237	176,42		5.407,22
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	592,68		5.999,90
	CARTAO VISA ELECTRON	9397237	1.846,23		7.846,13
	CIELO VDA DEBITO MASTER	633		-6.636,95	1.209,18
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	1		-1,26	1.207,92
27/02/2025	TARIFA BANCARIA	9397237	130,12		1.338,04
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	9397237	137,21		1.475,25
	VENDA CARTAO DE CREDITO	910445	6.636,95		8.112,20
	CARTAO VISA ELECTRON	1706365	8.699,87		16.812,07
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	634		-4.790,04	12.022,03
	TRANSFERENCIA PIX	635		-3.909,83	8.112,20
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 27/02	9397237	161,72		8.273,92
28/02/2025	TRANSFERENCIA PIX	950134	890,00		9.163,92
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 27/02	636		-5.018,15	4.145,77
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	158		-1.025,46	3.120,31
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS				
	CIELO VDA DEBITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: Juliana Aparecida Bor 28/02				
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS				
	PAGTO ELETRON COBRANCA				
	ODONTOPREV S/A				
<b>Total</b>			<b>762.452,24</b>	<b>-762.446,83</b>	<b>3.120,31</b>

Os dados acima têm como base 06/03/2025 às 14h44 e estão sujeitos a alterações.

#### Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
28/02/2025	<b>SALDO ANTERIOR</b>				3.120,31
05/03/2025	CIELO VDA CREDITO MASTER	9397237	1.292,12		4.412,43
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	878,97		5.291,40
06/03/2025	CIELO VDA DEBITO ELO				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	237406	1.433,25		6.724,65
	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
<b>Total</b>			<b>3.604,34</b>	<b>0,00</b>	<b>6.724,65</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 01/2025

Nome do Funcionário	Salário Base	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
MARIA GABRIELE SANTOS DE LIMA	1.695,49	2.342,90	220,79	2.122,11	RECEPCIONISTA
SHEILA APARECIDA PEREIRA RODRIGUES DE PA	1.952,67	3.722,23	949,08	2.773,15	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
SILVIA DOS SANTOS PARREIRA	1.695,49	2.086,96	165,05	1.921,91	RECEPCIONISTA
TAISNARA CRISTINA RAMOS SILVEIRA	3.752,64	5.470,10	1.007,34	4.462,76	ENFERMEIRA
TALITA SILVEIRA SANTANA	1.607,35	2.471,46	268,71	2.202,75	FAXINEIRA
TAYNARA SABINO CIRILO	3.752,64	4.336,37	999,50	3.336,87	ENFERMEIRA
VALDENIR PEREIRA DA SILVA	1.952,67	3.722,23	492,16	3.230,07	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
TOTAL DOS SALÁRIOS				20.049,62	

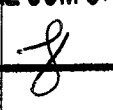
GUAÍRA-SP, 14 DE MARÇO DE 2025.

LAION BRUNO E. DE BRITO

CONTADOR

CRC-SP 339356/O-6

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>		Mensal 31/01/2025	
00502 MARIA GABRIELE SANTOS DE LIMA PIS:23686381512 CBO:4221-10 Local:00027 PRONTO SOCORRO Cargo:0127 Recepcionista		Folha: 01 Funcionário desde: 03/01/2023		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9765-9	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.695,49	1.695,49	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	128,00	35.00%HN=52:30m	9,41	421,57	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	18,82	225,84	
31	09045	Contribuicao Negocial			32,70		32,70
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.342,90		188,09
<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> 	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.342,90	220,79
						Vr. Líquido	2.122,11
						Salário Base	Sal.Contr.INSS
						1.695,49	2.342,90
						Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
						2.342,90	187,43
						Base Cálcl. IRRF	via do empregado

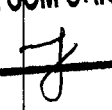
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2025 B11 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>		Mensal 31/01/2025	
00479 SHEILA APARECIDA PEREIRA RODRIGUES DE PAULA PIS:20389161327 CBO:3222-05 Local:00027 PRONTO SOCORRO Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Folha: 01 Funcionário desde: 22/06/2022		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	1.518,00	303,60	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	10,84	450,95	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					291,21
31	08322	Acao Judicial	10,00	s/sal. normativo	2.256,27		225,63
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.722,23		340,07
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.157,43		92,17
<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> 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.722,23	949,08
						Vr. Líquido	2.773,15
						Salário Base	Sal.Contr.INSS
						1.952,67	3.722,23
						Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
						3.722,23	297,77
						Base Cálcl. IRRF	via do empregado
						3.157,43	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2025 B11 - 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 31/01/2025					
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.Uni./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.695,49	1.695,49	
31	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	9,41	391,47	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.086,96		165,05
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.086,96	165,05
						Vr. Líquido	1.921,91
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		2.086,96	2.086,96	166,95			

DPCUCA 2025 B11 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

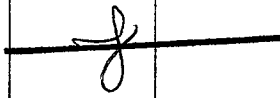
Empresa: 00003

Matrícula: 0000100219

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 31/01/2025					
00367 TAINARA CRISTINA RAMOS SILVEIRA PIS:20223064666 CBO:2235-05 Local:00027 PRONTO SOCORRO Cargo:0116 Enfermeiro		Folha: 01 Funcionário desde: 05/04/2021 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8510-3					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Uni./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	1.518,00	303,60	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	18,29	35.00%HN=52:30m	20,84	133,41	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	24,00	100.00%	41,68	1.000,32	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	07721	Plano Odontologico					34,04
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.470,10		575,39
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	4.705,12		397,91
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						5.470,10	1.007,34
						Vr. Líquido	4.462,76
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		5.470,10	5.470,10	437,60	4.705,12		

DPCUCA 2025 B11 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal 31/01/2025	
00518 TALITA SILVEIRA SANTANA PIS:16676956528 CBO:5142-25 CPF:317.611.038-30 RG:416179058 Local:00027 PRONTO SOCORRO Cargo:0120 Faxineira		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 05/06/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 184365	

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	1.518,00	607,20	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	82,29	35.00%HN=52:30m	8,92	256,91	
31	07705	Convenio Seguros					69,05
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.471,46		199,66
<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> 	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.471,46	268,71
						Vr. Líquido ➡	2.202,75
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		2.471,46	2.471,46	197,71			

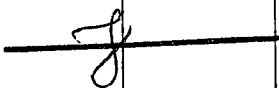
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/02/2025 *Talita Silveira Santana*

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 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal 31/01/2025	
00369 TAYNARA SABINO CIRILO PIS:20353913736 CBO:2235-05 Local:00027 PRONTO SOCORRO Cargo:0116 Enfermeiro		Folha: 01 Funcionário desde: 05/04/2021 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8469-7	

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	1.518,00	303,60	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	08315	Consig Banco Bradesco					397,00
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.336,37		416,67
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	3.771,57		185,83
<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> 	
						Total vencimentos	Total descontos
						4.336,37	999,50
						Vr. Líquido ➡	3.336,87
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		4.336,37	4.336,37	346,90	3.771,57		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2025 B11 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000



folha p.5 @

## Pagamento através de banco

05/02/2025 15:03:51

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  
01/2025

### Informações da empresa sobre pagamento através de banco

Nome do banco	Agência	Conta	Convênio	Número da remessa (N.S.A.)
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000488

### Data de pagamento:

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
<b>BANCO DO BRADESCO</b>				
MARIA GABRIELE SANTOS DE LIMA	082.717.863-85	335-2	9765-9	2.122,11
SILVIA DOS SANTOS PARREIRA	286.230.248-18	335-2	6710-5	1.921,91
TAISNARA CRISTINA RAMOS SILVEIRA	414.811.428-10	335-2	8510-3	4.462,76
TALITA SILVEIRA SANTANA	317.611.038-30	335-2	184365	2.202,75
TAYNARA SABINO CIRILO	077.797.836-93	335-2	8469-7	3.336,87
VALDENIR PEREIRA DA SILVA	218.641.198-96	335-2	7318-0	3.230,07

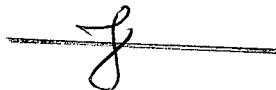
**Total:** 17.276,47

**Total de pagamentos diretos / Outros bancos:** 2.773,15

**Total geral:** 20.049,62

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

CONFERE COM ORIGINAL



## Pagamento através de banco

05/02/2025 15:03:51

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  
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	000488

Data de pagamento:

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
<b>BRADESCO</b> SHEILA APARECIDA PEREIRA RODRIGUES DE PA	340.073.238-95	0144	354119-3	2.773,15

**Total:** 2.773,15

**Total de pagamentos diretos / Outros bancos:** 17.276,47

**Total geral:** 20.049,62



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.38  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250205190701770225363

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: R\$20.049,62

TARIFA: R\$10,00

DATA: 05/02/2025 - 16:19:42

-----

PAGO PARA: Santa Casa de Misericordia de Guaira

CNPJ: 48.341.283/0001-61

INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0335 - CONTA: 000000000000000015806

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 05/02/2025 - 16:19:47

=====

DOCUMENTO: 020502

AUTENTICACAO SISBB: B.73C.FA8.293.9CA.DC7

-----

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.

**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: 06/03/2025 - 14h44

Agência   Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00335   0001580-6	6.724,65	6.724,65

**Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/02/2025 e 28/02/2025**

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/01/2025	<b>SALDO ANTERIOR</b>				
03/02/2025	CIELO VDA DEBITO MASTER				3.114,90
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	343,03		
04/02/2025	CARTAO VISA ELECTRON				3.457,93
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	539,05		
	TARIFA BANCARIA				3.996,98
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1			
05/02/2025	TRANSFERENCIA PIX			-11,06	3.985,92
	REM: SANTA C M GUAIRA 05/02	1619325	2.752,61		
	TRANSFERENCIA PIX				6.738,53
	REM: SANTA C M GUAIRA 05/02	1619436	X 20.049,62		
	TRANSFERENCIA PIX				26.788,15
	REM: SANTA C M GUAIRA 05/02	1621234	65.094,78		
	TRANSFERENCIA PIX				91.882,93
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 05/02	1622295	49.493,07		
	TRANSFERENCIA PIX				141.376,00
	REM: SANTA C M GUAIRA 05/02	1623465	99.395,31		
	TRANSFERENCIA PIX				240.771,31
	REM: SANTA C M GUAIRA 05/02	1623598	85.946,79		
	TRANSFERENCIA PIX				326.718,10
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 05/02	1628422	697,08		
	TRANSFERENCIA PIX				327.415,18
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 05/02	1629157	380.359,71		
	PIX QR CODE DINAMIC				707.774,89
	REM: Paloma Cristina Andre 05/02	2146351	165,00		
	PIX QR CODE DINAMIC				707.939,89
	REM: PALOMA CRISTINA ANDRE 05/02	2356186	82,02		
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	621			708.021,91
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	622		-2.752,61	705.269,30
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	623		-49.493,07	655.776,23
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	624		-697,08	655.079,15
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	625		-65.094,78	589.984,37
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	626		X -20.049,62	569.934,75
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	627		-380.359,71	189.575,04
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	628		-85.946,79	103.628,25
	ENCARGOS DESCOBERTO CC	250205		-99.395,31	4.232,94
06/02/2025	CIELO VDA DEBITO MASTER			-179,14	4.053,80
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	225,42		
	TRANSFERENCIA PIX				4.279,22
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 06/02	1433089	400,00		
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	629			4.679,22
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	630		-2.752,61	1.926,61
07/02/2025	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	192,72	-1.910,96	15,65
	CARTAO VISA ELECTRON				208,37
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	137,21		
	TARIFA BANCARIA				345,58
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	2			
10/02/2025	CIELO VDA CREDITO MASTER			-3,45	342,13
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	153,35		
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609			495,48
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-12.756,27	-12.260,79
11/02/2025	CARTAO VISA ELECTRON			-10.691,09	-22.951,88
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	3.065,05		
	CIELO VDA DEBITO MASTER				-19.886,83
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	18,13		
	TRANSFERENCIA PIX				-19.868,70
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 11/02	1458517	20.000,00		
13/02/2025	CIELO VDA DEBITO MASTER				131,30
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	215,62		
	TRANSFERENCIA PIX				346,92
	REM: SANTA CASA DE M DE GU 13/02	1652274	2.755,62		
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	631			3.102,54
14/02/2025	PIX QR CODE DINAMIC	1621182	165,00	-2.755,62	346,92

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
18/02/2025	REM: MARIANE DA SILVA GONC 14/02				
	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	798,60		1.310,52
	CIELO VDA CREDITO MASTER	9397237	1.088,46		2.398,98
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	439,68		2.838,66
	CIELO VDA CREDITO ELO				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
	TARIFA BANCARIA	1		-2,31	2.836,35
20/02/2025	LIQUIDACAO QR CODE PIX				
	CIELO VDA CREDITO MASTER	9397237	102,23		2.938,58
21/02/2025	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	2.573,04		5.511,62
	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	2.443,76		7.955,38
	CARTAO VISA ELECTRON	632		-6.213,66	1.741,72
24/02/2025	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	27,88		1.769,60
	CIELO VDA CREDITO MASTER	9397237	214,68		1.984,28
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	1515193	90,00		2.074,28
	PIX QR CODE DINAMIC				
25/02/2025	REM: VALQUIRIA C O 2722665 24/02				
	CIELO VDA DEBITO ELO	9397237	180,52		2.254,80
26/02/2025	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	2.976,00		5.230,80
	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	176,42		5.407,22
	CARTAO VISA ELECTRON	9397237	592,68		5.999,90
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	1.846,23		7.846,13
	CIELO VDA DEBITO MASTER	633		-6.636,95	1.209,18
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	1		-1,26	1.207,92
27/02/2025	LIQUIDACAO QR CODE PIX	9397237	130,12		1.338,04
	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	137,21		1.475,25
	CARTAO VISA ELECTRON	910445	6.636,95		8.112,20
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	1706365	8.699,87		16.812,07
	TRANSFERENCIA PIX	634		-4.790,04	12.022,03
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 27/02	635		-3.909,83	8.112,20
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 27/02				
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	9397237	161,72		8.273,92
28/02/2025	CIELO VDA DEBITO MASTER	950134	890,00		9.163,92
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
	PIX QR CODE DINAMIC	636		-5.018,15	4.145,77
	REM: Juliana Aparecida Bor 28/02	158		-1.025,46	3.120,31
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS				
	PAGTO ELETRON COBRANCA				
	ODONTOPREV S/A				
<b>Total</b>			<b>762.452,24</b>	<b>-762.446,83</b>	<b>3.120,31</b>

Os dados acima têm como base 06/03/2025 às 14h44 e estão sujeitos a alterações.

#### Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
28/02/2025	<b>SALDO ANTERIOR</b>				3.120,31
05/03/2025	CIELO VDA CREDITO MASTER	9397237	1.292,12		4.412,43
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	878,97		5.291,40
	CIELO VDA DEBITO ELO				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
06/03/2025	CARTAO VISA ELECTRON	237406	1.433,25		6.724,65
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
<b>Total</b>			<b>3.604,34</b>	<b>0,00</b>	<b>6.724,65</b>

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - [www.siacsistemas.com.br](http://www.siacsistemas.com.br)

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

CONFERENCE ORIGINAL



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.38  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250205190732437182904  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.034,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 05/02/2025 - 16:20:11

-----

PAGO PARA: Tolesul Distribuidora de Medicamento  
CNPJ: 35.959.514/0001-53  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0587 - CONTA: 00000000000001175530  
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: 05/02/2025 - 16:20:12

=====

DOCUMENTO: 020503  
AUTENTICACAO SISBB: 1.509.6C3.0E0.AEF.79C

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FIS  
EMISSION: 03/02/2025 DESTINATARIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU  
Total NF: 2.462,40 NF-e Nº: 95145 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1

IDENTIFICACAO DO EMITENTE  
BELIVE COMERCIO DE  
PRODUTOS HOSPITALARES  
LTDA  
RUA LAURO VANNUCCI, 330  
Bairro: FAZ. STA CANDIDA  
13087-548 Campinas - SP  
Fone: (19)3256-0500  
Fax: (19)3256-0500

DANFE  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRONICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA 1  
Nº 95.145  
SÉRIE: 0  
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO  
CHAVE DE ACESSO  
3525.0214.3355.4400.0119.5500.0000.0951.4510.1566.2905  
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  
135250308606008 - 03/02/2025 16:15:11

NATUREZA DA OPERACAO  
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 795.194.063.113 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 14.335.544/0001-19

DESTINATARIO / 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 DATA EMISSÃO 03/02/2025 DATA DA SAÍDA 03/02/2025 HORA DA SAÍDA 16:15:11

FATURA/DUPLICATAS  
95145/1 - 03/02/25 - 2462,40

CÁLCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.462,40 VALOR DO ICMS 403,49 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.462,40  
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 2.462,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF  
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL  
QUANTIDADE 7 ESPÉCIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 109,4000 PESO LÍQUIDO 109,4000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	PIS	COFINS	OUTROS	TOTAL	
1089 30049099	GLICOSE 5% 1000ML AZB0064 CX16BL BAXTER Princípio Ativo: GLICOSE Modelo: HOSPITALAR Lote: PR423F7 - 12/06/2026 Qtd: 6.00 Numero da FCI: BB2C7443-F4C1-441F-A2B0-7A88B80F0961	500	CX	6,0000	110,4000	0,0000	662,40	662,40	79,49	0,00	12,00	0,00
230 30049099	SEVONESS (sevoflurano) 250ML 1FR BR2L9117 BAXTER Princípio Ativo: SEVOFLURANO Modelo: FRASCO 250ML Lote: S207J424 - 31/08/2026 Qtd: 5.00 Lista: C1 Numero da FCI:	200	UN	5,0000	360,0000	0,0000	1.800,00	1.800,00	324,00	0,00	18,00	0,00

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

Itaú  
Pg: 2911  
CC: 03222-4

CONFERE COM ORIGINAL  
8

330

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.39  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250205130655607341011  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$2.462,40  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 05/02/2025 - 16:20:26

-----

PAGO PARA: Belive Comercio de Produtos Hospital  
CNPJ: 14.335.544/0003-80  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 2711 - CONTA: 0000000000000231114  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 05/02/2025 - 16:20:30

=====

DOCUMENTO: 020504  
AUTENTICACAO SISBB: F.F2E.DEA.930.38E.AC3

=====

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 MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/01/2025 VALOR TOTAL: R\$ 3.678,30 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. 000.016.594

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. 000.016.594  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0107 7522 3600 0476 5500 1000 0165 9417 1237 7001

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

135250076228999 - 09/01/2025 15:54:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO

INScrição ESTADUAL

INScrição ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

VENDAS DE MERC.

127068060117

07.752.236/0004-76

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

UF

SP

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

09/01/2025

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

06/02/2025

Valor

R\$ 3.678,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.678,30	662,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.678,30
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	770,99	0,00	3.678,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS

ENDEREÇO

R SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415 - SETOR AER

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

40,000

PESO LÍQUIDO

37,000

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ / CPF

06.321.409/0013-20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

122819217110

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

MUNICÍPIO

CAMPINAS

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
01964	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/100 AMP IM/IV GEN FARMACE LOTE: DX24F070 - DT.FABR: 09/07/24 - DT.VALID: 31/05/26 - GTIN: 7898166040786 - REG. M. S.: 1108500320060 - FABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA PMC: 376.91	30039099	000	5102	AM	1.300,0000	0,8110	1.054,30	1.054,30	189,77		18,00	
04095	ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA LOTE: 24071217 - DT.FABR: 29/07/24 - DT.VALID: 31/07/26 - GTIN: 7898122913147 - REG. M. S.: 1038700580061 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA PMC: 3171.34	30039079	000	5102	AM	1.000,0000	0,9122	912,20	912,20	164,20		18,00	
15973	ROCURONIO 10MG/ML 5ML 10 F/A (2 A 8C) GEN VOLPHARMA LOTE: A0830055 - DT.FABR: 27/09/24 - DT.VALID: 31/05/26 PMC: 1805.15	30049079	200	5102	FA	200,0000	8,5590	1.711,80	1.711,80	308,12		18,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL  CONFERE COM ORIGINAL  													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: RBC APOIO 1136297 RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, GUAIRA - SP Pedido(s): 012798 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 770.99 (20.96%). Fonte: IBPT. Email do Destinatário: financeiro@santacasadeguaira.com.br nfe@qualityentregas.com.

RESERVADO AO FISCO

112

Impresso em 19/02/2025 as 10:37:09

Gerado em www.fsist.com.br



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 DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636)</b>				<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número	
Data de Vencimento <b>06/02/2025</b>	Nro. Documento <b>1 016594</b>	Moeda <b>R\$</b>	Valor <b>3.678,30</b>	<input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido	
Agência/Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>		Nosso Número <b>0200000437937-0</b>		<input type="checkbox"/> Desconhecido( ) Endereço Insuficiente( ) Outros (anotar no verso)	
Receb(emos) o bloqueto com os dados ao lado				Data	Assinatura



Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO</b>						Vencimento <b>06/02/2025</b>
Beneficiário <b>MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0004-76   AVENIDA UGO FUMAGALI, 381 - CUMBICA - GUARULHOS - SP - 07220-080						Agência/Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>
Data Documento <b>09/01/2025</b>	Nro. Documento <b>1 016594</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acerto <b>N</b>	Data do Processamento <b>09/01/2025</b>	Nosso Número <b>02/00000437937-0</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>02</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>3.678,30</b>	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento	
Tarifa bancária R\$ 3,00					(-) Outras Deduções	
"Sujeito à SERASA e/ou CARTÓRIO no 3º dia de vencido"					(+) Mora/Multa/Juros	
"Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636)</b> RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP 14790-000 Sacador/Avalista						



Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO</b>						Vencimento <b>06/02/2025</b>
Beneficiário <b>MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0004-76   AVENIDA UGO FUMAGALI, 381 - CUMBICA - GUARULHOS - SP - 07220-080						Agência/Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>
Data Documento <b>09/01/2025</b>	Nro. Documento <b>1 016594</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acerto <b>N</b>	Data do Processamento <b>09/01/2025</b>	Nosso Número <b>02/00000437937-0</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>02</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>3.678,30</b>	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento	
Tarifa bancária R\$ 3,00					(-) Outras Deduções	
"Sujeito à SERASA e/ou CARTÓRIO no 3º dia de vencido"					(+) Mora/Multa/Juros	
"Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636)</b> RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP 14790-000 Sacador/Avalista						



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

05/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:39  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000004379237007763107799840000367830

BENEFICIARIO:

MEDILAR

NOME FANTASIA:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----  
NR. DOCUMENTO 20.505  
DATA DE VENCIMENTO 06/02/2025  
DATA DO PAGAMENTO 05/02/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 3.678,30  
VALOR COBRADO 3.678,30  
=====

NR.AUTENTICACAO 1.827.0E5.C42.0A4.73B  
=====

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 1000Medic Distribuidora Imp Exp de Medicamentos Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 2.714 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>1000Medic Distribuidora Imp Exp de Medicamentos Ltda</b> R LUIZ TADEU GANDOLFI DUTRA, 156 Jardim Eldorado Palhoça SC 88133-568 (46) 3224-7700	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 2.714 SÉRIE 1 Folha 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO <b>4225 0205 9936 9800 0530 5500 1000 0027 1414 0047 1142</b> 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 DE OPERAÇÃO <b>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não tributar</b>	
	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>261146394</b> INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO <b>824021886110</b> CNPJ <b>05.993.698/0005-30</b>	

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		C.N.P.J. <b>48.341.283/0001-61</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>	DATA DA EMISSÃO <b>07/02/2025</b>
ENDEREÇO <b>R 24 872</b>		CEP <b>14790-000</b>		DATA DA SAÍDA/ENTRADA <b>07/02/2025</b>
MUNICÍPIO <b>Guaira</b>	FONE/FAX <b>(17) 3332-7000</b>	U.F. <b>SP</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>JARDIM PAULISTA</b>	HORA DA SAÍDA <b>15:10</b>

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2714/1	07/02/25	1.380,00												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.380,00	55,20	0,00	0,00	0,00	1.380,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.380,00

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>MULTISCV CWB</b>		FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.F.F.
ENDEREÇO <b>R CYRO CORREIA PEREIRA 667 BRCAO 07-C</b>		MUNICÍPIO <b>Curitiba / PR</b>			U.F. <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>90.823.710-25</b>
QUANTIDADE <b>1,00</b>	ESPÉCIE <b>caixa</b>	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
				<b>3,80</b>		<b>3,80</b>

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
274	SERINGA ANGIOGRAFICA SINOPOWER-S (SN-CI-S01) CX C/50 UND Lote: 02031192670 x20 Val:03/02/27 SINO MDT Lote: 02031192670 x20 Val:03/02/27	9018.31.19	100	6.108	UN	20,00	69,00	1.380,00	1.380,00	ICMS	IPI	ICMS	IPI
										55,20	0,00	4,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES :: Parcela 1:1/1 de R\$ 1.380,00 p/ 07/02/25 :: Valor total do ICMS Interestadual para a UF de destino:193,20 :: Tipo de Cobrança: Transfêrencia :: Valor aproximado dos tributos R\$ (0,00%) Fonte: IBPT 3EF85C :: Pedido:2613449 :: Inf. de entrega:: End. Entrega: R 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790000	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3340614474395521  
06/02/2025 14:51:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.51.42  
0475800475 0001

### Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

### SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250206141103452003807  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.380,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 06/02/2025 - 14:31:35

PAGO PARA: 1000medic Distribuidora Importadora  
CNPJ: 5.993.698/0001-07  
CHAVE PIX: 05993698000107  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0495 - CONTA: 00000000000000302082  
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: 06/02/2025 - 14:31:38

DOCUMENTO: 020601  
AUTENTICACAO SISBB: 2.422.E84.58C.2EF.310

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

665

Código de Verificação de Autenticidade

T9IISOMN5

Data e Hora de Emissão da NFS-e

05/01/2025 às 17:08:52

Chave de Acesso

155572868PH9569XTWYTGHTMSSEKPUZ

## 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

05/01/2025

Optante Simples Nacional  
2 - NãoIncentivo Fiscal  
2 - Não

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

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

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

15.753.993/0001-40

RG/Inscrição Estadual

34.232.454-8

Inscrição Municipal

106061015

Cadastro

000766881

Nome/Razão Social

15.753.993 JEFERSON JOSE CARNEIRO

Logradouro

Av. 19, 827

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP

14790-000

Cidade

GUAIRÁ-SP

Telefone

E-mail

computecguaira@gmail.com

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

48.341.283/0001-61

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ

Logradouro

RUA 24, 872

Complemento

Bairro

JARDIM PAULISTA

CEP/Cod.Postal

14790-000

Cidade/País

GUAIRÁ - SP

Cod. IBGE

3517406

Telefone

E-mail

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação Serviços T.I referente Pronto Socorro (Manutenção e Suporte Técnico Infraestrutura e Sistemas Hospital).	400,00	R\$ 400,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.06

Alíquota

3,00%

Atividade Município

0000140000006

Código CNAE

6190699

## Construção Civil

Código da Obra

6190699

Código ART

Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial,

Valor Total dos Serviços

R\$ 400,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 400,00

Total do ISS

R\$ 12,00

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\$ 400,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE 15.753.993 JEFERSON JOSE CARNEIRO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 665 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO T9IISOMN5.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.51.42  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250206171543294454163  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$400,00  
TARIFA: R\$3,96  
DATA: 06/02/2025 - 14:32:30

-----

PAGO PARA: Jeferson Jose Carneiro - Me  
CNPJ: 15.753.993/0001-40  
CHAVE PIX: 15753993000140  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0335 - CONTA: 00000000000000030007  
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: 06/02/2025 - 14:32:33

=====

DOCUMENTO: 020602  
AUTENTICACAO SISBB: D.C0E.1F0.9D9.86F.4D1

-----

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.

RECÉBEMOS DE BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL I  
EMIÇÃO: 06/02/2025 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU  
Total NF: 1.295,40 NF-e Nº: 76869 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
R TEONILIO NIQUINI, 580  
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL  
32669-700 Betim - MG  
Fone: (31)3046-6175

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1  
Nº 76.869  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO  
CHAVE DE ACESSO  
3125.0232.7578.2400.0105.5500.1000.0768.6910.1567.2980  
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  
131256461085034 - 06/02/2025 10:17:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
ENDEREÇO  
RUA VINTE E QUATRO, 872  
MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000  
BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000  
UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL  
DATA EMISSÃO 06/02/2025  
DATA DA SAÍDA 06/02/2025  
HORA DA SAÍDA 10:17:01

FATURA/DUPPLICATAS  
76869/1 - 06/02/25 - 1295,40

CÁLCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.295,40 VALOR DO ICMS 155,45 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.295,40  
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.295,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL  
RONDOLOG TRANSPORTES  
FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0  
CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 17.915.300/0001-01  
ENDEREÇO  
EST FERNANDO NOBRE. 1080  
MUNICÍPIO COTIA UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento  
QUANTIDADE 2 ESPÉCIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 17,6000 PESO LÍQUIDO 17,6000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	000	CX	6,0000	190,0000	0,0000	1.140,00	1.140,00	136,80	0,00	12,00	0,00
2053 30041019	OXACILINA (Oxacilil) IV/IM 500MG PO LIOF. CX50FA FRESENTUS KABI Princípio Ativo: OXACILINA SODICA Lote: 78TK4693 - 18/10/2026 Qtde: 6.00 Numero da FCI:	000 6108	CX	6,0000	190,0000	0,0000	1.140,00	1.140,00	136,80	0,00	12,00	0,00
2268 30049099	AGUA INECAO 500 ML CX30FR FRESENTUS KABI Princípio Ativo: AGUA INJETAVEL Lote: 74TF2655 - 18/05/2026 Qtde: 1.00 Numero da FCI: 81C55336-5C43-4D56-A0FB-9BB662581227	500 6108	CX	1,0000	155,4000	0,0000	155,40	155,40	18,65	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 1156561 - BANCO ITAU: AG 2711 CC 24117-0 - PIX CNPJ 32.757.824/0001-05 /  
Número do Pedido BELIVE 77778 / 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\$ 1140,00/ ICMS  
Destino: R\$ 68,40 (100% em 2020) /  
RESERVADO AO FISCO

Beneficiário BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Ag./Cod. Beneficiário 2711/24117-0		Comprovante de Entrega  Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)  <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Nosso Número 000/963727-			
Vencimento 06/02/2025	N. do Documento 76869/INFE6	Espécie R\$	Valor do Documento 1.295,40			
Recebi(emos) o bloquete de características acima		Data	Assinatura		Data	Entregador

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ						Vencimento 06/02/2025
Beneficiário BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA						Agência / Código Beneficiário 2711/24117-0
Data do Documento 06/02/2025	No. do Documento 76869/INFE6	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 06/02/2025	Nosso Número 000/963727-	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 1.295,40	
Instruções: (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)						( - ) Desconto / Abatimento
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 25,91						( - ) Outras Deduções (Abatimento)
Após o vencimento cobrar juros de R\$ 4,32						( + ) Mora / Multa
Protestar após 10 dias do vencimento						( + ) Outros Acréscimos
						( = ) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
RUA VINTE E QUATRO  
14790000 - GUAIRA - SP

Cod. Interno: 00000741  
CGC: 48341283000161

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ						Vencimento 06/02/2025
Beneficiário BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA						Agência / Código Beneficiário 2711/24117-0
Data do Documento 06/02/2025	No. do Documento 76869/INFE6	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 06/02/2025	Nosso Número 000/963727-	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 1.295,40	
Instruções: (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)						( - ) Desconto / Abatimento
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 25,91						( - ) Outras Deduções (Abatimento)
Após o vencimento cobrar juros de R\$ 4,32						( + ) Mora / Multa
Protestar após 10 dias do vencimento						( + ) Outros Acréscimos
						( = ) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
RUA VINTE E QUATRO  
14790000 - GUAIRA - SP

COD. INTERNO: 00000741  
CGC: 48341283000161

Pagador / Avalista:

Código de Barra



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3370708321811181  
07/02/2025 08:40:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.40.58  
0475800475 0001

### Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

#### SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250206194223511472051  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.295,40  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 06/02/2025 - 16:50:47

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: 06/02/2025 - 16:50:50

DOCUMENTO: 020603

AUTENTICACAO SISBB: D.11A.DDC.1E1.2C6.20F

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.

28743-1

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISC		VALOR NOTA R\$ 2.140,00	NF-e Nº: 000.191.426 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	

 <b>BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA</b> Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555 <a href="http://www.bio.com.br">www.bio.com.br</a>	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.191.426 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3525 0251 9436 4500 0107 5500 1000 1914 2610 0464 0324
		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 <b>VENA PRODUCAO PROPRIA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250352737373 - 07/02/2025 14:30:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 110883564111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 51.943.645/0001-07

#### DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 07/02/2025
ENDEREÇO R 24, 872	BAIRRO/DISTRITO JD PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 07/02/2025
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX (17) 3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 14:29:40

#### FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	07/02/2025	2.140,00

#### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 2.140,00		VALOR DO ICMS 385,20	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.140,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 89,88
					VALOR TOTAL DA NOTA 2.140,00

#### TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 57.185.621/0001-04
ENDEREÇO AV PERI RONCHETTI, 583 JARDIM PERI		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,632	PESO LÍQUIDO 1,880	

#### DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
C7S20BTLWZ	Cateter para Subclavia CVC I, 14ga (7Fr) x 20cm BTLWZ L: 44476 QT: 20 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:3396 AAFD-63A3-4392-8AF3-AB184D409D05	90183929	5 00	5101	UN	20,0000	39,000000	780,00	780,00	140,40	0,00	18,00	0,00	32,76
C7T20BTLWZ	Cateter para Subclavia CVC III, 7Fr x 20cm BTLWZ L: 44475 QT: 20 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:7E20 9949-242F-4C7D-AACC-734D59337162	90183929	5 00	5101	UN	20,0000	68,000000	1.360,00	1.360,00	244,80	0,00	18,00	0,00	57,12

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Assinatura]*

#### CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85215163	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

#### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOSSO PEDIDO: 173418 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 1156557. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 89,88 (4,20%) Fonte: IBPT. DADOS BANCARIOS: FAVORECIDO: BIOMEDICAL CNPJ: 51.943.645/0001-07 - BRADESCO - PARADA DE TAIPAS / SP AGENCIA: 0601 - 7 CONTA CORRENTE: 1077- 4 - ITAU AGENCIA: 7482 CONTA CORRENTE: 36000-0 - SANTANDER AGENCIA: 388 CONTA CORRENTE: 13002340-0 - OU CHAVE PIX - CNPJ: 51.943.645/0001-07	RESERVADO AO FISCO	<b>LANÇADO</b> Data: 10/02/25 Nome: <i>[Assinatura]</i>	122
---	--------------------	---	-----

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.40.58  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250206194309083424908  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$2.140,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 06/02/2025 - 16:50:56

-----

PAGO PARA: Biomedical

CNPJ: 51.943.645/0001-07

CHAVE PIX: 51943645000107

INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 7482 - CONTA: 0000000000000360000

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: 06/02/2025 - 16:51:01

-----

DOCUMENTO: 020604

AUTENTICACAO SISBB: B.C6E.AE2.958.67B.15D

-----

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 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/02/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.049,44 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe N°. 000.105.363  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N°. 000.105.363  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3325 0231 3782 8800 0409 5500 1000 1053 6311 5117 9235

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

233250048751229 - 05/02/2025 17:29:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

05/02/2025

ENDEREÇO

**RUA 24, 872**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM PAULISTA**

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/02/2025

MUNICÍPIO

**GUAIRA**

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:29:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 05/02/2025  
Valor R\$ 1.049,44

**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
1.049,44	125,93	0,00	0,00	0,00	0,00	1.049,44
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	1.049,44

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
<b>PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI</b>	<b>0-Remetente</b>				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
<b>ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330</b>	<b>SUMARE</b>	SP	671495090114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			4,790	4,790

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	Ab IO IPI
37538	CARVEDILOL 6,25MG CX C/30 CPR REV/ZYDUS BRASIL G+ PMC: 28.84 Lote: M402854 Qt: 2 Val: 31/01/27	30049069	700	6108	CX	2	3,3350	6,67	6,67	0,80			12,00	
30640	FLUCONAZOL 150MG CX C/2 CPR/MEDQUIMICA G+ PMC: 21.76 Lote: OA1810 Qt: 15 Val: 30/06/26	30049069	000	6108	CX	15	1,7900	26,85	26,85	3,22			12,00	
15652	HYPLEX B SOL INJ IV/IM C/100 AMP 2ML/HYPOFARMA O+ Lote: 24030178 Qt: 10 Val: 31/03/26	30039019	000	6108	CX	10	101,5920	1.015,92	1.015,92	121,91			12,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 13/2022 CONVÊNIO N° 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL  CONFERE COM ORIGINAL														

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:  
APOIO 1156561  
PD: 1511773 FICHAS 1/1 1 VOLUME(S)  
PEDIDO DE COMPRA: PDC#1156561#APOIO  
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br  
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0  
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3  
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3  
Inf. fisco:  
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 141,28 Estadual: R\$ 188,90 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
(A) Venda para consumo final  
Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e  
SEI-040196/000077/2023.  
Valor ICMS-DIFAL p/estado destino: R\$ 60,96  
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

Banco do Brasil  
Ag. 3340-F  
C/C. 6158-1

324

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.40.58  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250206194340644149517

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: R\$1.049,44

TARIFA: R\$0,00

DATA: 06/02/2025 - 16:51:05

-----

PAGO PARA: Medicamental Hospitalar

CNPJ: 31.378.288/0001-66

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 3370 - CONTA: 000000000000000061581

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 06/02/2025 - 16:51:13

=====

DOCUMENTO: 020605

AUTENTICACAO SISBB: C.490.F1A.5ED.A9B.E72

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NF-e

Nº 774321

SÉRIE 1

**SUPERMED****SUPERMED COM. E IMP. DE  
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Avenida Tower Automotive, 300 -  
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,  
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0-ENTRADA  
1-SAIDA

1

Nº 774321  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0211 2060 9900 0441 5500 1000 7743 2111 0172 8839

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 AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135250334913208 05/02/2025 23:49:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

05/02/2025

ENDEREÇO  
R 24, 872BAIRRO/DISTRITO  
JD. PAULISTACEP  
14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO  
GUAIRAFONE/FAX  
1733327000UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 05/02/2025 991,60

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

991,60

VALOR DO ICMS

178,49

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

991,60

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

991,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000701

ENDEREÇO  
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200MUNICÍPIO  
SAO PAULOUF  
SPINSCRIÇÃO ESTADUAL  
149529966118

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

16,20

PESO LÍQUIDO

16,20

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
35604	LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100-WILTEX (Fornecedor: 67, Lote: 24053038, Qtde: 60 ,Data Fab: 10/07/2024, Data Val: 09/07/20- 29)	90183999	200	5102	CX	60	10,1100	606,60	606,60	109,19	0,00	18,00	0,00
35990	MASCARA TRIPLA C/CLIPS ELASTICO PACOTE C/- 50-MEGA (Fornecedor: 3948, Lote: 24/00608- 40000, Qtde: 100 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2026)	63079010	200	5102	PCT	100	3,8500	385,00	385,00	69,30	0,00	18,00	0,00
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL  CONFERE COM ORIGINAL  													

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC.1152682 ||#R35P34V2 #||

Pedido: 776679

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos  
termos da Portaria CAT 116/2017

Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161 )

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota....: 2 Cubagem: 0,09

Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), FIS/COFINS R\$ 0,00  
(3,65%) e CSSL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.40.58  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250206194352256130934  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$991,60  
TARIFA: R\$9,81  
DATA: 06/02/2025 - 16:51:36

-----

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 BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 06/02/2025 - 16:51:40

=====

DOCUMENTO: 020606  
AUTENTICACAO SISBB: 0.BFF.597.AC0.BD0.863

=====

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.

RECIBEMOS DE Farmater Medicamentos Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.094.108  
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Farmater Medicamentos Ltda**

Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Efigenia - CEP:30150-242 - Belo Horizonte - MG  
TEL: (31)3224-2465

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.094.108 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO  
3125 0204 3425 9500 0203 5500 1000 0941 0810 0195 4120

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  
131256463574065 07/02/2025 10:57:39

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**VENDA FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0621220800189

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
813023767110

CNPJ / CPF  
04.342.595/0002-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 13110-5**

ENDEREÇO  
RUA 24, 872

MUNICÍPIO  
GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO  
JARDIM PAULISTA

CEP  
14790-000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CNPJ / CPF  
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO  
07/02/2025

DATA SAÍDA / ENTRADA

FONE / FAX  
(17)33327-0000

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
<b>DADOS DA FATURA</b> 94108	765,76	0,00	765,76

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/02/2025	765,76									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	765,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	765,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
**PATRUS TRANSPORTES LTDA**

ENDEREÇO  
RUA JOSE AFONSO BARBOSA MELO, 145

PRETE POR CONTA  
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF  
MG

CNPJ / CPF  
17.463.456/0013-24

MUNICÍPIO  
CONTAGEM

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
1865693800540

QUANTIDADE  
1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO  
1

PESO BRUTO  
4.660

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SEI	CBT	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
35105	BICARBONATO DE SÓDIO 100g *S* - C.P. ANVISA ISENTA - - LOTE: 0549 - QTD: 6,00 - FAB: 01/07/2024 - VAL: 30/07/2027 -	30049099	000	6108	CX	6,00	8,30	49,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
142778	ENTEROGERMINA 20fc 5ml *M* - LOTE: 41375 - QTD: 2,00 - FAB: 30/07/2024 - VAL: 30/08/2026 -	30049099	000	6108	CX	2,00	168,20	336,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
83865	HIDROXIDO ALUMÍNIO Susp 240ml *S* - LOTE: 4J5405 - QTD: 6,00 - FAB: 01/10/2024 - VAL: 31/10/2026 -	30049099	000	6108	FR	6,00	18,06	108,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
101642	PREDNISOLONA 3mg/ml 120ml Susp *GENÉRICO* - C.P. ANVISA 1057305410058 - PMC: R\$37,37 - - LOTE: 2405783 - QTD: 6,00 - FAB: 01/05/2024 - VAL: 30/05/2026 -	30043290	000	6108	FR	6,00	23,90	143,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
89854	TIORFAN Ped. 30mg 18 Sachês Granulado *M* - C. P. ANVISA 1582600020042 - PMC: R\$64,78 - - LOTE: V007 - QTD: 2,00 - FAB: 01/04/2024 - VAL: 30/04/2026 -	30049099	000	6108	CX	2,00	63,90	127,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Assinatura]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

\*\* BCO BRASIL AG 1229-7 C/C 69547-5 \* SANTANDER AG 3476 C/C 130072388 \* ITAUAU 1403 C/C 96001-4 \*\* MERC. C/ IMPOSTO RETIDO POR SUBST. TRIB. NA AQUISIÇÃO, CONF. ORME ART. 2º, CAPÍTULO 13 DA PARTE 2 DO ANEXO XV DO DECRETO 43080/2008. \* ENTREGAR SEMPRE NO SETOR DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS OU FARMÁCIA CENTRAL Decreto 12 342/1978 (código sanitário) Artigo 570 Parágrafo único - Pedido 195412 - Alvará: 351740601-861-000001-1-6 OC 1156561 DIFAL R\$ 37,34 Tributos aproximados desta NF-e (32,04%) R\$ 245,35

RESERVADO AO FISCO

328

Mayer Sistemas



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.40.58  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250206194433973742651  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$765,76  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 06/02/2025 - 16:51:48

=====

PAGO PARA: Farmater Medicamentos Ltda  
CNPJ: 4.342.595/0002-03  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 1229 - CONTA: 00000000000000695475  
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: 06/02/2025 - 16:51:49

=====

DOCUMENTO: 020607  
AUTENTICACAO SISBB: 4.9FB.FBA.3C6.7C5.3B1

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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

Identificação do emitente  
CM HOSPITALAR S.A  
AV RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 2701  
Complemento: GALPAO G300 BL 8-18  
EMPRESARIAL PAINEIRA - JORDANESIA CEP:07775-240  
CAJAMARI/SP  
Fone: 551144087296

**mafra**  
SOLUÇÃO DE PAGAMENTO

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA 1  
1-SALIDA  
N. 000085436  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
3525 0112 4201 6400 0580 5500 1000 0854 3617 0661 3748

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
241035584119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

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

ENDEREÇO: RUA 24,872

MUNICÍPIO: GUIAIRA

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

CNPJ/CNP: 48.341.283/0001-61

CEP: 14790-000

DT. EMISS. 23/01/2025

DATA ENTRADA EM USO

HORA ENTRADA EM USO

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

CNPJ/CNP: 01733327000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

OBSE/ENTREGA:

FONE/FAX: 01733327000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

OBSE/ENTREGA:

FONE/FAX: 01733327000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

OBSE/ENTREGA:

FONE/FAX: 01733327000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

OBSE/ENTREGA:

FONE/FAX: 01733327000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

OBSE/ENTREGA:

FONE/FAX: 01733327000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

OBSE/ENTREGA:

FONE/FAX: 01733327000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

OBSE/ENTREGA:

FONE/FAX: 01733327000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

OBSE/ENTREGA:

FONE/FAX: 01733327000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

OBSE/ENTREGA:

FONE/FAX: 01733327000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

OBSE/ENTREGA:

FONE/FAX: 01733327000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

OBSE/ENTREGA:

FONE/FAX: 01733327000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

OBSE/ENTREGA:

FONE/FAX: 01733327000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

OBSE/ENTREGA:

FONE/FAX: 01733327000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

OBSE/ENTREGA:

FONE/FAX: 01733327000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

OBSE/ENTREGA:

FONE/FAX: 01733327000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

OBSE/ENTREGA:

FONE/FAX: 01733327000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

OBSE/ENTREGA:

FONE/FAX: 01733327000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

OBSE/ENTREGA:

FONE/FAX: 01733327000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

OBSE/ENTREGA:

FONE/FAX: 01733327000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

OBSE/ENTREGA:

FONE/FAX: 01733327000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

OBSE/ENTREGA:

FONE/FAX: 01733327000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

OBSE/ENTREGA:

FONE/FAX: 01733327000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

OBSE/ENTREGA:

FONE/FAX: 01733327000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

OBSE/ENTREGA:

FONE/FAX: 01733327000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

OBSE/ENTREGA:

FONE/FAX: 01733327000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

OBSE/ENTREGA:

FONE/FAX: 01733327000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

OBSE/ENTREGA:

FONE/FAX: 01733327000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

OBSE/ENTREGA:

FONE/FAX: 01733327000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

OBSE/ENTREGA:

FONE/FAX: 01733327000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

OBSE/ENTREGA:

FONE/FAX: 01733327000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

OBSE/ENTREGA:

FONE/FAX: 01733327000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

OBSE/ENTREGA:

FONE/FAX: 01733327000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

OBSE/ENTREGA:

FONE/FAX: 01733327000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

OBSE/ENTREGA:

FONE/FAX: 01733327000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

OBSE/ENTREGA:

FONE/FAX: 01733327000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

OBSE/ENTREGA:

FONE/FAX: 01733327000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

OBSE/ENTREGA:

FONE/FAX: 01733327000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

OBSE/ENTREGA:

FONE/FAX: 01733327000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

OBSE/ENTREGA:

FONE/FAX: 01733327000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

OBSE/ENTREGA:

FONE/FAX: 01733327000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

OBSE/ENTREGA:

FONE/FAX: 01733327000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

OBSE/ENTREGA:

FONE/FAX: 01733327000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

OBSE/ENTREGA:

FONE/FAX: 01733327000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

OBSE/ENTREGA:

FONE/FAX: 01733327000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

OBSE/ENTREGA:

FONE/FAX: 01733327000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

OBSE/ENTREGA:

FONE/FAX: 01733327000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

OBSE/ENTREGA:

FONE/FAX: 01733327000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

OBSE/ENTREGA:

FONE/FAX: 01733327000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

OBSE/ENTREGA:

FONE/FAX: 01733327000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

OBSE/ENTREGA:

FONE/FAX: 01733327000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

OBSE/ENTREGA:

FONE/FAX: 01733327000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

OBSE/ENTREGA:

FONE/FAX: 01733327000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

OBSE/ENTREGA:

FONE/FAX: 01733327000

UF: SP

Nº 000085436  
SÉRIE 1  
EMPRESA 001006  
000007202068

TICKET



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

DATA DE RECEBIMENTO

181

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (000076-0001)

**mafra**  
Identificação do emitente  
**CM HOSPITALAR S.A**  
AV RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 2701  
Complemento: GALPAO G300 BL 6-18  
EMPRESARIAL PAINEIRA - JORDANESIA CEP-07775-240  
CAJAMARI/SP  
Fone: 55114087296

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA 1  
1-SAIDA  
N. 000085436  
SÉRIE 1  
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
3525 0112 4201 6400 0580 5500 1000 0854 3617 0661 3748  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
241035584119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135250208162772 23/01/2025 14:38:26-03:00  
CNPJ  
12.420.164/0005-80

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
<https://www.vivo.com.br/compliance>

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

**Bradesco****237-2**

Comprovante de Entrega

Beneficiário CM HOSPITALAR S.A. CNPJ: 12.420.164/0005-80		Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002856-8	Nro. Documento 000085436	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Vencimento 19/02/2025	Valor do Documento 334,32	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.		Data	Assinatura	
		Data	Entregador	

**Bradesco****237-2**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.						Vencimento <b>19/02/2025</b>
Beneficiário/CNPJ/Endereço CM HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 12.420.164/0005-80 AV RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 2701 - CAJAMAR - SP 07775-240						Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002856-8
Data do Documento 23/01/2025	Nro. Documento 000085436	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 23/01/2025	Nosso Número 02/00000038522-8	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>334,32</b>	
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,67 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).						(-) Outras Deduções
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JD PAULISTA GUAIRA - SP - 14790000						Código Interno: 000076-0001 CNPJ: 48.341.283/0001-61



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

**Bradesco****237-2****23793.37609 20000.003853 22000.285605 5 99970000033432**

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.						Vencimento <b>19/02/2025</b>
Beneficiário/CNPJ/Endereço CM HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 12.420.164/0005-80 AV RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 2701 - CAJAMAR - SP 07775-240						Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002856-8
Data do Documento 23/01/2025	Nro. Documento 000085436	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 23/01/2025	Nosso Número 02/00000038522-8	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>334,32</b>	
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,67 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).						(-) Outras Deduções
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JD PAULISTA GUAIRA - SP - 14790000						Código Interno: 000076-0001 CNPJ: 48.341.283/0001-61



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



132



# Consultas - Emissão de comprovantes

G3361808081185741  
18/02/2025 08:11:31

18/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:11:31  
047500475 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000000385322000285605599970000033432

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO

21.701

DATA DE VENCIMENTO

19/02/2025

DATA DO PAGAMENTO

17/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO

334,32

VALOR COBRADO

334,32

-----

NR.AUTENTICACAO

6.52B.2F0.E38.587.666

-----

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.



Beneficiário <b>REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R</b> <b>ITATIAIA 390 SALA02</b> <b>ALTO DA BOA VISTA</b> <b>Ribeirão Preto - SP</b>		<b>01.621.293/0004-30</b>  <b>14025-240</b>	Vencimento <b>15/02/2025</b>	Valor do Documento <b>1.210,14</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>Não cobrar encargos por atraso</b> <b>Não conceder desconto.</b>			(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
			(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
			Data de Emissão <b>27/01/2025</b>	(=) Valor cobrado
			Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>3041/524646</b>	
			Nosso Número <b>269-2</b>	

## Dados do Pagador

Nome do pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>			Número do Documento <b>4316</b>	
Endereço <b>RUA 24 872</b>				
Bairro / Distrito <b>JARDIM PAULISTA</b>				
Município <b>GUAIRA</b>			UF <b>SP</b>	CEP <b>14790-000</b>
Mensagem Pagador				

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.30417 01052.464607 00026.920017 6 99930000121014

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento <b>15/02/2025</b>
Beneficiário <b>REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R</b> <b>01.621.293/0004-30</b>					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>3041/524646</b>
Data do documento <b>27/01/2025</b>	N. documento <b>4316</b>	Espécie <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>27/01/2025</b>	Nosso número <b>269-2</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	Valor documento <b>1.210,14</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>Não cobrar encargos por atraso</b> <b>Não conceder desconto.</b>  EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3041 SICOOB PRO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> <b>RUA 24 872</b> <b>JARDIM PAULISTA</b> <b>GUAIRA - SP</b> <b>Beneficiário Final</b>					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



134

# DROGARIA TOTAL

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

Data da Fatura: 23/12/2024

Empresa Conveniada: Santa Casa de Misericórdia de  
Guaíra

Sector: Pronto Socorro

REDE TOTAL CONVÊNIOS

FATURA

Titular	Cupons	Limite	Com Rec	Sem Rec.	Valor
CAMILA DANIELI LOPES JACOMINI	1	1.081,87	79,00	-	79,00
DAILA MARA DE OLIVEIRA NOBRE	5	465,12	209,39	252,20	461,59
DANIELI DE CAMPOS RUFINO	1	450,35	-	145,27	145,27
DARA GARCIA VILELA	6	550,00	220,30	297,13	517,43
FRANCIELE CONTI DA SILVA	4	403,92	-	246,07	246,07
MARCELENE MARIA DA CONCEICAO	1	382,50	-	77,57	77,57
MARIANA DA SILVA FERNANDES	1	454,26	-	356,42	356,42
MONICA CRISTINA INACIA DA SILVA	2	454,26	-	73,80	73,80
MURIEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS	1	465,12	-	46,29	46,29
Total de clientes atendidos: 9					


Valores por Drogaria:

Prado & Matos Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda  
Organização Farmacêutica Barbosa

R\$ 228,95

R\$ 981,19

Recebemos de PRADO E PRADO COM PRO FAR LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado		NF-e No. 000.001.866 SÉRIE 001	
Identificação e Assinatura do Recebedor:			

Identificação do Emitente PRADO E PRADO COM PRO FAR LTDA R24, 669 CENTRO GUAIRA 14790000 1733311503 SP	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA No. 000.001.866 SÉRIE 001 FL 1/1		Chave de Acesso: 3525 0129 4618 9000 0110 5500 1000 0018 6610 0117 4356
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
			Protocolo de autorização de uso: 135250206256586 23/01/2025 11:40:00

Natureza da Operação: LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM		Protocolo de autorização de uso: 135250206256586 23/01/2025 11:40:00	
Inscrição Estadual: 322061501116	Insc. Estadual do Sust. Tributário:	CNPJ: 29461890000110	

Destinatário/Remetente:		Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF: 48341283000161	Data da Emissão: 23/01/2025
Endereço: RUA 24, 872		Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA		CEP: 14790000	Data da Entrada / Saída: 23/01/2025
Município: GUAIRA		Fone/Fax: 1733327000		UF: SP	Inscrição Estadual:
Fatura:				Hora da Saída: 11:40:00	


Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
001	23/01/2025	228,95									

Base de Cálculo do ICMS: 0,00		Valor do ICMS: 0,00		Base de Cálculo ICMS Substituição: 0,00		Valor do ICMS Substituição: 0,00		Valor Total dos Produtos: 245,21	
Valor do Frete: 0,00		Valor do Seguro: 0,00		Desconto: 16,26		Outras Desp. Acessórias: 0,00		Valor do IPI: 0,00	
								Valor Total da Nota: 228,95	

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

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
12162	DES. AERO REXONA FEM ACTIVE EM	33072010	0500	5929	UND	2,00	17,00	2,02	34,00	0,00	0,00		0,00	
42698	ELSEVE CR PENT GLYCOLIC 250ML	33059000	0500	5929	UN	1,00	16,90	0,91	16,90	0,00	0,00		0,00	
22749	MEDICAMENTOS	39232990	0500	5929	UND	2,00	33,15	0,01	66,30	0,00	0,00		0,00	
33155	TINY COR & TON 2.0 PRETO	33059000	0500	5929	UND	1,00	12,90	0,00	12,90	0,00	0,00		0,00	
41207	CYCLOBENZAPRINA 10 C/15	30049099	0500	5929	UN	1,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00		0,00	
29109	DES. AERO REXONA MEN ACTIVE PRO	33072010	0500	5929	UND	1,00	17,00	1,01	17,00	0,00	0,00		0,00	
37358	AP PRESTOBARBA ULTRAG FIXO	82121020	0500	5929	UN	1,00	5,50	0,00	5,50	0,00	0,00		0,00	
40115	FLUCETIL 600MG 16 ENVELOPES	30049099	0500	5929	UN	1,00	33,05	5,95	33,05	0,00	0,00		0,00	
22105	MAL DEXCLOR+BETAMETASONA 120ML	30049099	0500	5929	UND	1,00	35,00	5,00	35,00	0,00	0,00		0,00	
36174	DORFLEX 35MG	30049099	0500	5929	UN	1,00	7,56	1,36	7,56	0,00	0,00		0,00	
42503	DIPIRONA 500MG CART 1X10 PRATI	30049099	0500	5929	UN	1,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00		0,00	


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: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI; NF VINCULADA A NFC-E;(Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (24/12/2024, 65, 1) NF: 97; (28/12/2024, 65, 1) NF: 152, 153; (22/01/2025, 65, 1) NF: 523	
-------------------	--	---	--




RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa lt OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMIÇÃO: 23/01/2025 VALOR TOTAL: 981,19 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, 14790-000 - Guaira - SP		NF-e Nº. 9307 SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		
Identificação do Emitente organizacao farmaceutica barbosa lt RUA 12, 509 CENTRO Guaira SP 14790000 1733312109		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 9307 SÉRIE: 1 PÁGINA: 1 / 2	 CHAVE DE ACESSO 3525 0148 3393 9400 0133 5500 1000 0093 0712 2555 0927 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/nortal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250207006041 23/01/2025 12:51:20
NATUREZA DA OPERAÇÃO Nota Fiscal de Referência			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322001892113	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 48339394000133	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CPF / CNPJ 48341283000161	DATA DA EMISSÃO 23/01/2025
ENDEREÇO RUA 24, 872,	BAIRRO J.PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 23/01/2025
MUNICÍPIO Guaira	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
HORA DA SAÍDA 12:51			
FATURA / DUPLICATA			

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 1292,64		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 311,45	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00		
VALOR TOTAL DA NOTA 981,19						
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
Código		Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
100969	O	CALDE K2 CX 30 COMP REV	21069030	400	5.929	UND	1	188,00	188,00	42,73	145,27	0,00	0,00	0,00
107027	O	ABS INTIMUS NOT SUAVE C/ABAS 30UN	96190000	400	5.929	UND	1	29,00	28,50	0,00	28,50	0,00	0,00	0,00
114676	P	OMEPRAZOL 20mg fr 56 cap gel	30049099	400	5.929	UND	1	25,33	25,33	5,07	20,26	0,00	0,00	0,00
103375	N	DORFLEX 35+300+50MG CX 36 COMP	30049039	400	5.929	UND	1	22,52	22,52	4,50	18,02	0,00	0,00	0,00
24168	N	DIPIRONA 500MG 25X4 GEN/NEOQ	30049099	400	5.929	UND	3	3,79	3,79	0,00	11,37	0,00	0,00	0,00
111106	O	CHICLETE TRIDENT HORTELA	21069050	400	5.929	UND	2	2,50	2,50	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00
14987	N	CIFLOGEX C/12 PAST MENTA(CIMED	30049069	400	5.929	CX	1	21,39	21,39	0,00	21,39	0,00	0,00	0,00
107027	O	ABS INTIMUS NOT SUAVE C/ABAS 30UN	96190000	400	5.929	UND	1	29,00	28,50	0,00	28,50	0,00	0,00	0,00
25605	P	BENICAR 20MG C/30 COMP	30049079	400	5.929	CX	1	80,40	80,40	0,00	80,40	0,00	0,00	0,00
111798	N	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 5mg	30049039	400	5.929	UND	1	14,19	14,19	7,09	7,10	0,00	0,00	0,00
100590	N	FERISEPT SPRAY 45ML	30049047	400	5.929	FRC	1	25,50	25,50	5,50	20,00	0,00	0,00	0,00
106172	O	DES AER ANT HERBISSIMO GREEN LEAF	33072010	400	5.929	UND	1	7,18	7,18	0,00	7,18	0,00	0,00	0,00
107574	O	DES ABOVE AER MEN ONE BY ENERGY	33072010	400	5.929	UND	2	10,00	10,00	5,00	15,00	0,00	0,00	0,00
107743	O	DES ABOVE AER WOMEN ONE BY MOVING	33072010	400	5.929	UND	1	10,00	10,00	2,00	8,00	0,00	0,00	0,00
107060	O	DESO MONANGE ANTI FRUTAS VERM	33072010	400	5.929	UND	3	15,50	15,50	0,00	46,50	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 001254798: 4863 Equip. 001254686: 7831, 4905, 4906, 4948, 4980, 7988, 7990, 8001, 8006		RESERVADO AO FISCO	

RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa lt OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMIÇÃO: 23/01/2025 VALOR TOTAL: 981,19 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, 14790-000 - Guaira - SP		NF-e Nº. 9307 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
<div><div><b>Identificação do Emitente</b> organizacao farmaceutica barbosa lt RUA 12, 509 CENTRO Guaira SP 14790000 1733312109</div><div><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 9307 SÉRIE: 1 PÁGINA: 2 / 2</div><div> CHAVE DE ACESSO 3525 0148 3393 9400 0133 5500 1000 0093 0712 2555 0927 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/nortal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250207006041 23/01/2025 12:51:20</div></div> <div>NATUREZA DA OPERAÇÃO Nota Fiscal de Referência</div> <div><div>INSCRIÇÃO ESTADUAL 322001892113</div><div>INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO</div><div>CNPJ 48339394000133</div></div>		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
116312	O NUTRI WHEY BAUNILHA 900G	21069030	400	5.929	UND	1	134,00	134,00	4,10	129,90	0,00	0,00	0,00
10179	N LITOCIT 10MG C/60	30049029	400	5.929	CX	1	85,89	85,89	17,18	68,71	0,00	0,00	0,00
107976	P BUSCOPAN COMPOSTO cx 20 comp rev	30044990	400	5.929	UND	1	25,99	25,99	5,20	20,79	0,00	0,00	0,00
105522	P ZOLPIDEM 10MG 30CPR*** Lote 43850442 Qtd: 1 Valid: 30/03/2026	30049069	400	5.929	UND	1	69,66	69,66	40,66	29,00	0,00	0,00	0,00
116527	O CLOR TRAZODONA 100MG 30CPR (C1) Lote M404698 Qtd: 1 Valid: 30/03/2027	30049069	400	5.929	UND	1	70,85	70,85	20,85	50,00	0,00	0,00	0,00
105986	O DES REXONA AER FEM FRUT VERM 150ML	33072010	400	5.929	UND	3	17,80	17,80	15,90	37,50	0,00	0,00	0,00
105522	P ZOLPIDEM 10MG 30CPR*** Lote 43850442 Qtd: 1 Valid: 30/03/2026	30049069	400	5.929	UND	1	69,66	69,66	40,66	29,00	0,00	0,00	0,00
22209	P AERODINI SPRAY 100MCG (TEUTO)	30049039	400	5.929	FR	1	52,30	52,30	27,30	25,00	0,00	0,00	0,00
32282	N CLOR CICLOBENZAPRINA 10MG C/30	30049039	400	5.929	UN	1	45,70	45,70	21,70	24,00	0,00	0,00	0,00
43558	N DORFLEX C/10	30049039	400	5.929	UND	5	7,67	7,67	3,35	35,00	0,00	0,00	0,00
25858	N DIPIRONA 500MG	30039079	400	5.929	UND	5	6,40	6,40	2,00	30,00	0,00	0,00	0,00
108677	O BIS OREO XTRA	19053200	400	5.929	UND	3	3,60	3,60	0,00	10,80	0,00	0,00	0,00
105522	P ZOLPIDEM 10MG 30CPR*** Lote 43850461 Qtd: 1 Valid: 04/06/2026	30049069	400	5.929	UND	1	69,66	69,66	40,66	29,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL



<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
<b>DADOS</b>		<b>RESERVADO AO FISCO</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 001254798: 4863 Equip. 001254686: 7831, 4905, 4906, 4948, 4980, 7988, 7990, 8001, 8006		138	



# Consultas - Emissão de comprovantes

G3321909484159601  
19/02/2025 09:55:49

19/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:55:49  
047500475 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691304170105246460700026920017699930000121014

BENEFICIARIO:

REDE TOTALASSOC. DE FARMACIAS

NOME FANTASIA:

REDE TOTALASSOC. DE FARMACIAS E DRO

CNPJ: 01.621.293/0004-30

BENEFICIARIO FINAL:

REDE TOTALASSOC. DE FARMACIAS E DRO

CNPJ: 01.621.293/0004-30

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO 21.801

DATA DE VENCIMENTO 15/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 18/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.210,14

VALOR COBRADO 1.210,14

=====

NR. AUTENTICACAO 2.30B.972.949.A26.046

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/01/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.176,63 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 001.179.358

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 001.179.358  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4325 0107 7522 3600 0123 5500 1001 1793 5816 9127 6976

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

243250021998677 - 23/01/2025 10:22:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

VENDAS DE MERC.

1560020579

821012618116

07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

BAIRRO / DISTRITO

CEP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF

DATA DA EMISSÃO

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872

GUAIRA

SP

JARDIM PAULISTA

14790-000

795549474111

48.341.283/0001-61

23/01/2025

FATURA / DUPLICATA

Num.

Venc.

Valor

001

20/02/2025

R\$ 1.176,63

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

1.176,63

141,20

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

1.176,63

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

86,09

191,48

0,00

1.176,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

UF

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L

ESTR JOSE SEDANO, 854

2

CAIXA

7,000

5,000

SP

06.321.409/0001-96

795549474111

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

NCM/SH

O/CST

CFOP

UN

QUANT

VALOR UNIT

VALOR TOTAL

B.CÁLC ICMS

VALOR ICMS

VALOR IPI

ALIQ. ICMS

ALIQ. IPI

00636

BAMIFILINA 600MG 20 CP FARMALAB CHIESI BAMIFIX LOTE: 1201470 - DT.FABR: 23/09/24 - DT.VALID: 30/09/26 - GTIN.: 7896672201882 - REG. M. S.: 1005800550090 - FABRICANTE: CHIESI FARMACEUTICA LTDA PMC: 71.17 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% VICMSUFDest=35,77

30042099

500

6108

CP

200,0000

2,4443

488,86

488,86

58,66

12,00

01439

CIMETIDINA 150MG/ML 2ML 100 AMP HYPOFARMA HYCIMET LOTE: 24070830 - DT.FABR: 18/07/24 - DT.VALID: 31/07/26 - GTIN.: 7898122910313 - REG. M. S.: 1038700250029 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA PMC: 115.16 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% VICMSUFDest=34,26

30049062

000

6108

AM

500,0000

0,9365

468,25

468,25

56,19

12,00

05866

VITAMINA C 500MG 5ML 100 AMP IV FARMACE LOTE: AA23H100 - DT.FABR: 19/09/23 - DT.VALID: 31/08/25 - GTIN.: 7898166040625 - REG. M. S.: 1108500280026 - FABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA PMC: 116.95 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% VICMSUFDest=16,06

30039099

000

6108

AM

400,0000

0,5488

219,52

219,52

26,35

12,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte: Vendedor: FELIPE TEMP ID: 1145717 RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790000  
Pedido(s): 875581 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 191.48 (16.27%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 86.09. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. Email do Destinatário: financeiro@santacasadeguaira.com.br  
nfe@qualityentregas.com.

140

Impresso em 19/02/2025 as 14:35:34

Gerado em www.fsist.com.br

Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES 3A</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (para uso do entregador)	
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636)</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>20/02/2025</b>	Nro. Documento <b>00179358</b>	Moeda <b>R\$</b>	Valor <b>1.176,63</b>	Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.    Data    Assinatura	
Agência/ Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>				Nosso Número <b>0200000440408-1</b>	



Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO</b>						Vencimento <b>20/02/2025</b>
Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES 3A</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23   RUA ERNESTO WILD, 2480 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>
Data Documento <b>23/01/2025</b>	Nro. Documento <b>00179358</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acerto <b>N</b>	Data do Processamento <b>23/01/2025</b>	Nosso Número <b>02/00000440408-1</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>02</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.176,63</b>	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTÓRIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636)</b> <b>RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA</b> <b>GUAIRA - SP</b> <b>14790-000</b>						(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista						



Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO</b>						Vencimento <b>20/02/2025</b>
Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES 3A</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23   RUA ERNESTO WILD, 2480 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>
Data Documento <b>23/01/2025</b>	Nro. Documento <b>00179358</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acerto <b>N</b>	Data do Processamento <b>23/01/2025</b>	Nosso Número <b>02/00000440408-1</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>02</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.176,63</b>	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTÓRIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636)</b> <b>RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA</b> <b>GUAIRA - SP</b> <b>14790-000</b>						(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista						



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793683072000004404808007763108199980000117663

BENEFICIARIO:

MEDILAR

NOME FANTASIA:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO 21.802

DATA DE VENCIMENTO 20/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 18/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.176,63

VALOR COBRADO 1.176,63

=====

NR. AUTENTICACAO 8.942.065.418.C03.5B0

=====

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 JELIVI CARE INDUSTRIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		DATA DE RECEBIMENTO	NF-e
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEPTOR	DESTINATÁRIO <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>	VLR TOTAL NOTA <b>R\$ 210,00</b>	Nº 13232
			SÉRIE 1

 <b>JELIVI CARE INDUSTRIA LTDA</b> RUA LUIZ VANZELA, 1486 - JARDIM RENASCENÇA - Mirassol, SP - CEP: 15130644 - Fone: 1721223138	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída		 CHAVE DE ACESSO 3525 0139 4682 0300 0142 5500 1000 0132 3215 5205 0456 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº. 13232 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1		
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>5101 VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO (DENTRO DO ES</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135250207792172 23/01/2025 14:05:59</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>451144893112</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ <b>39.468.203/0001-42</b>	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF/CNPJ <b>48.341.283/0001-61</b>		DATA DA EMISSÃO <b>23/01/2025</b>
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>JARDIM PAULISTA</b>		DATA DA ENTRADA/SAÍDA <b>23/01/2025</b>
ENDEREÇO <b>R 24, 872, 24, 872</b>		CEP <b>14790000</b>	HORA DA ENTRADA/SAÍDA <b>14:04:00</b>	
MUNICÍPIO <b>GUAIRA</b>	FONE/FAX <b>1733327000</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA/DUPLICATA	
Fat nº: 13171 / Valor Orig.: 210,00 / Valor Liq.: 210,00 Dup. nº: 001 / Venc.: 20/02/2025, Valor: 210,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>210,00</b>	VALOR DO ICMS <b>37,80</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>210,00</b>	
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>210,00</b>

TRANSPORTADOR, VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL <b>EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS</b>		FRETE POR CONTA <b>0 - Remetente</b>	CODIGO ANV	PLACA DO VEÍCULO	UF <b>SP</b>
ENDEREÇO <b>RUA QUINTINO BOCAIUVA, 2290</b>		MUNICÍPIO <b>MIRASSOL</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>451078190112</b>		
QUANTIDADE <b>1</b>	ESPÉCIE <b>caixa</b>	MARCA <b>jcare</b>	PESO BRUTO <b>2,197</b>	PESO LÍQUIDO <b>2,197</b>	

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
21036	CAMPO CIRURGICO PLASTICO 90CM X 120CM ESTERIL - ANVISA 82305950008 L : A25001 Val : 16/01/2029	90183119	000	5101	UN	200,00	1,050	0,000	210,000	210,00	37,800	0,000	18,000	0,000

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Assinatura]*

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido via cotacao apoio N 1145742 Val Aprox Tributos R\$ 28,25 (13,45%) Federal e R\$ 25,20 (12,00%) Estadual - Fonte: IBPT	<b>LANÇADO</b> Data: 24/01/25 Nome: Carlos

SIGECLOUD Emissor Fiscal - www.sigeccloud.com.br

Banco Itaú S.A. | 341-7 |

## Comprovante de Entrega

Beneficiário <b>JELIVI CARE INDUSTRIA LTDA</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0045/99497-7</b>		Vencimento <b>20/02/2025</b>		Nº do Documento <b>NF 13232 / 01</b>	
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ: 48.341.283/0001-61</b>		Carteira / Nosso Número <b>109/00002817-1</b>		Moeda <b>R\$</b>		Espécie doc. <b>DM</b>	
Local de pagamento <b>Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ</b>		Assinatura		Data Recebimento		Entregador	
Recebi(emos) o bloqueto com essas características						Data de Processamento <b>23/01/2025</b>	
Observações (para uso da empresa entregadora)							

Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09008 00281.710046 59949.770008 1 99980000021000

Beneficiário <b>JELIVI CARE INDUSTRIA LTDA</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0045/99497-7</b>		Espécie <b>R\$</b>		Quantidade		Carteira / Nosso número <b>109/00002817-1</b>	
Endereço Beneficiário <b>RUA LUIZ VANZELA, 1486, JARDIM RENASCENCA - Mirassol/SP - CEP: 15130-644</b>									
Número do documento <b>NF 13232 / 01</b>		CPF/CNPJ <b>39.468.203/0001-42</b>		Vencimento <b>20/02/2025</b>		Valor documento <b>R\$ 210,00</b>			
(-) Desconto / Abatimentos		(-) Outras deduções		(+/-) Mora / Multa		(+/-) Outros acréscimos		(-) Valor cobrado	
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ: 48.341.283/0001-61</b> <b>R 24, 872,24,872</b> <b>JARDIM PAULISTA - Guaíra/SP - CEP: 14790-000</b> <b>Parcela 1 de 1</b> Beneficiário Final									
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ</b> <b>MORA DIÁRIA APÓS 20.02.2025 .....R\$ 0,07</b> <b>APÓS 20.02.2025 MULTA .....R\$ 4,20</b>									

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09008 00281.710046 59949.770008 1 99980000021000

Local de pagamento <b>Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ</b>						Vencimento <b>20/02/2025</b>	
Beneficiário <b>JELIVI CARE INDUSTRIA LTDA</b>				CPF/CNPJ <b>39.468.203/0001-42</b>		Agência / Código Beneficiário <b>0045/99497-7</b>	
Data do documento <b>23/01/2025</b>		Nº documento <b>NF 13232 / 01</b>		Espécie doc. <b>DM</b>		Aceite <b>N</b>	
Data processamento <b>23/01/2025</b>		Carteira / Nosso número <b>109/00002817-1</b>		Valor documento <b>R\$ 210,00</b>		(-) Desconto / Abatimentos	
Uso do banco <b>109</b>		Espécie <b>R\$</b>		Quantidade		(-) Outras deduções	
						(+/-) Mora / Multa	
						(+/-) Outros acréscimos	
						(-) Valor cobrado	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ</b> <b>MORA DIÁRIA APÓS 20.02.2025 .....R\$ 0,07</b> <b>APÓS 20.02.2025 MULTA .....R\$ 4,20</b>							
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ: 48.341.283/0001-61</b> <b>R 24, 872,24,872</b> <b>JARDIM PAULISTA - Guaíra/SP - CEP: 14790-000</b>  <b>Parcela 1 de 1</b>  Beneficiário Final							
						Cód. barra	

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



344



19/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:55:49  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080028171004659949770008199980000021000

BENEFICIARIO:

JELIVI CARE INDUSTRIA LTDA

NOME FANTASIA:

JELIVI CARE INDUSTRIA LTDA

CNPJ: 39.468.203/0001-42

BENEFICIARIO FINAL:

JELIVI CARE INDUSTRIA LTDA

CNPJ: 39.468.203/0001-42

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 21.803

DATA DE VENCIMENTO 20/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 18/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 210,00

VALOR COBRADO 210,00

NR. AUTENTICACAO 7.453.A0D.AFB.549.36E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678


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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, CIDADE: Guaia-SP - CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 - REC: Boleto Ban 14/02/25 R\$: 1.537,50; boleto Ban 21/02/25 R\$: 1.537,50		NF-e <b>Nº 017709</b> SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO 10/01/25	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Rosimar de Oliveira Lima</i>	DATA EMISSÃO 17/01/2025
		VALOR TOTAL DA NOTA 3.075,00

<b>ALFA</b> - CHEMICAL -  <b>ALFA CHEMICAL LTDA</b> RUA DELMIRO JOSE DE ANDRADE, 332 S C CEP: 14781-134 - BARRETOS-SP FONE: (17) 3324-2169	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  <input checked="" type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input type="checkbox"/> 2 - ENTRADA  <b>Nº 017709</b>  SÉRIE 1 Página 1 de 1	<b>CONTROLE DO FISCO</b>   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 Autorizada  Chave de Acesso 3525 0121 3687 5900 0100 5500 1000 0177 0915 0003 5279
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250153808119 - 17/01/2025 14:53:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL 204137829117	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.	CNPJ 21.368.759/0001-00

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 17/01/2025
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 14790000
ENDEREÇO RUA 24.872 S N		UF SP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 20/01/2025
MUNICÍPIO Guaia		FONE/FAX (17) 3332-7000	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	14/02/2025	1.537,50	002	21/02/2025	1.537,50						

BASE CÁLC. ICMS 3.075,00	VALOR DO ICMS 553,50	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 16,39	V. TOTAL PRODUTOS 3.075,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	V. ICMS UF DEST. 0,00	V. APROX. TRIB 967,09	VALOR DA COFINS 75,65	V. TOTAL NOTA 3.075,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA 9 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT 9	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	QUANTIDADE 2	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 115,360	PESO LÍQUIDO 112,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO									
7292627105074	ALFA LAV PROX 15% 58KG	28289011	000	5101	BB	2.0000	1.537,5000	3.075,00	3.075,00
								553,50	0,00
								18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Assinatura]*

1.537,50

PAGAMENTO PARCIAL NO  
VALOR DE R\$ 1.537,50

01/01/2025

*Graziely*

21968

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	INSCRIÇÃO MUNICIPAL ISENTO	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------	-------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED. VDA: 250003527; Pedido Compra: 1; VND: TIAGO HENRIQUE; Código Cliente: 00000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA;	RESERVADO AO FISCO 346
-------------------------	--	---------------------------

748-X

## RECIBO DO PAGADOR

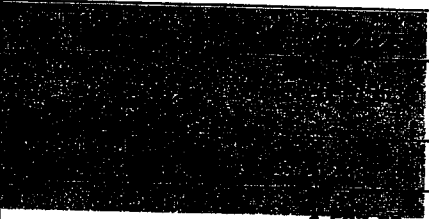
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61</b>		Número do Documento <b>017709/B</b>			
Beneficiário <b>ALFA CHEMICAL LTDA</b> <b>R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II</b> <b>CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP</b>		<b>- CNPJ: 21.368.759/0001-00</b>			
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) <b>APÓS 21/02/2025 COBRAR JUROS DE R\$ 5,13 AO DIA</b> <b>PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS</b> <b>PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO</b>					
Nosso Número <b>25/212337-0</b>	Espécie Moeda <b>REAL</b>	Quantidade	Valor do Documento <b>1.537,50</b>	Especie Documento <b>DM</b>	Agência/Código Beneficiário <b>0715.25.16553</b>

Autenticação Mecânica



748-X

74891.12529 12337.007152 25165.531036 9 99990000153750

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					
Beneficiário <b>ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00</b> <b>R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP</b>					
Data do Documento <b>17/01/2025</b>	Nº do Documento <b>017709/B</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>17/01/2025</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade Moeda	Valor <b>1.537,50</b>	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) <b>APÓS 21/02/2025 COBRAR JUROS DE R\$ 5,13 AO DIA</b> <b>PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS</b> <b>PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO</b>					
					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> <b>RUA 24,872, S/N, , Centro</b> <b>CEP: 14790-000 - Guaira/SP</b>					
<b>CNPJ: 48.341.283/0001-61</b> <b>CODIGO: 00000053</b> <b>RCA: 056 - TIAGO HENRIQUE</b>					

SACADOR/AVALISTA:

CPF/CNPJ:

Autenticação - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125291233700715225165531036999990000153750

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 21.804  
DATA DE VENCIMENTO 21/02/2025  
DATA DO PAGAMENTO 18/02/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 1.537,50  
VALOR COBRADO 1.537,50  
=====

NR.AUTENTICACAO 6.E5C.48F.607.3A0.CAE

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE INOVAMED HOSPITALAR LTDA - FILIAL MG OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/01/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.457,39 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.019.818  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INOVAMED HOSPITALAR LTDA - FILIAL MG

RUA PARTICULAR, 110  
IPIRANGA - SETOR IND - 37556-348  
POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 5421067930

DANFE

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.019.818  
Série 001  
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3125 0112 8890 3500 0293 5500 1000 0198 1814 3210 1104

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

131256435133444 - 23/01/2025 17:07:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC. DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL

29273030149

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

813027187112

CNPJ

12.889.035/0002-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

23/01/2025

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

SP

1133327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 22/02/2025  
Valor R\$ 1.457,39

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
1.457,39	174,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.457,39
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	11,56	274,97	0,00	1.457,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172 - JARDIM ANHANGUERA

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

22

22

60,457

60,457

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1338	ESCOPOLAMINA 20 MG/ML 1 ML AMP (G) BUTILBRO DE ESCOPOLAMINA N.LT. HS241022 DATA FAB.: 22/10/24 DATA VAL.: 31/08/26 PMC: 1.78 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30039099	000	6108	AM	400,0000	1,0398	415,92	415,92	49,91	0,00	12,00	0,00
1394	BETAISTINA 24 MG CP (G) DICLOR DE BETAISTINA N.LT. 23J148 DATA FAB.: 22/06/23 DATA VAL.: 22/06/25 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 90A3ED02-63B9-4416-96E9-49CF71D85017 PMC: 1.42 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 FCI:90A3ED02-63B9-4416-96E9-49CF71D85017	30049069	500	6108	CP	120,0000	0,3645	43,74	43,74	5,25	0,00	12,00	0,00
2146	HYPOCAINA 2% COM VASO 20 ML (S) LIDOCAINA + EPINEFRINA N.LT. 24071660 DATA FAB.: 11/07/24 DATA VAL.: 31/07/26 PMC: 8.43 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=8,07 vICMSUFRemet=0,00	30039053	000	6108	FA	25,0000	5,3817	134,54	134,54	16,14	0,00	12,00	0,00
2582	FINASTERIDA 5 MG CP HOSP (G) FINASTERIDA N.LT. 2409149 DATA FAB.: 05/03/24 DATA VAL.: 05/03/26 FINASTERIDA 5 MG VO CP HOSPITALAR PMC: 3.87 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30049069	000	6108	CP	30,0000	0,2462	7,39	7,39	0,89	0,00	12,00	0,00
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL X MUNICIPAL													
CONFERE COM ORIGINAL													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 48341283000161-RUA 24, 872 - \* - JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte: VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 274,98 (18.87%)/// APOIO COT 1145717 ///OBSERVAÇÃO:./DEPÓSITO BANCO DO BRASIL - FL AG 5122-5 CC 16000-8-PIX BB: 12.889.035/0002-93  
//Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$11.56 + FCP R\$0.00  
DIFAL da UF Origem R\$0.00. Nota de Empenho: MVT25908 Pedido: MVT25908  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 274,97

149

J50

**BANCO DO BRASIL 001-9****RECIBO DO PAGADOR**

BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG				CNPJ: 12889035000293		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 5122-5 / 16000-8		VENCIMENTO 22/02/2025	
RUA PARTICULAR 2115 IPIRANGA - S POUSO ALMG CEP 37556-348									
DATA DOCUMENTO 23/01/2025		NÚMERO DOCUMENTO 19818-1		ESP. DOC DM		ACEITE N		DATA PROCESSAMENTO 23/01/2025	
USO DO BANCO		CARTEIRA 17		ESPECIE MOEDA R\$		QUANTIDADE		VALOR	
INSTRUÇÕES A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. A LIQUIDAÇÃO DA PARCELA DEVE OCORRER VIA BOLETO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 2,43 PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO NUM. MAPA : 57490 VEND. : 131 NUM. N.FISCAL : 19818 - 1 5122-5 / 16000-8 36517970000021301 INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG								(*) VALOR DO DOCUMENTO 1.457,39	
								(-) DESCONTO/ABATIMENTO 0,00	
								(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
								(*) JUROS/MULTA	
								(*) OUTROS ACRÉSCIMOS 0,00	
								(*) VALOR COBRADO 1.457,39	
PAGADOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				10583		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA			
RUA 24				48.341.283/0001-61					
GUAIRA				CEP : 14790-000					
SACADOR / AVALISTA INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG				12889035000293					

**BANCO DO BRASIL 001-9**

00190.00009 03651.797007 00021.301171 3 10000000145739

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				VENCIMENTO 22/02/2025	
BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG				CNPJ: 12889035000293	
RUA PARTICULAR IPIRANGA - SE POUSO ALMG CEP 37556-348				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 5122-5 / 16000-8	
DATA DOCUMENTO 23/01/2025		NÚMERO DOCUMENTO 19818-1		ESP. DOC DM	
				ACEITE N	
				DATA PROCESSAMENTO 23/01/2025	
USO DO BANCO		CARTEIRA 17		ESPECIE MOEDA R\$	
				QUANTIDADE	
				VALOR	
INSTRUÇÕES A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. A LIQUIDAÇÃO DA PARCELA DEVE OCORRER VIA BOLETO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 2,43 PROTESTAR NO 5º DIA UTIL APÓS O VENCIMENTO NUM. MAPA : 57490 VEND. : 131 NUM. N.FISCAL : 19818 - 1 5122-5 / 16000-8 36517970000021301 INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG				(*) VALOR DO DOCUMENTO 1.457,39	
				(-) DESCONTO/ABATIMENTO 0,00	
				(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
				(*) JUROS/MULTA	
				(*) OUTROS ACRÉSCIMOS 0,00	
				(*) VALOR COBRADO 1.457,39	
PAGADOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				10583	
RUA 24				48.341.283/0001-61	
GUAIRA				CEP : 14790-000	
SACADOR / AVALISTA INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG				12889035000293	



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

**Comprovante de Entrega**

BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 5122-5 / 16000-8		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA ( PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)	
PAGADOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		NÚMERO DOCUMENTO 36517970000021301		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe no indicado	
VENCIMENTO 22/02/2025		Nº DO DOCUMENTO 19818-1		<input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falecido	
		VALOR DO DOCUMENTO 1.457,39		<input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Recebi(emos) o bloquete de característica acima		DATA		ASSINATURA	
				DATA	
				ENTREGADOR	

NUM. MAPA :57490 VEND. :131

NUM. N.FISCAL : 19818 - 1

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24

GUAIRA

SP

COD.CLI:10583

48.341.283/0001-61

CEP :14790-000

DESTACAR ABAIXO

J51

19/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:55:49  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

-----

00190000090365179700700021301171310000000145739

BENEFICIARIO:

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 12.889.035/0002-93

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO 21.805

NOSSO NUMERO 36517970000021301

CONVENIO 03651797

DATA DE VENCIMENTO 22/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 18/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.457,39

VALOR COBRADO 1.457,39

=====

NR. AUTENTICACAO 7.6D6.677.03F.906.580

=====

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


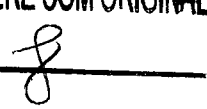
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



<b>Ativa</b> <b>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b> RUA HUMAITA, 290 SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100		Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº. 000.144.728</b> <b>Série 001</b> Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO <b>3525 0104 2749 8800 0138 5500 1000 1447 2810 2615 8148</b> 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 <b>135250210309667 - 23/01/2025 18:01:51</b> CNPJ / CPF <b>04.274.988/0001-38</b>										
NATUREZA DA OPERAÇÃO		<b>VENDA</b>												
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ / CPF										
<b>582596876113</b>														
DESTINATÁRIO / REMETENTE														
NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF										
<b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>				<b>48.341.283/0001-61</b>										
ENDEREÇO				DATA DA EMISSÃO										
<b>RUA 24, 872</b>				<b>23/01/2025</b>										
MUNICÍPIO				DATA DA SAÍDA/ENTRADA										
<b>GUAIRA</b>														
Bairro / Distrito				CEP										
<b>JARDIM PAULISTA</b>				<b>14790-000</b>										
UF				INSCRIÇÃO ESTADUAL										
<b>SP</b>				<b>1733327000</b>										
HORA DA SAÍDA/ENTRADA														
FATURA / DUPLICATA														
Num. <b>001</b>														
Venc. <b>24/02/2025</b>														
Valor <b>R\$ 1.338,00</b>														
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								
<b>1.338,00</b>	<b>190,85</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.338,00</b>								
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DISCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA								
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.338,00</b>								
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF								
<b>PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA</b>		<b>0-Remetente</b>												
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	CNPJ / CPF									
<b>ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP11B KM 2.2-SP110-330</b>		<b>SUMARE</b>		<b>SP</b>	<b>12.270.745/0004-00</b>									
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO									
<b>11</b>	<b>Volumes</b>			<b>55,000</b>	<b>55,000</b>									
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
55935	CONECTOR VEDCAP P/ LUER MACHO E FEMEA ESTERIL CT C/ 150 UN CREMER Lote: 2400018165 Qt: 3000 Fab: 01/09/24 Val: 01/08/27	90189010	000	5102	UN	3.000	0,1683	504,90	504,90	90,88			18,00	
23009	SERINGA DESC 20ML S/ AGULHA LUER SLIP C/ 300 INJEX Lote: 5965/24 Qt: 3000 Fab: 01/08/24 Val: 01/08/29	90183119	000	5102	UN	3.000	0,2777	833,10	833,10	99,97			12,00	
<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> 														
DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES														
Inf. Contribuinte: COTACAO APOIO 1145742 PEDIDO DE COMPRA: PDC#1145742#APOIO Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov: 2615814 BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0 PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38 "CONFIRMA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 56,20 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT														
RESERVADO AO FISCO														
<b>LANÇADO</b> Data: <b>24/01/25</b> Nome: <b>Carla</b>														

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

RUA HUMAITÁ, 290  
Cep:14020-680 - RIBEIRÃO PRETO - SP  
Fone:(16)3993-9100

**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: <b>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b>	Agência/Cod.Beneficiário <b>2401-5/0015122-P</b>	Data do Documento <b>23/01/2025</b>	Vencimento <b>24/02/2025</b>
Pagador: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIARA (1321)</b> <b>RUA 24,872 - JARDIM PAULISTA</b> <b>14790-000 - GUAIARA-SP</b>	Número Documento: <b>144728-01</b>	Nosso Número: <b>00000093453</b>	Valor: <b>1.338,00</b>

**Autenticação Mecânica****237-2****23792.40100 90000.009341 53001.512200 2 10020000133800**

Local de Pagamento: <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>24/02/2025</b>
Beneficiário <b>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38</b>					Agência/Código Beneficiário <b>2401-5/0015122-P</b>
Endereço Beneficiário <b>RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRÃO PRETO-SP</b>					
Data do documento: <b>23/01/2025</b>	No. do documento <b>144728-01</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>23/01/2025</b>	Cart./Nosso Número <b>09/00000093453-7</b>
Uso do Banco	Carteira <b>09</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.338,00</b>
<b>Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)</b> PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 3,57 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 26,76 PROTESTAR APÓS 2 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

**Pagador**  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIARA (1321)**  
**RUA 24,872 - JARDIM PAULISTA**  
**14790-000 - GUAIARA-SP**  
**48.341.283/0001-61**  
**Sacador/Avalista**

**Ficha de Compensação****Autenticação Mecânica**

19/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:55:49  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792401009000000934153001512200210020000133800

BENEFICIARIO:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD

NOME FANTASIA:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----  
NR. DOCUMENTO 21.806

DATA DE VENCIMENTO 24/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 18/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.338,00

VALOR COBRADO 1.338,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.FDE.1DE.822.2B2.0F7

=====

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 A4 PAPELARIA E ACESSORIOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão NF-e 24/01/2025 Valor Total: R\$ 765,00 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO 24/01/25	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR William Mangueira	Nº.: 000.000.079 Série: 1
---------------------------------	--	------------------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>A4 PAPELARIA</b> A4 PAPELARIA E ACESSORIOS LTDA AV DERBY CLUBE, 0175 DERBY CLUBE - CEP: 14787-328 BARRETOS - SP Fone: (17) 3321-1616	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº.: 000.000.079 Série: 1 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3525 0157 4329 8600 0196 5500 1000 0000 7918 1922 5778 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 135250218397803 - 24/01/2025 14:36:17
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIAS</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL 204370338111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 57.432.986/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> ENDEREÇO 24, 872 MUNICÍPIO GUAIRA	24102 BAIRRO JARDIM PAULISTA FONE / FAX	CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61 CEP 14790-000 UF SP	DATA DE EMISSÃO 24/01/2025 DATA ENTRADA / SAÍDA 24/01/2025 HORA ENTRADA / SAÍDA 14:35:49
---	--	--	---

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. TOTAL PRODUTOS	
VALOR DO FRETE		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		765,00	
VALOR DO SEGURO		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		765,00	
DESCONTO		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		765,00	
OUTRAS DESPESAS		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		765,00	
VALOR IPI		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		765,00	
VALOR TOTAL DA NOTA		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		765,00	

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM/SH	CI/CSOSN	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
118	PAPEL SULFITE A4 CX 5.000 FOLHAS - A4	48025610	0102	5.102	UN	3,00	255,00	765,00	0,00	0,00		0,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL													
CONFERE COM ORIGINAL													
LANÇADO													
Data: 24/01/2025													
Nome: Grazelly													

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado dos tributos Mun.: R\$ 0,00 Est.: R\$ 137,70 Fed.: R\$ 118,42 Total: R\$ 256,12 Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
22006	156

**Bradesco****237-2****Comprovante de Entrega**

Beneficiário <b>A4 PAPELARIA E ACESSORIOS LTDA</b>		CNPJ/CPF <b>57.432.986/0001-96</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>0144-0 / 0107410-5</b>	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA</b>		Nosso Número <b>009/00000000050-P</b>		( ) Mudou-se	( ) Ausente
Vencimento <b>23/02/2025</b>	Número do Documento <b>29</b>	Espécie <b>REAL</b>	Valor do Documento <b>R\$ 765,00</b>	( ) Não existe No	( ) Recusado
Recebemos o Título <b>com as características acima</b>		Data	Assinatura	( ) Não	( ) Endereço
Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO</b>		Data do processamento <b>24/01/2025</b>		( ) Falecido	( ) Outros (anotar no

**Bradesco****237-2****Recibo do Pagador**

Beneficiário <b>A4 PAPELARIA E ACESSORIOS LTDA</b>		CNPJ/CPF <b>57.432.986/0001-96</b>	Pagador	Vencimento <b>23/02/2025</b>
Endereço Beneficiário <b>AV DERBY CLUBE, 0175 - DERBY CLUBE - CEP: 14787-328 - BARRETOS/SP</b>				
Nosso Número <b>009/00000000050-P</b>	Carteira <b>09</b>	Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	(x) Valor
Data do Documento <b>24/01/2025</b>	Número do Documento <b>29</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>Nao</b>	Data do Processamento <b>24/01/2025</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Cobrar juros de R\$ 0,23 por dia de atraso APÓS 24/02/2025 Cobrar multa de R\$ 22,95 a partir DE 24/02/2025				Agência / Código do Beneficiário <b>0144-0 / 0107410-5</b>
				( = ) Valor do Documento <b>R\$ 765,00</b>
				( - ) Desconto
				( - ) Outras Deduções/Abatimento
				( + ) Mora / Multa / Juros
				( + ) Outros Acréscimos
				( = ) Valor Cobrado

**Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**Endereço: **24, 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - GUAIRA/SP**CPF / CNPJ: **48.341.283/0001-61**

Sacador/Avalista:

CPF / CNPJ:

Código de Baixa

Recebemos através do cheque do banco  
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação Mecânica

**Bradesco****237-2****23790.14406 90000.000001 50010.741002 2 10010000076500**

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO</b>					Vencimento <b>23/02/2025</b>
Beneficiário <b>A4 PAPELARIA E ACESSORIOS LTDA</b>		CNPJ / CPF <b>57.432.986/0001-96</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0144-0 / 0107410-5</b>	
Endereço Beneficiário <b>AV DERBY CLUBE, 0175 - DERBY CLUBE - CEP: 14787-328 - BARRETOS/SP</b>					Nosso Número <b>009/00000000050-P</b>
Data do Documento <b>24/01/2025</b>	Número do Documento <b>29</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>Nao</b>	Data do Processamento <b>24/01/2025</b>	( = ) Valor do Documento <b>R\$ 765,00</b>
Uso do Banco	Carteira <b>09</b>	Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	Valor	( - ) Desconto
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Cobrar juros de R\$ 0,23 por dia de atraso APÓS 24/02/2025 Cobrar multa de R\$ 22,95 a partir DE 24/02/2025					( - ) Outras Deduções/Abatimento
					( + ) Mora/Multa/Juros
					( + ) Outros Acréscimos
					( = ) Valor Cobrado

**Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**CPF / CNPJ: **48.341.283/0001-61**Endereço: **24, 872****JARDIM PAULISTA****CEP: 14790-000 - GUAIRA / SP**

Sacador/Avalista:

CPF / CNPJ:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica /

**157****FICHA DE COMPENSAÇÃO**

19/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:55:49  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

-----  
23790144069000000000150010741002210010000076500

BENEFICIARIO:

A4 PAPELARIA E ACESSORIOS LTDA

NOME FANTASIA:

A4 PAPELARIA E ACESSORIOS LTDA

CNPJ: 57.432.986/0001-96

BENEFICIARIO FINAL:

A4 PAPELARIA E ACESSORIOS LTDA

CNPJ: 57.432.986/0001-96

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

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

NR. DOCUMENTO 21.807

DATA DE VENCIMENTO 23/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 18/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 765,00

VALOR COBRADO 765,00  
=====

NR.AUTENTICACAO 5.CBC.61B.214.53D.0A7  
=====

Central de Atendimento 88

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

- 24 872 R  
JARDIM PAULISTA  
14790-000 GUAIRA SP

TELECOM

**PAGUE COM PIX**



Nº da fatura  
**487658152**

Valor total da conta  
**R\$ 229,88**

Data de vencimento  
**20 / Feb / 2025**

**FALE COM A ALGAR TELECOM**

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

**HISTÓRICO VALOR DA CONTA**



**EMIÇÃO DESTA CONTA: 03/02/2025**

**CONTA SIMPLIFICADA**

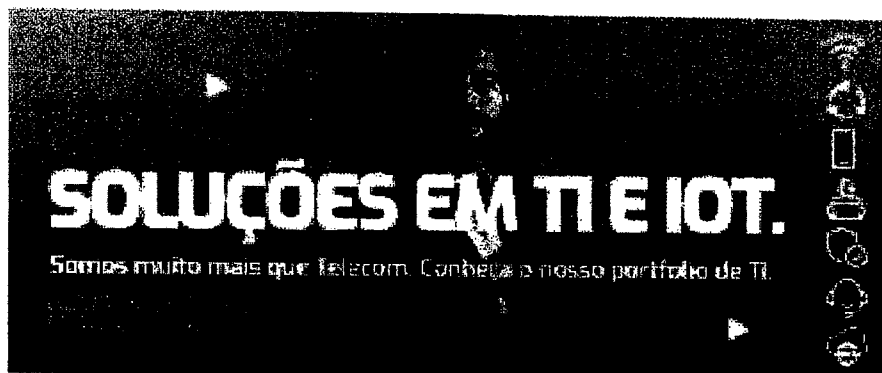
**PACOTE CONTRATADO: BL 300MB**

**SEU NÚMERO**  
06907082

**PRODUTO**  
Pacote Banda Larga

**VALOR (R\$)**  
229,88

**TOTAL R\$ 229,88**



**UTILIZE ESTA VIA PARA PAGAMENTO**

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

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

Nº da Fatura	Banco / Agência	Identificação	Data de Vencimento	Valor Total da Conta
487658152		000446620378	20/02/2025	229,88

84600000002-2 29880004000-8 04466203780-1 48765815200-3

**AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**



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

03.01.2025	02.02.2025	ASSINATURA BANDA LARGA 300 MBPS
03.01.2025	02.02.2025	SKEELO BOOKS - AUDIO BOOKS - KIDS - BUSINESS 4
03.01.2025	02.02.2025	UPLOAD 50% BANDA LARGA

DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
	136,98	18
	80,83	0
	12,07	18
	<b>R\$ 229,88</b>	

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

- VINTE E QUATRO 872 R Nº telefone: 06907082

JD PAULISTA 14790000 GUAIRA SP

**Emissão: 03 de Fevereiro de 2025**

Código do cliente: 000446620378

Fatura: 487658152

**NOTA FISCAL**

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Inscrição Estadual:

CFOP: 5303

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

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

**ALGAR TELECOM S/A****NOTA FISCAL FATURA Nº 016320315 SERIE U SUBSERIE - SP**

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

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

RESERVADO AO FISCO

70e1.d8fc.7348.8582.2b5b.081f.e853.7c8a

Assinatura de Serviços de Comunicação de Dados

149,05

**TOTAL ALGAR TELECOM S/A**

149,05

**TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES**

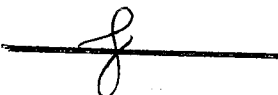
149,05

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

Contribuições para o FUST(1%) e FUNTTEL (0,5%) do valor dos serviços, não repassadas as tarifas. Cada operadora é responsável pelo recolhimento referente a seus serviços. Documento fiscal autorizado por Regime Especial SEFAZ SP - Processo UA 13001-816642/2008, com anuência SEFAZ MG RE/PTA nº 16.000451815-74.

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

CONFERE COM ORIGINAL


**OUTROS VALORES**

SERVICOS FACILIDADES

80,83

SUB-TOTAL DA FATURA

229,88

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

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

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

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

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



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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.49  
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

Convenio CTBC TELECOM

Codigo de Barras 84600000002-2 29880004000-8  
04466203780-1 48765815200-3

Data do pagamento 18/02/2025

Valor em Dinheiro 229,88

Valor em Cheque 0,00



Valor Total 229,88

-----

DOCUMENTO: 021808

AUTENTICACAO SISBB: 9.A3A.849.93C.4EF.564

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISC		VALOR NOTA R\$ 1.360,00	NF-e Nº: 000.191.991 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	

 <b>BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA</b> Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555 <a href="http://www.bio.com.br">www.bio.com.br</a>	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.191.991 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3525 0251 9436 4500 0107 5500 1000 1919 9110 0464 0320
		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 PRODUCAO PROPRIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250474911457 - 20/02/2025 14:36:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL 110883564111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 51.943.645/0001-07

#### DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 20/02/2025
ENDEREÇO R 24, 872	BAIRRO/DISTRITO JD PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 20/02/2025
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX (17) 3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 14:35:47

#### FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	20/02/2025	1.360,00

#### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.360,00		VALOR DO ICMS 244,80	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.360,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 57,12
					VALOR TOTAL DA NOTA 1.360,00

#### TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 57.185.621/0001-04
ENDEREÇO AV PERI RONCHETTI, 583 JARDIM PERI		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,372	PESO LIQUIDO 0,980	

#### DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
C7120BTLWZ	Cateter para Subclavia CVC III, 7Fr x 20cm BTLWZ L: 44641 QT: 20 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI: 7E20 9949-242F-4C7D-AACC-734D59337162	90183929	5 00	5101	UN	20,0000	68,000000	1.360,00	1.360,00	244,80	0,00	18,00	0,00	57,12

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten signature]*

#### CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85215163	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

#### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOSSO PEDIDO: 173848 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 1162673. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 57,12 (4,20%) Fonte: IBPT. DADOS BANCARIOS: FAVORECIDO: BIOMEDICAL CNPJ: 51.943.645/0001-07 - BRADESCO - PARADA DE TAIPAS / SP AGENCIA: 0601 - 7 CONTA CORRENTE: 1077- 4 - ITAU AGENCIA: 7482 CONTA CORRENTE: 36000-0 - SANTANDER AGENCIA: 388 CONTA CORRENTE: 13002340-0 - OU CHAVE PIX - CNPJ: 51.943.645/0001-07	RESERVADO AO FISCO	<b>LANÇADO</b> Data: 24/02/25 Nome: <i>[Handwritten signature]</i>	163
---	--------------------	--	-----

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.49  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250218121814921004950  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.360,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 18/02/2025 - 15:21:59

-----

PAGO PARA: Biomedical

CNPJ: 51.943.645/0001-07

CHAVE PIX: 51943645000107

INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 7482 - CONTA: 0000000000000360000

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 18/02/2025 - 15:22:00

=====

DOCUMENTO: 021809

AUTENTICACAO SISBB: 2.7F9.05A.357.CB8.4A4

-----

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.

## MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges  
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950  
www.medcentercomercial.com.br

DANFE  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº: 000597838  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:

3125 0200 8749 2900 0140 5500 1000 5978 3817 3320 8448

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 NAO CONTRIBUINTE - 6108

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

813015791118

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
131256488415226 20/02/25 09:19:32

CNPJ

00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

(6591) - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

1733327000

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

C.N.P.J./C.P.F.

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

20/02/2025

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

20/02/2025

HORA DA SAÍDA

09:18:09

FATURA / DUPLICATA

001 21/02/2025 3.053,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

2.854,20

VALOR DO I.C.M.S.

342,50

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.053,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.053,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

ENDEREÇO

RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

C.N.P.J./C.P.F.

12270745000400

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

634898

PESO BRUTO

63,180 Kg

PESO LÍQUIDO

63,180 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP	QTD	UNID	VALOR UNITÁRIO	% DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CÁLC. ICMS	BC. ICMS ST	VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VAL. APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS
01254600	COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/10 ES - D04-1/FAB.27/01/25/VAL.27/01/30	0	6108	120	EV	0,475666	0,00%	57,08	57,08	0,00	0,00	6,85	0,00		12,00 0,00
01254600	COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/10 ES - D06-1/FAB.10/02/25/VAL.10/02/30	7	6108	5.880	EV	0,475700	0,00%	2.797,12	2.797,12	0,00	0,00	335,65	0,00		12,00 0,00
01538300	SCALP 23 SIMPLES CATETER -	0	6108	10	CV	19,880000	0,00%	198,80	198,80	0,00	0,00	0,00	0,00		12,00 0,00
9018.39.29	241003/FAB.01/10/24/VAL.30/10/29 C/ 100 UN	1.000	740				0,00%		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		12,00 0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CARTEIRA

ID 1162673

Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/

Pedido: 634898

Volume M3: 0,804750

Rota: 8

FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRÁGEIS E TERMOLÁBEIS

Valor ICMS UF Destino R\$: 171,25

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 21/10/25

Nome: Carla

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.50  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250218121840702104104  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$3.053,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 18/02/2025 - 15:22:15

-----

PAGO PARA: Med Center Comercial Ltda  
CNPJ: 874.929/0001-40  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0368 - CONTA: 0000000000000011622  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 18/02/2025 - 15:22:15

=====

DOCUMENTO: 021810  
AUTENTICACAO SISBB: 9.E0E.DC3.1FD.840.A00

-----

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 SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/01/2025 VALOR TOTAL: R\$ 6.079,73 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.034.899  
Série 003

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400 - GALPAODEPOSITO 5  
DISTRITO INDUSTRIAL - 13213-008  
JUNDIAI - SP Fone/Fax: 4734738845

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 000.034.899  
Série 003  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0109 9443 7100 0368 5500 3000 0348 9913 6593 0238

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

135250209119311 - 23/01/2025 16:02:19

CNPJ

09.944.371/0003-68

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

407872052119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

ENDEREÇO

**RUA 24, 872**

MUNICÍPIO

**GUAIRA**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM PAULISTA**

UF

**SP**

FONE / FAX

**1733327000**

CEP

**14790-000**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

**23/01/2025**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

**23/01/2025**

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**15:56:00**

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
6.079,73	1.085,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.079,73
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	255,36	0,00	6.079,73

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA**

FRETE POR CONTA

**(0) Emitente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

**12.270.745/0004-00**

ENDEREÇO

**ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO11**

MUNICÍPIO

**SUMARE**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**671495090114**

QUANTIDADE

**3**

ESPÉCIE

**CX**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

**27,165**

**22,675**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M10432	CEFARISTON 1G - CEFALOTINA SOD-PO SOL INJ IV/IM-100FA-BLAU-ANT LOTE:24110788 - Val:31/08/2026 PMC: 0.01	30042051	300	5102	CX	5,0000	404,5000	2.022,50	2.022,50	364,05	0,00	18,00	0,00
M11663X1	DRAMIN B6 DL 3MG/ML+5MG/ML+100MG/ML+100MG/ML - DIMEN+PIRID+GLIC+FRUT-SOL INJ EV-100 AMP 10ML-TAKEDA LOTE:B24J0886 - Val:11/09/2026 PMC: 1142.37	30045090	500	5102	CX	4,0000	729,0000	2.916,00	2.916,00	524,88	0,00	18,00	0,00
M10205	FENITOINA SODICA 50MG/ML (C1) - GEN-SOL INJ IM/IV-72AMP 5ML-TEUTO LOTE:1419231 - Val:09/01/2026Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI DAA88F79-E28A-4691-9138-1385B0C735E6. PMC: 0.01 FCI:DAA88F79-E28A-4691-9138-1385B0C735E6	30049065	500	5102	CX	1,0000	150,4800	150,48	150,48	18,06	0,00	12,00	0,00
M10457	UNI HALOPER 5MG/ML (C1) - HALOPERIDOL SOL INJ IM-50AMP 1ML-UNIAO QUIMICA LOTE:2434085 - Val:30/09/2026Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI 86B1355E-325D-4906-A9E6-2051E1C80368. PMC: 0.01 FCI:86B1355E-325D-4906-A9E6-2051E1C80368	30049069	500	5102	CX	1,0000	72,7500	72,75	72,75	13,10	0,00	18,00	0,00
M11515	NOVAMICIN 500MG - CLOR DE VANCOMICINA-PO LIOF SOL INJ IV 50FR 10ML-FRESENIUS LOTE:78TF2666 - Val:13/06/2026 PMC: 0.01	30042071	000	5102	CX	4,0000	229,5000	918,00	918,00	165,24	0,00	18,00	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: | Pedido:046036 | ID 1145717 ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1º,ART 34, LEI 6374/89 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 255.36 (4.20%) Federal Fonte: IBPT. Email do Destinatário: financeiro@santacasadeguaira.com.br nfe.pvntransportes@gmail  
Inf. fisco: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com

RESERVADO AO FISCO

167

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.50  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250218121849756500799  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$6.079,73  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 18/02/2025 - 15:22:26

-----

PAGO PARA: Sulmedic Comercio de Medicamentos Lt  
CNPJ: 9.944.371/0003-68  
CHAVE PIX: 09944371000368  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 3176 - CONTA: 0000000000130091661  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 18/02/2025 - 15:22:27

=====

DOCUMENTO: 021811  
AUTENTICACAO SISBB: 2.BA1.B11.DF9.C21.D27

-----

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 1000Medic Distribuidora Imp Exp de Medicamentos Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 26.954 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p><b>1000Medic Distribuidora Imp Exp de Medicamentos Ltda</b></p> <p>RODOVIA ANHANGUERA KM114, S/N JARDIM DALL ORTO Sumaré SP 13177-901 (46) 3224-7700</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b></p> <p><b>Nº 26.954</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>Folha 1 de 1</b></p>	 <p>CHAVE DE ACESSO <b>3525 0205 9936 9800 0379 5500 1000 0269 5412 6125 4182</b></p> <p>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</p>
	<p>NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 671349456110</p> <p>INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 05.993.698/0003-79</p>	

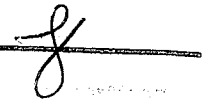
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		48.341.283/0001-61		ISENTO		19/02/2025	
ENDEREÇO R 24 872		CEP 14790-000		DATA DA SAÍDA/ENTRA 19/02/2025		HORA DA SAÍDA 14:20	
MUNICÍPIO Guaira		FONE/FAX (17) 3332-7000		U.F. SP		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
26954/1	19/02/25	10.140,00												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 10.140,00	VALOR DO ICMS 1.825,20	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS S.T. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10.140,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 10.140,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	CNPJ/CPF
NOME/RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTD		MUNICÍPIO Ribeirão Preto / SP				SP	44.914.992/0001-38
ENDEREÇO RUA GAL. AUGUSTO DOS SANTOS 550		PESO BRUTO 12,24					INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.249.216.111
QUANTIDADE 1,00	ESPECIE CAIXA	MARCA					PESOL/QUIDO 12,24

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	IPF	ALÍQUOTAS ICMS	IPF
20	CONTRASTE OMNIPAQUE 300MG/ML C/60 FR 100ML Lote: 16915386 x60 Val:30/06/2026 GE	3006.30.11	700	5.102	FRS	60,00	169,00	10.140,00	10.140,00	1.825,20	0,00	18,00	0,00
CONTRASTE OMNIPAQUE 300MG/ML C/60 FR 100ML Lote: 16915386 x60 Val:30/06/2026													

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES :: Parcela 1:1/1 de R\$ 10.140,00 p/ 19/02/25   :: Tipo de Cobrança:Antecipado   :: Valor aproximado dos tributos R\$ (0.00%) Fonte: IBPT 31EF85C   :: Pedido:21614   :: Inf. de entrega:: End. Entrega: R 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790000</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p><b>LANCADO</b></p> <p>Data: 21.02.25</p> <p>Nome: Paula</p> <p>169</p>
---	---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.50  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250218142516762038960

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: R\$10.140,00

TARIFA: R\$0,00

DATA: 18/02/2025 - 15:22:44

-----

PAGO PARA: 1000medic Distribuidora Importadora

CNPJ: 5.993.698/0001-07

CHAVE PIX: 05993698000107

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 0495 - CONTA: 0000000000000302082

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 18/02/2025 - 15:22:44

=====

DOCUMENTO: 021812

AUTENTICACAO SISBB: 5.BC9.6DD.C26.E3A.317

=====

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.

28743-2

RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FIS		EMISSION: 19/02/2025		DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU		NF-e Nº: 43038 SÉRIE: 1	
				Total NF: 21.128,28		FOLHA: 1/2	

	<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b> RUA ARLINDO NATAL, 333 Bairro: UBERABA 81580-460 Curitiba - PR Fone: (41)3618-0502		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 43.038 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2		<b>CONTROLE FISCO</b> 	
					<b>CHAVE DE ACESSO</b> 4125.0214.3355.4400.0380.5500.1000.0430.3810.1570.5061	
					Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
					<b>DADOS DA NF-e</b> 141250056017373 - 19/02/2025 10:53:01	

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
9070749863		14.335.544/0003-80	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	19/02/2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
RUA VINTE E QUATRO, 872		JARDIM PAULISTA	14790-000
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Guaira	(017)3332-7000	SP	
			HORA DA SAÍDA
			10:53:00

<b>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX


<b>FATURA/DUPLICATAS</b>			
43038/1 - 19/02/25 - 21128,28			
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST
21.128,28	2.535,39	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		21.128,28	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>			
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO
	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	0	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO
119	CAIXAS		
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1678,3000		1678,3000	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
1094 30049099	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO+CLORETO DE POTASSIO+CLORETO DE CALCIO+LACTATO DE SÓDIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR423W8 - 26/06/2026 Qtd: 5.00 Número da FCI: AA5692F7-D4D6-40A4-B51D-E357868BA856	500 6108	CX	5,0000	165,0000	0,0000	825,00	825,00	99,00	0,00	12,00	0,00	
2319 30049099	FISIOLÓGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO Lote: PR413H7 - 21/02/2026 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	FISIOLÓGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR418H6 - 24/10/2026 Qtd: 16.00 Número da FCI: D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24 / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	16,0000	174,0000	0,0000	2.784,00	2.784,00	334,08	0,00	12,00	0,00	

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		<b>RESERVADO AO FISCO</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID1164918 - BANCO ITAU: AG 2711 CC 23111-4 - CHAVE PIX CNPJ: 14.335.544/0003-80 / Numero do Pedido BELIVE 43947 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. /		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL	
		CONFERE COM ORIGINAL  171	

RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FIS										MISSÃO: 19/02/2025										DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA																																																																																																													
DATA DE RECEBIMENTO										IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR										SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU										Total NF: 21.128,28										NF-e N°: 43038 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2																																																																																									
 <p><b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>BELIVE COMERCIO DE</b>  <b>PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b>  RUA ARLINDO NATAL, 333  Bairro: UBERABA  81580-460 Curitiba - PR  Fone: (41)3618-0502</p>										<p><b>DANFE</b>  DOCUMENTO  AUXILIAR DA NOTA  FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA  1 - SAÍDA</p> <p>N° 43.038  SÉRIE: 1  FOLHA: 2/2</p>										<p><b>CONTROLE FISCO</b></p> 										<p><b>CHAVE DE ACESSO</b>  4125.0214.3355.4400.0380.5500.1000.0430.3810.1570.5061</p>										<p>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</p>										<p><b>DADOS DA NF-e</b>  141250056017373 - 19/02/2025 10:53:01</p>																																																																															
<p><b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b>  6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC</p>																																																																																																																																	
<p><b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>  9070749863</p>										<p><b>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO</b></p>										<p><b>CNPJ</b>  14.335.544/0003-80</p>																																																																																																													
<p>692  30049099</p>										<p>FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER  Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO  Modelo: HOSPITALAR  Lote: PR413W2 - 27/08/2026 Qtd: 50.00  Numero da FCI: EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845B6D08D / CEST: 13.004.00</p>										<p>500  6108</p>										<p>CX</p>										<p>50,0000</p>										<p>125,4000</p>										<p>0,0000</p>										<p>6.270,00</p>										<p>6.270,00</p>										<p>752,40</p>										<p>0,00</p>										<p>12,00</p>										<p>0,00</p>									



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3312008101337231  
20/02/2025 08:21:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.04  
0475800475 0001

### Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

### SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250219182335762986951  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$21.128,28  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 19/02/2025 - 16:08:07

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 BBDPJ.

Notificacao enviada em: 19/02/2025 - 16:08:08

DOCUMENTO: 021901

AUTENTICACAO SISBB: C.A59.9EA.F2A.DDB.B21

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.

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

28718-3

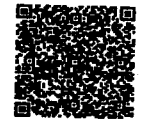


MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRETOS  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nota Nº - Série  
0000000358 - 1  
Autenticidade  
7F2RBUFQ

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 19/02/2025 Data do Serviço: 19/02/2025  
Competência: 02/2025



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: financelro@santacasadeguaira.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Serviço de remoção e transporte médico de Urgência referente ao mês de janeiro de 2025

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

CONFERE COM ORIGINAL

Processo executado por: 172.16.20.60 Valor Aproximado dos Tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 4.276,65 Consulte a autenticidade desta Nota através do site: barretos.sigiss.com.br	Situação de Tributação do ISSQN <b>Tributada no Prestador</b>
--	--

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

INSS(R\$) 0,00	IR(R\$) 447,66	PIS(R\$) 193,99	COFINS(R\$) 895,32	CSLL(R\$) 298,44
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.				
DEDUÇÕES/ABATIMENTOS(R\$) 0,00	BASE DE CÁLCULO(R\$) 29.844,00	ALÍQUOTA(%) 3,0000	VALOR ISS(R\$) 895,32	VALOR TOTAL(R\$) 29.844,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 28.008,59				

574



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3322108211536981  
21/02/2025 08:38:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.38.36  
0475800475 0001

### Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

### SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250220191458454249983  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$28.008,59  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 20/02/2025 - 16:53:32

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: 20/02/2025 - 16:53:34

DOCUMENTO: 022001

AUTENTICACAO SISBB: 7.637.11C.CDA.FF7.5C1

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.

# Plastripel

P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

RUA 38, 0950  
JARDIM ALVORADA  
BARRETOS  
14780-580 (17) 3321-6566

DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 1418522  
SÉRIE 1  
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO:

3525 0230 0383 6600 0382 5500 1001 4185 2212 1245 3227

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 CLIENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

204243150110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

30.038.366/0003-82

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250491084071 22/02/2025 11:04:16-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA/EMIÇÃO

22/02/2025

ENDEREÇO

RUA 24

Nº

872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

22/02/2025

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE/PAIX

1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:03:24

FATURA / DUPLICATA

001

22/02/2025

1.278,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S

0,00

VALOR DO I.C.M.S

0,00

BASE CÁLCULO DO I.C.M.S ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.278,40

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I

0,00

VLR APROX. TRIBUTOS

169.90

VALOR TOTAL DA NOTA

1.278,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

GHW9C56

UF

SP

C.N.P.J / C.P.F

30.038.366/0003-82

ENDEREÇO

RUA 38 0950

MUNICÍPIO

BARRETOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

204243150110

QUANTIDADE

16

ESPÉCIE

MARCA

NUMERO

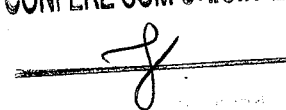
PESO BRUTO

64,000

PESO LÍQUIDO

64,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTIDADE	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	VTOT TRS	ALÍQUOTA
													ICMS IPI
31508	COPO DESC COPOFLEX PS TRANSP 180ML C/25X100	39241000	060	5405	CX1	16.0000	79,9000	1.278,40	0,00	0,00			0,00 0,00
<div><p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL</p><p>CONFERE COM ORIGINAL</p></div> <div><p>LANÇADO</p><p>Data: 24/02/2025</p><p>Nome: Wesley</p></div>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FAVOR CONFERIR MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGANC 1165423 - NroCarga: 103299 -

Valor Aprox. dos Tributos: Federal: 169.9(13.29%) - Fonte de tributos:

[HTTPS://DEOLHONOIMPOSTO.IBPT.ORG.BR](https://deolhonoimposto.ibpt.org.br) - VERSAO 18.2.C

RESERVADO AO FISCO

Wesley Marques

RG: 30.601.493-2

Almoxarife

RECEBIDO

24/02/25

WESLEY MARQUES



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.38.36  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250220191547830145700  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.278,40  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 20/02/2025 - 16:53:41

-----

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

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 20/02/2025 - 16:53:43

=====

DOCUMENTO: 022002  
AUTENTICACAO SISBB: 4.9CA.F40.DB1.30F.92B

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

## MUNICÍPIO DE GUAÍRA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS  
Exigível

Número do Processo

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

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

06/02/2025

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

Não Possui

03 - Sobre Faturamento

Número da NFS-e

1532

Código de Verificação de Autenticidade

MAKIX31F0

Data e Hora de Emissão da NFS-e

06/02/2025 às 16:01:27

Chave de Acesso

15561750QNDXN4AZL38IIXV4GUQJZUQJ

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

06.880.352/0001-65

RG/Inscrição Estadual

76353029

Inscrição Municipal

000742951

Nome/Razão Social

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA

Logradouro

Av. 23, 1116

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP

14790-000

Cidade

GUAÍRA-SP

Telefone

0033314498

E-mail

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

48.341.283/0001-61

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

SANTA CASA DA MISERICORDIA DE GUAIRA

Logradouro

AVENIDA 24, 872

Complemento

Bairro

PARQUE PARANOIA

CEP/Cod.Postal

14790-000

Cidade/País

GUAÍRA - SP

Cod. IBGE

3517406

Telefone

E-mail

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
306,00	UN	HEMOGRAMA	4,11	R\$ 1.257,66
263,00	UN	PCR	2,86	R\$ 752,18
246,00	UN	UREIA	1,85	R\$ 455,10
246,00	UN	CREATININA	1,85	R\$ 455,10
212,00	UN	SODIO	1,85	R\$ 392,20
212,00	UN	POTASSIO	1,85	R\$ 392,20
171,00	UN	URINA	3,70	R\$ 632,70
58,00	UN	COAGULOGRAMA	5,46	R\$ 316,68
185,00	UN	TGO	2,01	R\$ 371,85
185,00	UN	TGP	2,01	R\$ 371,85
61,00	UN	FOSFATASE ALCALINA	2,01	R\$ 122,61
71,00	UN	GAMA	3,51	R\$ 249,21
27,00	UN	BILIRRUBINAS	2,01	R\$ 54,27
37,00	UN	AMILASE	2,25	R\$ 83,25
6,00	UN	PACK	2,83	R\$ 16,98
18,00	UN	ALBUMINA	8,12	R\$ 146,16
6,00	UN	TROPONINA	49,50	R\$ 297,00
12,00	UN	CPK	3,68	R\$ 44,16
1,00	UN	CKMB	49,50	R\$ 49,50
1,00	UN	UROCULTURA	10,60	R\$ 10,60
1,00	UN	PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1,85	R\$ 1,85
2,00	UN	NS1	80,00	R\$ 160,00
1,00	UN	LIPASE	24,00	R\$ 24,00
2,00	UN	GLICOSE	1,85	R\$ 3,70

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten signature]*



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



**Número da NFS-e**  
**1532**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**MAKIX31F0**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**06/02/2025 às 16:01:27**  
**Chave de Acesso**  
**15561750QNDXN4AZL38IIXV4GUQJZUQJ**

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAÍRA-SP	Local da Prestação GUAÍRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 06/02/2025
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento: 48.341.283/0001-61  
 RG/Inscrição Estadual:  
 Inscrição Municipal:  
 Nome/Razão Social: SANTA CASA DA MISERICORDIA DE GUAÍRA  
 Logradouro: AVENIDA 24, 872  
 Complemento:  
 Bairro: PARQUE PARANOIA  
 CEP/Cod.Postal: 14790-000  
 Cidade/Pais: GUAÍRA - SP  
 Cod. IBGE: 3517406  
 Telefone:  
 E-mail:

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

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 6.660,81	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.660,81	R\$ 199,82	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS (6.660,81 x 0,65%)	COFINS (6.660,81 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.660,81 x 1,50%)	CSLL (6.660,81 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 43,30	R\$ 199,82	R\$ 0,00	R\$ 99,91	R\$ 66,61	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.251,17

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$895,88 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$179,18

**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 1532 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MAKIX31F0.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.38.36  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250220191617620731902  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$6.251,17  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 20/02/2025 - 16:53:56

-----

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: 20/02/2025 - 16:53:57

=====

DOCUMENTO: 022003  
AUTENTICACAO SISBB: C.A7C.A91.04E.A45.8EE

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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



**Número da NFS-e**  
**2823**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**NQHU7VCMD**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**18/02/2025 às 21:11:20**  
**Chave de Acesso**  
**155981438SP9SBFHQBKGXIBE04ZV72M0**

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS  
**Exigível**

Número do Processo

Município de Incidência do ISS  
**GUAÍRA-SP**

Local da Prestação  
**GUAÍRA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				<b>18/02/2025</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>	

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.108:5661/nswweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**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>24, 872</b>	Complemento		Bairro <b>PARQUE PARANOIA</b>	
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/Pais <b>GUAÍRA - SP</b>	Cod. IBGE <b>3517406</b>	Telefone <b>01 733327000</b>	E-mail <b>financeiro@santacasadeguaíra.com.br</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Exames realizados em Pronto Socorro	4.553,96	R\$ 4.553,96

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten signature]*

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

LC 116/2003: 04.03

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
	<b>3,00%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8640202</b>		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 4.553,96</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 4.553,96</b>	<b>R\$ 136,62</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (4.553,96 x 0,65%)	COFINS (4.553,96 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.553,96 x 1,50%)	CSLL (4.553,96 x 1,00%)	Outras Retenções
<b>R\$ 29,60</b>	<b>R\$ 136,62</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 68,31</b>	<b>R\$ 45,54</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.273,89

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$612,51 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$122,50

**Informações Complementares**

RECEB(EMOS) DE **LABORATORIO GIANSAnte SANTANA S/S.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2823** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NQHU7VCMD**.

Data

CPF/RG

Assinatura

*[Handwritten signature]*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.38.36  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250220191643590803063  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$4.273,89  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 20/02/2025 - 16:54:03

-----

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

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 20/02/2025 - 16:54:06

=====

DOCUMENTO: 022004  
AUTENTICACAO SISBB: A.B29.450.5D1.78E.642

=====

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

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

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

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

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



**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**  
**Secretaria Municipal da Fazenda**  
Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento  
**Nota Fiscal de Serviço  
Eletrônica - NFS-e**  
Número da Nota Fiscal  
**98**

### 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  
**21/02/2025 09:31:04**

Data de Competência  
**21/02/2025**

Cód. de Autenticidade  
**CC2BA9A7D**

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 Numero 872	Número : 872
Complemento :	Bairro : Jardim Paulista
CEP : 14790-000	Cidade/UF : Guaíra/ SP
Telefone :	E-mail : <a href="mailto:compras@santacasadeguaira.com.br">compras@santacasadeguaira.com.br</a>

### Dados do Intermediário de Serviços

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

### Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF RESPONSÁVEL TÉCNICO UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA (PRONTO SOCORRO) NO MÊS 01/2025  
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>
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>	Desconto Condicionado <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>



## Emissão de comprovantes

G3312115114667001  
21/02/2025 15:18:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.04  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250221140331559184374  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$7.508,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 21/02/2025 - 13:40:50

-----

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: 21/02/2025 - 13:40:52

=====

DOCUMENTO: 022101

AUTENTICACAO SISBB: 0.CC1.61D.01B.970.ACA

=====

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  
**97**

### 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  
**21/02/2025 09:28:05**  
Data de Competência  
**21/02/2025**  
Cód. de Autenticidade  
**985B8F26F**  
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 Numero 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/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
----------	---------------------	--------------

### Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 13 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,03,07,09,13,14,16,19,20,23,27,28 E 30 DE JANEIRO DE 2025 NO VALOR DE R\$1.500,00 CADA  
TOTAL: R\$ 19.500,00

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTÃO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 01 DE JANEIRO DE 2025 (PLANTAO DOBRADO DE ANO NOVO) NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA  
TOTAL: R\$ 3.000,00

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTÃO DE 03 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 24 DE JANEIRO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 375,00 CADA  
TOTAL: R\$ 375,00

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\$ 22.875,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 22.875,00</b>	Total do ISSQN <b>R\$ 457,50</b>
PIS <b>R\$ 148,69</b>	COFINS <b>R\$ 686,25</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 343,13</b>	CSLL <b>R\$ 228,75</b>
Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>		VI. ISSQN Retido <b>R\$ 0,00</b>	VI. Líquido da Nota Fiscal <b>R\$ 21.468,18</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  
21/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.04  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250221140348467015067  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$21.468,18  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 21/02/2025 - 13:41:03

-----

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: 21/02/2025 - 13:41:04

=====

DOCUMENTO: 022102  
AUTENTICACAO SISBB: 7.73F.6C6.36C.BCA.9B0



=====

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 32	
			Código de Verificação DATJX6CTV	
			Emissão da NFS-e 20/02/2025 16:59	
	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	

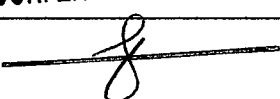
Tomador de Serviço					
CPF/CNPJ:	48.341.283/0001-61	Inscrição Municipal:	NIF:		
Nome/Razão Social:	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA		Número:	872	
Endereço:	Rua RUA 24		Bairro:	JARDIM PAULISTA	
Complemento:			País:	Brasil	
CEP:	14790-000	Município:	GUAIRA	UF:	SP
E-mail:			Telefone:		

Atividade Econômica	
04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.	

Discriminação do Serviço	
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 31 DE JANEIRO DE 2025 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		02/2025		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	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL	CONFERE COM ORIGINAL 

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.04  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250221140428438241453  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.500,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 21/02/2025 - 13:41:16

-----

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: 21/02/2025 - 13:41:17

=====

DOCUMENTO: 022103  
AUTENTICACAO SISBB: 2.043.0B1.257.8D4.A57

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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

Nota Nº - Série  
**0000000047 - 1**

Autenticidade  
**9MN2C2HE**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data da Emissão: **20/02/2025**

Data do Serviço: **20/02/2025**

Competência: **02/2025**



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: **LB & JB SERVICOS MEDICOS LTDA**

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: **53.201.996/0001-60** IM: **47229**

IE: **ISENTO**

TELEFONE: **(17) 3305-9030**

Endereço: **DOUTOR JOSÉ EBERLE MARTINS, 1261, APTO 14 ANDAR 1, EDIF. RES. IZABEL DAHER - JARDIM SOARES**

CEP: **14784-345**

Cidade: **BARRETOS**

UF: **SP**

Email: **CONTATO@RISSICONTABILIDADE.COM.BR**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

Nome Fantasia:

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

IE:

TELEFONE:

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

CEP: **14790-000**

Cidade: **GUAÍRA**

UF: **SP**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Página 1 de 1

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 19 DE JANEIRO NO VALOR DE R\$ 1500,00 CADA  
TOTAL: R\$ 1.500,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 3 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 06, 17 E 19 DE JANEIRO NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA  
TOTAL: R\$ 2.250,00

DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 (16,70%) FONTE: IBPT

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

Processo executado por: **172.16.20.60**

Situação de Tributação do ISSQN

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

**Tributada no Prestador**

Código do Serviço

**401 - Medicina e biomedicina.**

INSS(R\$)  
**0,00**

IR(R\$)  
**0,00**

PIS(R\$)  
**0,00**

COFINS(R\$)  
**0,00**

CSLL(R\$)  
**0,00**

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

DEDUÇÕES/ABATIMENTOS(R\$)  
**0,00**

BASE DE CÁLCULO(R\$)  
**3.750,00**

ALÍQUOTA(%)  
**2,6100**

VALOR ISS(R\$)  
**97,88**

VALOR TOTAL(R\$)  
**3.750,00**

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 3.750,00**

189

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.04  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250221140440864165719  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$3.750,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 21/02/2025 - 13:41:26

-----

PAGO PARA: Lb & Jb Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 53.201.996/0001-60  
CHAVE PIX: 53201996000160  
INSTITUICAO: 37395399 CCLA CENTRO BRASILEIRA LTD  
AGENCIA: 5004 - CONTA: 0000000000011324775  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 21/02/2025 - 13:41:27

=====

DOCUMENTO: 022104  
AUTENTICACAO SISBB: 7.F34.534.EFD.DA3.E2D

=====

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  
**9**

### 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  
**21/02/2025 07:50:43**  
Data de Competência  
**21/02/2025**  
Cód. de Autenticidade  
**D3EF6CF22**  
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 Numero 872 Número : 872  
Complemento : Bairro : Jardim Paulista  
CEP : 14790-000 Cidade/UF : Guaíra/ SP  
Telefone : E-mail : [financeiro@santacasadeguaira.com.br](mailto:financeiro@santacasadeguaira.com.br)

### Dados do Intermediário de Serviços

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

### Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 01 DE JANEIRO DE 2025 (DOBRADO PLANTAO DE ANO NOVO) NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA  
VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00

INTER - 077  
MAAFE SERVICOS MEDICOS LTDA  
CNPJ: 54.811.405/0001-39  
Agência: 0001  
Conta: 35679976-0

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

### 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\$ 3.000,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 3.000,00</b>	Total do ISSQN <b>R\$ 60,00</b>
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>		VI. ISSQN Retido <b>R\$ 0,00</b>	VI. Líquido da Nota Fiscal <b>R\$ 3.000,00</b>	

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :
------------------	-------------	--------

### Informações Adicionais

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

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.04  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250221140515854854728  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$3.000,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 21/02/2025 - 13:41:36

=====

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

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 21/02/2025 - 13:41:37

=====

DOCUMENTO: 022105  
AUTENTICACAO SISBB: 9.7D6.4C4.708.0DE.5A6

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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



**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

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

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número RPS:	Número Nota	Data Emissão:	Chave:
	430	21/02/2025	GKIC-RVCZ

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

CNPJ/CPF: 03500536000164

Inscr. Estadual/RG:

Email: MARIA.INES@RGBCONT.COM

Telefone: 047966280

CCM 38477

Inscr. Municipal: 038.477-1

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 02/2025

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. Mun. Prestação do Serviço: Guaira - SP

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

Rua 24, 872 - Jardim Paulista

Guaira - SP - Brasil - CEP: 14790-000

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Inscrição

ISENTO

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

**Dados do Intermediário**

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

**Qtd Un Discriminação dos Serviços****Valor Valor Total**

1	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01 PLANTAO DE 12 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NO DIA 17 DE JANEIRO DE 2025 DE NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA	1.500,00	1.500,00
---	--	----------	----------

TOTAL: R\$ 1.500,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Observação:

Total dos Serviços	1.500,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00 % 45,00
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Liquido
1.500,00	ISS 0,00	IRRF 22,50	PIS 9,75	COFINS 45,00	CSLL 15,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00		1.407,75

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.mogidascruzes.sp.gov.br](http://www.mogidascruzes.sp.gov.br)

193

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.04  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250221140526579583358  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.407,75  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 21/02/2025 - 13:42:51

-----

PAGO PARA: Organizacao Medica Belfort Teixeira  
CNPJ: 3.500.536/0001-64  
CHAVE PIX: 03500536000164  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 3146 - CONTA: 00000000000000465756  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 21/02/2025 - 13:42:53

=====

DOCUMENTO: 022106

AUTENTICACAO SISBB: 4.864.4AD.77C.9DA.FF4

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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

Nota Nº - Série  
**0000000004 - 1**

Autenticidade  
**V2B3DSZG**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data da Emissão: **20/02/2025**

Data do Serviço: **20/02/2025**

Competência: **02/2025**



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: **LLSS LEONCIO SERVICOS MEDICOS LTDA**

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: **57.723.806/0001-25** IM: **48697**

IE: **ISENTO**

TELEFONE: **(17) 3353-3020**

Endereço: **RUA ASSUNÇÃO, 2638 - NOVA AMÉRICA**

CEP: **14783-170**

Cidade: **BARRETOS**

UF: **SP**

Email: **SOCIETARIO@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

Nome Fantasia:

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

IE:

TELEFONE:

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

CEP: **14790-000**

Cidade: **GUAÍRA**

UF: **SP**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Página 1 de 1

SERVICOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 06 HORAS UNIDADE  
DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGENCIA DIA 19 DE JANEIRO NO  
VALOR DE R\$ 750,00 CADA  
TOTAL: R\$ 750,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL,  
CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3°.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

Processo executado por: **172.16.20.60**

Situação de Tributação do ISSQN

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

**Tributada no Prestador**

Código do Serviço

**401 - Medicina e biomedicina.**

INSS(R\$)  
**0,00**

IR(R\$)  
**0,00**

PIS(R\$)  
**0,00**

COFINS(R\$)  
**0,00**

CSLL(R\$)  
**0,00**

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

DEDUÇÕES/ABATIMENTOS(R\$)  
**0,00**

BASE DE CÁLCULO(R\$)  
**750,00**

ALÍQUOTA(%)  
**2,0100**

VALOR ISS(R\$)  
**15,08**

VALOR TOTAL(R\$)  
**750,00**

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 750,00**

195

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.04  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250221140544742840073  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$750,00  
TARIFA: R\$7,42  
DATA: 21/02/2025 - 13:43:01

-----

PAGO PARA: Llss Leoncio Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 57.723.806/0001-25  
CHAVE PIX: 57723806000125  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000396602061  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 21/02/2025 - 13:43:03

=====

DOCUMENTO: 022107  
AUTENTICACAO SISBB: C.C64.3D9.95F.BBA.A73

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

## MUNICÍPIO DE GUAÍRA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

71

Código de Verificação de Autenticidade

NMP2X5TB6

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/02/2025 às 16:26:11

Chave de Acesso

1560597XJ02BDNZH6S682J1863PGIMFZ

## 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

20/02/2025

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 CURTI SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Av. 13, 580				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14790-000	GUAÍRA-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 GUAÍRA
Logradouro			Complemento
R 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 04 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 06,13,20 E 27 DE JANEIRO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 6.000,00	8.250,00	R\$ 8.250,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 03 PLANTOS DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 14,26 E 28 DE JANEIRO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 2.250,00		

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

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

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

2,00%

0000040000003

8630503

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 8.250,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 8.250,00

R\$ 165,00

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\$ 8.250,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE THAYS CURTI SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 71 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NMP2X5TB6.

Data

CPF/RG

Assinatura

197

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.04  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250221140624761553201  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$8.250,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 21/02/2025 - 13:43:15

-----

PAGO PARA: Thays Curi Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 44.308.980/0001-60  
CHAVE PIX: thayscuri@gmail.com  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000173722644  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 21/02/2025 - 13:43:16

=====

DOCUMENTO: 022108

AUTENTICACAO SISBB: 7.5FA.F3A.BA1.8A7.63D

=====

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 <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>20/02/2025</b>

**Número da NFS-e**  
**33**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**3UK6111PF**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**20/02/2025 às 13:45:49**  
**Chave de Acesso**  
**156049932ZX491E8V3SO9US1LKJ8A5NH**

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 **49.268.039/0001-83** RG/Inscrição Estadual **162592002** Inscrição Municipal **000784401** Cadastro **CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA** Nome/Razão Social

Logradouro **Av. 19, 875** Complemento **CENTRO** Bairro

CEP **14790-000** Cidade **GUAIRA-SP** Telefone **03332-8700** E-mail **TICI\_CLEMENTE@HOTMAIL.COM**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento **48.341.283/0001-61** RG/Inscrição Estadual **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** Inscrição Municipal **JARDIM PAULISTA** Nome/Razão Social

Logradouro **RUA 24, 872** Complemento **JARDIM PAULISTA** Bairro

CEP/Cod.Postal **14790-000** Cidade/Pais **GUAIRA - SP** Cod. IBGE **3517406** Telefone **3517406** E-mail

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 09 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05,08,10,13,15,20,22,27 E 29 DE JANEIRO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 13.500,00	13.500,00	R\$ 13.500,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.04 PLANTÕES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 07,14,21 E 28 DE JANEIRO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 3.000,00	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

*[Handwritten signature]*

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

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
<b>R\$ 16.500,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 16.500,00</b>	<b>R\$ 0,00</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: <b>R\$ 16.500,00</b>					

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **33** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3UK6111PF**.

Data

CPF/RG

Assinatura

199

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.04  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250221140639327765246  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$16.500,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 21/02/2025 - 13:43:25

=====

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: 21/02/2025 - 13:43:27

=====

DOCUMENTO: 022109  
AUTENTICACAO SISBB: 8.471.64F.6E0.D44.F78

=====

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

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

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

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





## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

## MUNICÍPIO DE GUAÍRA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS  
Exigível

Número do Processo

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
Oplante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		20/02/2025
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		

Número da NFS-e

59

Código de Verificação de Autenticidade  
LZ8Z6SXG9Data e Hora de Emissão da NFS-e  
20/02/2025 às 16:33:06Chave de Acesso  
1560603DEFB53M9Q60VJNFITCVPVJTSPara certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
consultas e Informe os

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro			Complemento
RUA 24, 872			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
12,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 12 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,03,05,08,09,15,16,22,23,26,29 E 30 DE JANEIRO 2025 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA - TOTAL: R\$ 18.000,00	1.500,00	R\$ 18.000,00
5,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 5 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 07,14,21,24 E 28 DE JANEIRO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 750,00 - TOTAL R\$ 3.750,00	750,00	R\$ 3.750,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTÃO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 01 DE JANEIRO ( DOBRADO ANO NOVO) 2025 NO VALOR DE R\$ 3.000,00 - TOTAL R\$ 3.000,00	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

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	3,00%	00000400000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 24.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24.750,00	R\$ 742,50	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (24.750,00 x 0,65%)	COFINS (24.750,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (24.750,00 x 1,50%)	CSLL (24.750,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 160,88	R\$ 742,50	R\$ 0,00	R\$ 371,25	R\$ 247,50	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 23.227,87			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.328,88 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$804,38		

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ANA CARLA AUGUSTO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 59 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LZ8Z6SXG9.

Data

CPF/RG

Assinatura

201

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.04  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250221140655609518572  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$23.227,87  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 21/02/2025 - 13:43:35

-----

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 BEDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 21/02/2025 - 13:43:37

=====

DOCUMENTO: 022110  
AUTENTICACAO SISBB: 8.758.418.232.109.5A4

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS  
**Exigível**

Número do Processo

Município de Incidência do ISS  
**GUAIRA-SP**

Local da Prestação  
**GUAIRA - SP**

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

**20/02/2025**

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

**54**

Código de Verificação de Autenticidade

**YWAXIW4ZA**

Data e Hora de Emissão da NFS-e

**20/02/2025 às 15:45:06**

Chave de Acesso

**15605611Q97016PWKTN5XDPRJSPQG5AL**

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ **51.343.004/0001-03** RG/Inscrição Estadual **166552002** Inscrição Municipal **000789210** Cadastro **AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA** Nome/Razão Social

Logradouro **Av. 3, 197** Complemento **CENTRO** Bairro **CENTRO**

CEP **14790-000** Cidade **GUAIRA-SP** Telefone **GUTOPOZATTI@GMAIL.COM** E-mail

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento **48.341.283/0001-61** RG/Inscrição Estadual **ISENTO** Inscrição Municipal **SANTA CASA DA MISERICORDIA DE GUAIRA** Nome/Razão Social

Logradouro **RUA 24, 872** Complemento **JARDIM PAULISTA** Bairro **JARDIM PAULISTA**

CEP/Cod.Postal **14790-000** Cidade/Pais **GUAIRA - SP** Cod. IBGE **3517406** Telefone **finaceiro@santacasadeguaira.com.br** E-mail

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 4 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05,12,16 E 18 DE JANEIRO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 6.000,00	10.875,00	R\$ 10.875,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 04 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 07,19,21 E 23 DE JANEIRO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 3.000,00		
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01 PLANTAO DE 15 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 22 DE JANEIRO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 1.875,00 CADA TOTAL: R\$ 1.875,00		

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

Medicina e biomedicina

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

**Construção Civil**

Código da Obra

Código ART

**2,01%****0000040000001****8630503**

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

**R\$ 10.875,00****R\$ 0,00****R\$ 0,00****R\$ 10.875,00****R\$ 218,59****2 - Não****R\$ 0,00****Retenções de Impostos**

PIS

COFINS

INSS

IRRF

CSLL

Outras Retenções

**R\$ 0,00****R\$ 0,00****R\$ 0,00****R\$ 0,00****R\$ 0,00****R\$ 0,00****Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.875,00**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**RECEBI(EMOS) DE **AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **54** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YWAXIW4ZA**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.04  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250221140712981553539  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$10.875,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 21/02/2025 - 13:43:52

=====

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 BEDPJ.

=====

Notificacao enviada em: 21/02/2025 - 13:43:54

=====

DOCUMENTO: 022111

AUTENTICACAO SISBB: 2.9DB.ED1.6CB.F2E.19A

=====

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**  
**39**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**B9ON0Y6JO**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**20/02/2025 às 12:30:28**  
**Chave de Acesso**  
**15604552PA10D3TVK02LN9PEBYCW9OOI**

**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>20/02/2025</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: **53.304.888/0001-12** RG/Inscrição Estadual: **170122002** Inscrição Municipal: **000789978** Cadastro: **VERONICA INACIO SERVICOS MEDICOS LTDA**  
 Logradouro: **Rua 6, 101** Complemento: **CENTRO** Bairro: **CENTRO**  
 CEP: **14790-000** Cidade: **GUAIRA-SP** Telefone: **(44)3025-2182** E-mail: **CONTRATO@MEDCONTABIL.COM.BR**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 4 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04,11,24 E 25 DE JANEIRO NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 6.000,00	6.000,00	R\$ 6.000,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01 PLANTAO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 05 DE JANEIRO NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 750,00	750,00	R\$ 750,00

Dados Bancários:  
 CPF/CNPJ: 53304888000112  
 Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A (NUBANK)  
 Conta: 26282784 - 5  
 Agência: 000 - 1

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

LC 116/2003: <b>04.01</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
<b>Medicina e biomedicina</b>	<b>2,01%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8610102</b>		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 6.750,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 6.750,00</b>	<b>R\$ 135,68</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>
<b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.750,00</b>					

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **VERONICA INACIO SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **39** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **B9ON0Y6JO**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.04  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250221140729980353842  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$6.750,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 21/02/2025 - 13:44:12

=====

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: 21/02/2025 - 13:44:14

=====

DOCUMENTO: 022112

AUTENTICACAO SISBB: A.E79.976.D63.5B0.BED

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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

Nota Nº - Série  
**0000000002 - 1**

Autenticidade  
**A56KPHX5**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data da Emissão: **20/02/2025**

Data do Serviço: **20/02/2025**

Competência: **02/2025**



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: **EDS SERVICOS MEDICOS LTDA**

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: **57.719.451/0001-09** IM: **48690**

IE: **ISENTO**

TELEFONE: **(17) 3353-3020**

Endereço: **AVENIDA MATO GROSSO, 127 - BELA VISTA**

CEP: **14780-735**

Cidade: **BARRETOS**

UF: **SP**

Email: **SOCIETARIO@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

Nome Fantasia:

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

IE:

TELEFONE:

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

CEP: **14790-000**

Cidade: **GUAÍRA**

UF: **SP**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Página 1 de 1

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 02 DE JANEIRO NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA - TOTAL: 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, PARÁGRAFO 3º.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

Processo executado por: **172.16.20.60**

Situação de Tributação do ISSQN

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

**Tributada no Prestador**

Código do Serviço

**401 - Medicina e biomedicina.**

INSS(R\$)  
**0,00**

IR(R\$)  
**0,00**

PIS(R\$)  
**0,00**

COFINS(R\$)  
**0,00**

CSLL(R\$)  
**0,00**

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

DEDUÇÕES/ABATIMENTOS(R\$)  
**0,00**

BASE DE CÁLCULO(R\$)  
**1.500,00**

ALÍQUOTA(%)  
**2,0100**

VALOR ISS(R\$)  
**30,15**

VALOR TOTAL(R\$)  
**1.500,00**

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 1.500,00**

207

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.05  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250221140746332586729  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.500,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 21/02/2025 - 13:44:36

-----

PAGO PARA: Eds Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 57.719.451/0001-09  
CHAVE PIX: 57719451000109  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000399441565  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 21/02/2025 - 13:44:37

=====

DOCUMENTO: 022113  
AUTENTICACAO SISBB: 6.9B6.89C.E02.31F.8C1

=====

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)  
**20/02/2025 13:19:11**

Período de Competência  
**02/2025**

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

\*\*\*\*\*

Email

**hi\_alves@hotmail.com**

CPF/CNPJ

**32.253.285/0001-69**

Inscrição Municipal

**107733**

Inscrição Estadual

Simples Nacional

**Sim**

Incentivador Cultural

**Não**

Fone/Fax

**(34) 9100-1693**

Endereço

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

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CPF/CNPJ

**48.341.283/0001-61**

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

**(01) 79979-3826**

E-mail

**adrianacristinadeoliveira374@gmail.com**

Endereço

**24, 874 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaíra - SP**

### SERVIÇO PRESTADO

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

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 12 DE JANEIRO NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA  
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 05 PLANTÕES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03, 10, 17, 19 E 31 DE JANEIRO NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA  
VALOR TOTAL: R\$ 5.250,00

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\$)

**5.250,00**

Deduções (R\$)

**0,00**

Desconto Incondicionado (R\$)

**0,00**

Base de Cálculo (R\$)

**\*\*\*\*\***

Alíquota (%)

**2,7200**

ISS (R\$)

**\*\*\*\*\***

ISS Retido (R\$)

**\*\*\*\*\***

Desconto Condicionado (R\$)

**0,00**

Valor Líquido (R\$)

**5.250,00**

Valor Total da Nota (R\$)

**5.250,00**

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 706,12 Federal e R\$ 149,10 Municipal. Fonte: IBPT [1906AA]

Visualizado em: 20/02/2025 13:19:12

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.05  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250221140810874966730  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$5.250,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 21/02/2025 - 13:44:48

-----

PAGO PARA: Veloso & Oliveira - Medicos Associad  
CNPJ: 32.253.285/0001-69  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3278 - CONTA: 00000000000000403296  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 21/02/2025 - 13:44:49

=====

DOCUMENTO: 022114  
AUTENTICACAO SISBB: 5.403.0C2.A04.056.4D4

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

## MUNICÍPIO DE GUAIRA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

15

Código de Verificação de Autenticidade

JFUWJFD7M

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/02/2025 às 13:37:37

Chave de Acesso

1560488TL7JTO13ZR5G978U4OREEU1BN

## 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
				20/02/2025

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
58.107.542/0001-48		176563050	000791756	CLINICA MEDICA RAFAELA MENDONCA DE MEDEIROS LTDA
Logradouro		Complemento		Bairro
Av. 23, 1126		SALA 04 (*CLINICA STA.		CENTRO
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
14790-000	GUAIRA-SP	(17) 3332-8700		SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 06 DE JANEIRO NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00	1.500,00	R\$ 1.500,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	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\$ 1.500,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA RAFAELA MENDONCA DE MEDEIROS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 15 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JFUWJFD7M.

Data

CPF/RG

Assinatura

211

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.05  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E00000000020250221141131464209779  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.500,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 21/02/2025 - 13:45:00

-----

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: 00000000000134858954  
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 21/02/2025 - 13:45:02

=====

DOCUMENTO: 022115

AUTENTICACAO SISBB: 6.E53.4C5.7FA.6D7.CB1

=====

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. 000000000061 Série 1, emitido 20/02/2025

Número da Nota - Série  
**000000000106 - 1**

Autenticidade  
**AMYU-9B5Y**

Data de Emissão  
**20/02/2025**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Nota referente aos serviços médicos prestados em janeiro/2025, na Unidade de Atendimento - Urgência e Emergência da Santa Casa de Guairá/SP, conforme descrito abaixo, sendo os plantões realizados pelo Dr. Jonas Amsei Saloio (CRM/SP: 240042).

**ESCALA MEDICA:**

03 plantões de 12h (R\$ 1.500,00 cada): dias 09, 16 e 30 de janeiro/2025  
01 plantão de 6h (R\$ 750,00 cada): dia 24 de janeiro/2025

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

**DADOS BANCARIOS:**

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

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

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

Situação de Tributação  
**Tributada no Prestador**

**Código do Serviço**

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

I.N.S.S. (R\$)	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	5.250,00	2,8900%	151,72	5.250,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 5.250,00**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.05  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250221141153303525792

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: R\$5.250,00

TARIFA: R\$10,00

DATA: 21/02/2025 - 13:45:15

-----

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: 21/02/2025 - 13:45:17

=====

DOCUMENTO: 022116

AUTENTICACAO SISBB: 2.FD1.718.97E.54F.772

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

## MUNICÍPIO DE GUAIRA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

54

Código de Verificação de Autenticidade

FYQ45K6S5

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/02/2025 às 11:21:40

Chave de Acesso

1560434F6VO9UG4BMV6VUG897DUS4E3V

## 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
				20/02/2025

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
51.163.036/0001-27		166042002	000789114	OTAVIO ASSIS MARCELINO DA SILVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro		Complemento		Bairro
Rua 2, 564				CENTRO
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
14790-000	GUAIRA-SP	(17)3332-8700		OTAVIOASSIS295@GMAIL.COM

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 3 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04,08 E 29 DE JANEIRO NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 4.500,00	4.500,00	R\$ 4.500,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 6 PLANTÕES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 07,09,11,14,28 E 30 DE JANEIRO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 4.500,00	4.500,00	R\$ 4.500,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.1 PLANTAO DE 13 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 02 DE JANEIRO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 1.625,00 CADA TOTAL: R\$ 1.625,00	1.625,00	R\$ 1.625,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.1 PLANTAO DE 14 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 15 DE JANEIRO NO VALOR DE R\$ 1.750,00 CADA TOTAL: R\$ 1.750,00	1.750,00	R\$ 1.750,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 01 DE JANEIRO (ANO NOVO - PLANTAO DOBRADO) NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA TOTAL: R\$ 3.000,00	3.000,00	R\$ 3.000,00

## 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\$ 15.375,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.375,00	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\$ 15.375,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

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

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBI(EMOS) DE OTAVIO ASSIS MARCELINO DA SILVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 54 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FYQ45K6S5.

Data

CPF/RG

Assinatura

215

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.05  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250221141239140835379  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$15.375,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 21/02/2025 - 13:45:24

=====

PAGO PARA: Otavio Assis Marcelino da Silva Serv  
CNPJ: 51.163.036/0001-27  
CHAVE PIX: 51163036000127  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000511633  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 21/02/2025 - 13:45:27

=====

DOCUMENTO: 022117  
AUTENTICACAO SISBB: 0.AB4.31C.DBD.444.D2C

=====

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

43

Código de Verificação de Autenticidade

S9HW1SV4X

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/02/2025 às 11:14:45

Chave de Acesso

1560428T50HZVQVOI97KQTMEB04GI9K3

## 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
				20/02/2025

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.03 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 18,25 E 26 DE JANEIRO NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 4.500,00	4.500,00	R\$ 4.500,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 14 E 28 DE JANEIRO NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 1.500,00	1.500,00	R\$ 1.500,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE DE 9 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 21 DE JANEIRO NO VALOR DE R\$ 1.125,00 CADA TOTAL: R\$ 1.125,00	1.125,00	R\$ 1.125,00

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 13/2022  
 CONVÊNIO Nº 03/2022  
 FONTE: (X) 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\$ 7.125,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.125,00	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\$ 7.125,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA RAFAELA GOMES DA SILVA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 43 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO S9HW1SV4X.

Data

CPF/RG

Assinatura

217

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.05  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250221141258193097836  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$7.125,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 21/02/2025 - 13:45:34

-----

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 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: 21/02/2025 - 13:45:35

=====

DOCUMENTO: 022118  
AUTENTICACAO SISBB: 5.806.CA2.6A6.132.886

=====

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

9

Código de Verificação de Autenticidade  
ZGRL98T6F

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/02/2025 às 10:44:11

Chave de Acesso

156040440GHPKQ142LEYS1J56DCNUJ6L

## 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
				20/02/2025

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
57.250.281/0001-58		175422002	000791405	MS NOGUEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Av. 17, 135				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14790-000	GUAIRA-SP		(17) 3353-3020	SOCIETARIO@PAVAOCONTABILIDADE.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			JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais		Cod. IBGE
14790-000	GUAIRA - SP		3517406

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.03 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 24,25 e 26 de janeiro de 2025 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 4.500,00	5.250,00	R\$ 5.250,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF1 plantao DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02 de janeiro NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 750,00		
		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT		
		SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º.		
		EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.		

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: 04.01

Medicina e biomedicina

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,01%	00000400000001	8630599		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.250,00	R\$ 105,53	2 - Não	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.250,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MS NOGUEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 9 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZGRL98T6F.

Data

CPF/RG

Assinatura

219

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.05  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250221141354332379165  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$5.250,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 21/02/2025 - 13:46:12

=====

PAGO PARA: Ms N S M Ltda  
CNPJ: 57.250.281/0001-58  
CHAVE PIX: 57250281000158  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000397627831  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 21/02/2025 - 13:46:14

=====

DOCUMENTO: 022119  
AUTENTICACAO SISBB: 9.CFD.11B.040.B44.733




=====

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> <small>20250220u07031266000140</small>	Número da Nota <b>00018317</b>										
	Data e Hora de Emissão <b>20/02/2025 09:54:25</b> Código de Verificação <b>FI6Z-NYGR</b>										
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>											
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>  </div> <div>             CPF/CNPJ: <b>07.031.266/0001-40</b>              Nome/Razão Social: <b>PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE</b>              Endereço: <b>AV IRAI 393, CONJ 74 - INDIANOPOLIS - CEP: 04082-905</b>              Município: <b>São Paulo</b> </div> <div>             Inscrição Municipal: <b>3.394.925-5</b>              UF: <b>SP</b> </div> </div>											
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>											
Nome/Razão Social: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> CPF/CNPJ: <b>48.341.283/0001-61</b> Endereço: <b>Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000</b> Município: <b>Guaíra</b>											
Inscrição Municipal: <b>---</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>contato@escritorioprimos.com.br</b>											
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>											
CPF/CNPJ: <b>---</b> Nome/Razão Social: <b>---</b>											
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>											
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 08 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03,08,09,14,17,23,28 e 29 de janeiro de 2025 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: 6.000,00											
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 08 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04,06,07,11,15,16,21 e 22 de janeiro de 2025 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 12.000,00											
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 01 DE JANEIRO de 2025 (DOBRADO PLANTAO DE ANO NOVO) NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA TOTAL: 3.000,00											
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 07 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 27 DE JANEIRO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 875,00 CADA TOTAL: 875,00											
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>             00816-25              Banco Itaú              Ag. 0772              C.C: 22197-4              CNPJ/PIX: 07.031.266/0001-40           </div> <div>             PAGO COM RECURSO              PROCESSO Nº 13/2022              CONVÊNIO Nº 03/2022              FONTE: ( ) FEDERAL                        (X) MUNICIPAL           </div> <div>             CONFERE COM ORIGINAL   </div> </div>											
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 21.875,00</b>											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">INSS (R\$)</td> <td style="width: 20%;">IRRF (R\$)</td> <td style="width: 20%;">CSLL (R\$)</td> <td style="width: 20%;">COFINS (R\$)</td> <td style="width: 20%;">PIS/PASEP (R\$)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> </table>		INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	-	-	-	-	-
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>											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Valor Total das Deduções (R\$)</td> <td style="width: 20%;">Base de Cálculo (R\$)</td> <td style="width: 20%;">Alíquota (%)</td> <td style="width: 20%;">Valor do ISS (R\$)</td> <td style="width: 20%;">Crédito (R\$)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0,00</td> <td style="text-align: center;">21.875,00</td> <td style="text-align: center;">2,00%</td> <td style="text-align: center;">437,50</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> </tr> </table>		Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	0,00	21.875,00	2,00%	437,50	0,00
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)							
0,00	21.875,00	2,00%	437,50	0,00							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%;">Município da Prestação do Serviço</td> <td style="width: 20%;">Número Inscrição da Obra</td> <td style="width: 40%;">Valor Aproximado dos Tributos / Fonte</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> </table>		Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	-	-	-				
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: 10/03/2025;											

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.05  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250221141409004084066  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$21.875,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 21/02/2025 - 13:46:21

-----

PAGO PARA: Ps Coop Trab Profissionais Sa  
CNPJ: 7.031.266/0001-40  
CHAVE PIX: 07031266000140  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0772 - CONTA: 00000000000000221974  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 21/02/2025 - 13:46:22

=====

DOCUMENTO: 022120  
AUTENTICACAO SISBB: 2.494.0F6.F36.0BD.8DB

=====

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

26

Código de Verificação de Autenticidade  
4YMZH60LI

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/02/2025 às 09:55:46

Chave de Acesso

1560351AHMUBYLOE0Z22561A074DFWR2

## 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

20/02/2025

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

53.049.817/0001-10

169702002

000789885

JPS PIANTAMAR SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro

Complemento

Bairro

Av. 35, 339

JARDIM ELISA

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

14790-000

GUAÍRA-SP

SOCIETARIO@PAVAOCONTABILIDADE.COM.

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

48.341.283/0001-61

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro

Complemento

Bairro

R 24, 872

JARDIM PAULISTA

CEP/Cod.Postal

Cidade/País

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

14790-000

GUAÍRA - SP

3517406

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 08 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05,07,10,12,14,20,21 E 28 DE JANEIRO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA - TOTAL: R\$ 12.000,00	16.875,00	R\$ 16.875,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 05 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 06,08,13,17,E 24 DE JANEIRO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA - TOTAL: R\$ 3.750,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01 PLANTAO DE 9 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 27 DE JANEIRO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 1.125,00 CADA - TOTAL: R\$ 1.125,00.

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT.

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten signature]*

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

2,53%

0000040000001

8630599

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 16.875,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 16.875,00

R\$ 426,94

2 - Não

R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS

COFINS

INSS

IRRF

CSLL

Outras Retenções

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 16.875,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE JPS PIANTAMAR SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 26 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4YMZH60LI.

Data

CPF/RG

Assinatura

223

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.05  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E00000000020250221141423786105423  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$16.875,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 21/02/2025 - 13:46:31

-----

PAGO PARA: Jps  
CNPJ: 53.049.817/0001-10  
CHAVE PIX: 53049817000110  
INSTITUICAO: 71328769 SICOOB COCRED CC  
AGENCIA: 3214 - CONTA: 00000000000001209132  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 21/02/2025 - 13:46:34

=====

DOCUMENTO: 022121  
AUTENTICACAO SISBB: D.6D8.DB7.198.DB7.107

=====

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**  
**2**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**BJ35OGUNF**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**20/02/2025 às 10:10:03**  
**Chave de Acesso**  
**1560362QMJM6FFENF49G69FHXNDOCF26**

**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 20/02/2025
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  
**58.583.746/0001-55**  
 RG/Inscrição Estadual  
**177122002**  
 Inscrição Municipal  
**000791958**  
 Cadastro  
**ANA BEATRIZ GUEDES MOURA SERVICOS MEDICOS LTDA**  
 Logradouro  
**Av. 3A, 52**  
 Complemento  
**VIVENDAS DO BOM JARDIM**  
 CEP  
**14790-000**  
 Cidade  
**GUAIRA-SP**  
 Telefone  
**(17) 3332-8700**  
 Bairro  
**SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGENCIA E EMERGENCIA DIA 11 DE JANEIRO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL R\$ 750,00	750,00	R\$ 750,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten signature]*

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

LC 116/2003: <b>04.01</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	<b>2,01%</b>	<b>00000400000001</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 750,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 750,00</b>	<b>R\$ 15,08</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\$ 750,00**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **ANA BEATRIZ GUEDES MOURA SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BJ35OGUNF**.

Data

CPF/RG

Assinatura

*225*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.05  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250221141439045491745  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$750,00  
TARIFA: R\$7,42  
DATA: 21/02/2025 - 13:46:42

-----

PAGO PARA: Ana Beatriz Guedes Moura Servicos Me  
CNPJ: 58.583.746/0001-55  
CHAVE PIX: 58583746000155  
INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000631284  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 21/02/2025 - 13:46:45

=====

DOCUMENTO: 022122  
AUTENTICACAO SISBB: A.F92.272.D73.C6E.1FC



=====

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 SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 24	
			Código de Verificação XDA4ZYIGA	
			Emissão da NFS-e 20/02/2025 10:18	
			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:	NIF:
Nome/Razão Social:	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA	Número:	872
Endereço:	Rua TODOS	Bairro:	Guaira
Complemento:		País:	Brasil
CEP:	14790-000	Município:	GUAIRA
E-mail:	financeiro@santacasadeguaira.com.br	UF:	SP
		Telefone:	

<b>Atividade Econômica</b>	
04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.	

<b>Discriminação do Serviço</b>	
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.4 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04,11,17 E 31 DE JANEIRO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA	
TOTAL: R\$ 6.000,00	
Dados Bancários: CNPJ: 55397901000150 Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A (NUBANK) 18236120 Conta: 9705251991 Agência: 0001 Pix: 55.397.901/0001-50	PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL X MUNICIPAL
	CONFERE COM ORIGINAL 

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	6.000,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	02/2025	Base de Cálculo	6.000,00
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	6.000,00

<b>Outras Informações</b>
227

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.05  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250221141600217856101  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$6.000,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 21/02/2025 - 13:46:51

-----

PAGO PARA: Lara Spadacio Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 55.397.901/0001-50  
CHAVE PIX: 55397901000150  
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000370084519  
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 BEDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 21/02/2025 - 13:46:53

=====

DOCUMENTO: 022123

AUTENTICACAO SISBB: F.BD1.5D7.6DD.61C.0DF

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS  
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS  
GUAIRA-SP

Local da Prestação  
GUAIRA - SP

Número da NFS-e  
20

Código de Verificação de Autenticidade  
600L2M086

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
20/02/2025 às 10:25:11

Chave de Acesso  
1560383IRWE7HHG9ODICFLAFWUTB3VTH

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/02/2025
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		

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 09 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 13 DE JANEIRO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 1.125,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 1.125,00	1.125,00	R\$ 1.125,00
2,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 02 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04 E 18 DE JANEIRO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00	1.500,00	R\$ 3.000,00
2,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 02 PLANTOES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05 E 19 DE JANEIRO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00	750,00	R\$ 1.500,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,01%	0000040000003	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.625,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.625,00	R\$ 113,06	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\$ 5.625,00					

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$756,56 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$151,31 - Fonte: IBPT

**Informações Complementares**

DOCUMENTO EMITIDO POR OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL, CONFORME A LC 123/2006

RECEBI(EMOS) DE ANA LUIZA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 20 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 600L2M086.

Data

CPF/RG

Assinatura

229

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.05  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250221141809601358057  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$5.625,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 21/02/2025 - 13:48:18

-----

PAGO PARA: Ana Luiza Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 53.742.594/0001-72  
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000668282061  
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 21/02/2025 - 13:48:19

=====

DOCUMENTO: 022124  
AUTENTICACAO SISBB: 3.8D9.E2C.345.C27.7EB

=====

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

## MUNICÍPIO DE GUAIRA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

856

Código de Verificação de Autenticidade

1NTK53SL0

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/02/2025 às 08:19:18

Chave de Acesso

1560685A6BFIR85BY136B6MKVH6IFPYP

## 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
				21/02/2025

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	

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA JANEIRO 2025	15.000,00	R\$ 15.000,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA JANEIRO/2025	20.800,00	R\$ 20.800,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 33.598,30

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 856 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1NTK53SL0.

Data

CPF/RG

Assinatura

231

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.05  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250221141851424999478  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$33.598,30  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 21/02/2025 - 13:48:26

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Dr William Zeme  
CNPJ: 23.313.286/0001-60  
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3188 - CONTA: 00000000000000736546  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 21/02/2025 - 13:48:27

=====

DOCUMENTO: 022125  
AUTENTICACAO SISBB: 1.397.29F.849.E4E.0CA

=====

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

1584

Código de Verificação de Autenticidade

NSZYY8DBH

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/02/2025 às 08:32:50

Chave de Acesso

1560697F3W7W3Y33092GM8KMVHIRWONH

## 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

21/02/2025

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

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 JANEIRO 2025	15.000,00	R\$ 15.000,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE 15 PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA JANEIRO 2025	19.500,00	R\$ 19.500,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

## Construção Civil

Código da Obra

Código ART

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

3,00%

0000040000003

8610102

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 34.500,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 34.500,00

R\$ 1.035,00

2 - Não

R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (34.500,00 x 0,65%)

COFINS (34.500,00 x 3,00%)

INSS

IRRF (34.500,00 x 1,50%)

CSLL (34.500,00 x 1,00%)

Outras Retenções

R\$ 224,25

R\$ 1.035,00

R\$ 0,00

R\$ 517,50

R\$ 345,00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 32.378,25

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1584 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NSZYY8DBH.

Data

CPF/RG

Assinatura

233

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.06  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250221141904338132923  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$32.378,25  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 21/02/2025 - 13:48:42

-----

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: 00000000000000100743  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 21/02/2025 - 13:48:43

=====

DOCUMENTO: 022126

AUTENTICACAO SISBB: 0.76C.A0E.D9A.E72.4AD

=====

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  
**139**

Série: E

Data Emissão: 20/02/2025

Certificação: 5A674-A0B74

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: ISENTA  
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 FEVEREIRO DE 2025

Item

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS

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

CONFERE COM ORIGINAL

Tributável  
Sim

Qtde.  
1,00

VI. Unitário R\$  
22500

Total R\$  
22.500,00

Valor Tributável:  
R\$ 22.500,00

Valor não Tributável:  
R\$ 0,00

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 22.500,00

Valor Total das Deduções:  
R\$ 0,00

Desconto Incondicionado:  
R\$ 0,00

Desconto Condicionado:  
R\$ 0,00

Base de Cálculo:  
R\$ 22.500,00

Alíquota:  
3,6094%

Valor do ISS:  
R\$ 812,12

PIS:  
R\$ 0,00

COFINS:  
R\$ 0,00

INSS:  
R\$ 0,00

IR:  
R\$ 0,00

CSLL:  
R\$ 0,00

Outras Retenções:  
R\$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 22.500,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 02/2025  
Recolhimento: Sem Retenção  
CNAE: 8630502  
Observações:

Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Dt 21/02/2025 08:47:33  
Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competência:  
Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III

Impresso em: 21/02/2025 às 08:47:35

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: 139  
Certificação  
5A674-A0B74 235

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.06  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250221141922108511645  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$22.500,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 21/02/2025 - 13:48:52

-----

PAGO PARA: Medleest Ltda  
CNPJ: 46.936.804/0001-06  
CHAVE PIX: 46936804000106  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 4299 - CONTA: 00000000000130026802  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 21/02/2025 - 13:48:54

=====

DOCUMENTO: 022127  
AUTENTICACAO SISBB: 8.981.73A.4A4.DAA.C45

=====

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  
137

Série: E

Data Emissão: 20/02/2025

Certificação: 4B26A-AF7B2

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

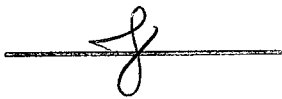
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA  
CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61  
Endereço: R VINTE E QUATRO  
Bairro: JARDIM PAULISTA  
Município: GUAÍRA  
E-mail:

Insc. Municipal:

Insc. Estadual: ISENTA  
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  
JANEIRO DE 2025

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVICOS MEDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	19500	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: 3,6094%	Valor do ISS: R\$ 703,83
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: 02/2025  
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 21/02/2025 08:45:18  
Competência:

Impresso em: 21/02/2025 às 08:45:20

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: 137

Certificação  
4B26A-AF7B2

237

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.06  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250221141936426437814  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$19.500,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 21/02/2025 - 13:52:45

-----

PAGO PARA: Medleest Ltda  
CNPJ: 46.936.804/0001-06  
CHAVE PIX: 46936804000106  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 4299 - CONTA: 00000000000130026802  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 21/02/2025 - 13:52:46  
=====

DOCUMENTO: 022128  
AUTENTICACAO SISBB: 7.5CD.09F.BD3.D93.E38  
=====

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

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

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA  
SECRETARIA DE FAZENDA E PLANEJAMENTO

Código de Verificação  
22613068A3

Nº Nota

74

Serie 2

Nº RPS:

-

Data de Emissão

20/02/2025 - 13:53:27

Competência

02/2025

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: ISENTO

Bairro: JARDIM PAULISTA

CEP: 14.790-000

UF: SP

País: BRASIL

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS.

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 12 HORAS DE SOBREAVISO DE CIRURGIA GERAL DIA 17 DE JANEIRO DE 2025  
VALOR R\$ 1.000,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 24 HORAS DE SOBREAVISO DE CIRURGIA GERAL DIA 18 DE JANEIRO DE 2025  
VALOR R\$ 2.000,00

DADOS BANCÁRIOS:

Banco: 077

AG: 001

CC: 13731057-9

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

CONFERE COM ORIGINAL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00

Local de Prestação: GUAÍRA - SP

Código do Serviço:

Local de Incidência: PORTO FERREIRA

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

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

Código de Verificação:

22613068A3

Local

Data

Assinatura

Número da Nota:

74

239

SISBB -- SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.06  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250221142016345894483  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$3.000,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 21/02/2025 - 13:52:57

-----

PAGO PARA: Maziviero Servicos Medicos  
CNPJ: 42.505.775/0001-69  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000137310579  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 21/02/2025 - 13:53:00

=====

DOCUMENTO: 022129

AUTENTICACAO SISBB: 3.EF1.CEB.00C.BD9.449

=====

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)  
**20/02/2025 12:42:49**  
Reg. Especial Tributação  
**Nenhum**

Período de Competência  
**02/2025**  
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**

Email

**mauro.melo@uberaba.mg.gov.br**

Incentivador Cultural

**Não**

Fone/Fax

**(34) 3322-2230**

Endereço

**Avenida Santos Dumont, 2235, SALA 123, Santa Maria - CEP: 38050-400 - Uberaba - MG**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CPF/CNPJ

**48.341.283/0001-61**

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

**ISENTA (17) 3332-7000**

E-mail

**administracao@santacasadeguaira.com.br**

Endereço

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

### SERVIÇO PRESTADO

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

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA DE ATIVIDADES SOBREAVISO E PRESENCIAL NA ESPECIALIDADE DE INFECTOLOGIA - JANEIRO DE 2025 - 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 [1906AA]

Visualizado em: 20/02/2025 12:42:50

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.06  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250221142050611079008  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$37.821,55  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 21/02/2025 - 13:53:13

-----

PAGO PARA: Pardi Medicos Associados Ltda  
CNPJ: 27.192.378/0001-90  
INSTITUICAO: 00315557 UNICRED DO BRASIL  
AGENCIA: 5181 - CONTA: 0000000000000208809  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 21/02/2025 - 13:53:17

=====

DOCUMENTO: 022130  
AUTENTICACAO SISBB: D.767.52E.B4C.D73.20A

=====

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

711

Código de Verificação de Autenticidade

46DHU97KY

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/02/2025 às 13:33:18

Chave de Acesso

1560481AW447ED1MQ3HDWFZ0GIJ73TDE

## 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

20/02/2025

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

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 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 GUAÍRA-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 GUAÍRA

Logradouro RUA 24, 872 Complemento Bairro JARDIM PAULISTA

CEP/Cod.Postal 14790-000 Cidade/Pais GUAÍRA - SP Cod. IBGE 3517406 Telefone 17 33327000 E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
240,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantões sobreaviso anesthesiologia 24 horas janeiro/2025	83,32	R\$ 19.996,80
250,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantões sobreaviso anesthesiologia 24 horas janeiro/2025	83,32	R\$ 20.830,00
46,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantao presencial anesthesiologia 4 horas janeiro/2025	125,00	R\$ 5.750,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03				Construção Civil		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
3,00%	0000040000003	8630503				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 46.576,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 46.576,80	R\$ 1.397,30	2 - Não	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 43.712,33

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 711 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 46DHU97KY.

Data

CPF/RG

Assinatura

243

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.06  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E00000000020250221142100146368279  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$43.712,33  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 21/02/2025 - 13:53:40

-----

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: 21/02/2025 - 13:53:44

=====

DOCUMENTO: 022131

AUTENTICACAO SISBB: E.600.6A1.52C.1BD.FFF

=====

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.

**MUNICIPIO DE GUAIRA**

**Número da NFS-e**  
**44**

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/02/2025 às 13:08:07

Chave de Acesso

1560466600UFS3ZW0MOJUC2OX1CTVEJB

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

## Informações Fiscais

**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>20/02/2025</b>

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

**PRESTADOR DE SERVICOS**

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
<b>52.024.503/0001-09</b>		<b>168032002</b>	<b>000789508</b>	<b>RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA</b>
Logradouro			Complemento	Bairro
<b>Av. 55D, 181</b>			<b>CASA</b>	<b>RESIDENCIAL MURAISHI II</b>
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
<b>14790-000</b>	<b>GUAIRA-SP</b>			<b>RE84NATAAA1987@YAHOO.COM.BR</b>

**TOMADOR DE SERVICOS**

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

### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE 10 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA NO MÊS DE JANEIRO/2025	13.000,00	R\$ 13.000,00

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****Atividade Município**

Código CNAE

## Construção Civil

**Código da Obra**

Código ART

**2.00%**

00000400000001

8630503

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 13.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.000,00	R\$ 260,00	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\$ 13.000,00**

Val. Aprox. Tributos:

### Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **44** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **J0808935W**

## Data

**CPF/RG****Assinatura**

245

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.06  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020250221142123366852189  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$13.000,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 21/02/2025 - 13:54:08  
-----

PAGO PARA: Renata Cristina Santos Ferreira Serv  
CNPJ: 52.024.503/0001-09  
CHAVE PIX: 52024503000109  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000109302553  
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: 21/02/2025 - 13:54:11

=====

DOCUMENTO: 022132

AUTENTICACAO SISBB: 3.F1C.A36.D60.256.202

-----

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



**Número da NFS-e**  
**136**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**NZT9H2FM6**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**20/02/2025 às 13:16:45**  
**Chave de Acesso**  
1560472ADP7NISQ966JZRUY8D2RXMLT

**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 20/02/2025
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  
**29.379.508/0001-24**  
RG/Inscrição Estadual  
**132913050**  
Inscrição Municipal  
**000775846**  
Nome/Razão Social  
**CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI**  
Logradouro  
**Av. 21, 547**  
Complemento  
**CENTRO**  
Bairro  
**CENTRO**  
CEP  
**14790-000**  
Cidade  
**GUAIRA-SP**  
Telefone  
**0033304777**  
E-mail  
**contato@escritorioagape.com.br**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.10 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA JANEIRO DE 2025	15.000,00	R\$ 15.000,00

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...	2,7374%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 15.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.000,00	R\$ 410,61	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\$ 15.000,00

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **136** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NZT9H2FM6**.

Data

CPF/RG

Assinatura

247

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.06  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020250221142136889030114  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$15.000,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 21/02/2025 - 13:54:18  
-----

PAGO PARA: Clinica Medica Dra. Maiara Brandao S  
CNPJ: 29.379.508/0001-24  
CHAVE PIX: 29379508000124  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0475 - CONTA: 00000000000000274135  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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

Notificacao enviada em: 21/02/2025 - 13:54:18

=====

DOCUMENTO: 022133

AUTENTICACAO SISBB: E.8CC.B38.5CA.384.82D

-----

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**  
**13**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**HKR5W77SG**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**20/02/2025 às 13:35:13**  
**Chave de Acesso**  
1560483UHOEHAK6O9GY115GQY3UXI6US

**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 20/02/2025
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  
**58.107.542/0001-48**  
RG/Inscrição Estadual  
**176563050**  
Inscrição Municipal  
**000791756**  
Cadastro  
**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 MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA DE 5 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA janeiro de 2025 VALOR: R\$ 7.500,00	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	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitals, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.500,00	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\$ 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 **13** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HKR5W77SG**.

Data

CPF/RG

Assinatura

249

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.06  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250221142151462138129  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$7.500,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 21/02/2025 - 13:54:34

-----

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: 00000000000134858954  
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: 21/02/2025 - 13:54:36

=====

DOCUMENTO: 022134

AUTENTICACAO SISBB: F.78C.958.84C.9D5.C1E

-----

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  
158Código de Verificação de Autenticidade  
HS7W5SYH0

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/02/2025 às 13:37:29

Chave de Acesso

1560487RRGLCO3VRT9F7BP169M3GCGPX

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS  
Exigível

Número do Processo

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		20/02/2025
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
43.363.919/0001-52		153033050	000782068	MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI
Logradouro		Complemento		Bairro
Av. 27, 885				SANTA HELENA
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
14790-000	GUAÍRA-SP			METAGUAIRA@HOTMAIL.COM

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE 21 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA NO MÊS DE JANEIRO/2025	27.300,00	R\$ 27.300,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
	3,00%	0000040000003	8610102		

## Retenções de Impostos

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 27.300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 27.300,00	R\$ 819,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 24.529,05

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 158 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HS7W5SYH0.

Data

CPF/RG

Assinatura

251

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.06  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250221142206027782180  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$24.529,05  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 21/02/2025 - 13:54:44

-----

PAGO PARA: Medical Kids Cl  
CNPJ: 43.363.919/0001-52  
CHAVE PIX: 43363919000152  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000155114360  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 21/02/2025 - 13:54:46

=====

DOCUMENTO: 022135

AUTENTICACAO SISBB: 9.A5D.9E8.DC0.69F.001

=====

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

## MUNICIPIO DE GUAIRA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e  
152Código de Verificação de Autenticidade  
6N9J6XYO4

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/02/2025 às 11:07:04

Chave de Acesso

1560419PMDCSSRZA1XE1GY6141D7BMU

## 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
				20/02/2025

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
49.757.154/0001-11		163523050	000784582	CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA
Logradouro		Complemento		Bairro
Av. 23, 1126				CENTRO
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
14790-000	GUAIRA-SP	0033311575		SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.6 PLANTÕES DE SOBREVISO NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA NO MES DE JANEIRO DE 2025	7.800,00	R\$ 7.800,00

VALOR: R\$ 7.800,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.800,00	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\$ 7.800,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA ANTONELI &amp; PIERRI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 152 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6N9J6XYO4.

Data

CPF/RG

Assinatura

253

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.06  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250221142221194724737  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$7.800,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 21/02/2025 - 13:54:53

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Antoneli & Pierri Ltd  
CNPJ: 49.757.154/0001-11  
CHAVE PIX: 49757154000111  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000497576  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 21/02/2025 - 13:54:54

=====

DOCUMENTO: 022136  
AUTENTICACAO SISBB: 2.6F3.B4C.7AF.F49.1BC

=====

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

95

Código de Verificação de Autenticidade

844NE10WB

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/02/2025 às 10:14:21

Chave de Acesso

1560366WF91VLEZ91EZV5M3OYVECZSXZ

## 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

20/02/2025

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.25 PLANTÕES DE 24 HORAS SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA NO MES DE JANEIRO DE 2025 VALOR: R\$32.500,00	32.500,00	R\$ 32.500,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

## Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... 0,00%

0000040000003

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 32.500,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 32.500,00

R\$ 0,00

2 - Não

R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 32.500,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 95 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 844NE10WB.

Data

CPF/RG

Assinatura

255

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.06  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020250221142237501458155  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$32.500,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 21/02/2025 - 13:55:21  
-----

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: 00000000000130045510  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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

-----  
Notificacao enviada em: 21/02/2025 - 13:55:24  
=====

DOCUMENTO: 022137

AUTENTICACAO SISBB: D.81F.884.299.6E1.ACE  
=====

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

860

Código de Verificação de Autenticidade

XE68JHR6F

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/02/2025 às 08:24:53

Chave de Acesso

1560692H1THPD6ZD0U8B90PY2ZQ3ZUU9

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS  
Exigível

Número do Processo

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				21/02/2025

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	

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA DE 6 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA DIAS 22,23,24,29,30 E 31 DE JANEIRO DE 2025 - 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%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 9.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.000,00	R\$ 270,00	2 - Não	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.446,50

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILLIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 860 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XE68JHR6F.

Data

CPF/RG

Assinatura

257

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.06  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020250221142323608967246  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$8.446,50  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 21/02/2025 - 13:55:35  
-----

PAGO PARA: Clinica Medica Dr William Zeme  
CNPJ: 23.313.286/0001-60  
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3188 - CONTA: 00000000000000736546  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/02/2025 - 13:55:37

=====

DOCUMENTO: 022138

AUTENTICACAO SISBB: C.18A.617.1A2.2CC.C1E

-----

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

27

Código de Verificação de Autenticidade  
7488PVFUR

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/02/2025 às 10:51:37

Chave de Acesso

1560408MH3260WS2KJREN661MS9VF9S

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS  
Exigível

Número do Processo

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		20/02/2025
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
53.095.953/0001-47		169792002	000789901	MONIQUE MIELE LTDA
Logradouro		Complemento		Bairro
Rua 10, 1003				CENTRO
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
14790-000	GUAÍRA-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 GUAÍRA
Logradouro		Complemento	Bairro
R 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 04 PLANTÕES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 10, 17, 30 E 31 DE JANEIRO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00	4.125,00	R\$ 4.125,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTÃO DE 09 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 24 DE JANEIRO DE 2025 NO VALOR DE R\$1.125,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 1.125,00		
		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT		
		SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º.		
		EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.		

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina		2,01%	00000400000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.125,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.125,00	R\$ 82,91	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\$ 4.125,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

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

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBI(EMOS) DE MONIQUE MIELE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 27 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7488PVFUR.

Data

CPF/RG

Assinatura

259

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.06  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250221142358884990521  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$4.125,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 21/02/2025 - 13:55:44

-----

PAGO PARA: Monique Miele Ltda  
CNPJ: 53.095.953/0001-47  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0475 - CONTA: 000000000000000005304  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 21/02/2025 - 13:55:44

=====

DOCUMENTO: 022139  
AUTENTICACAO SISBB: E.2AB.0A8.1AF.3CD.B8B

=====

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	59098/1	01
RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DE:	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	48341283000161	

REF 21 PLANTOES SOBREAVISO G.O 01/2025 R\$ 22.837,50 PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

(Vinte e Dois Mil, Oitocentos e Trinta e Sete Reais e Cinquenta Centavos  
CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 31.500,00
R\$ 31.500,00	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\$ 8.662,50
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	R\$ 22.837,50
GUAIRA	21/02/2025		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	59098/1	01
RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DE	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	48341283000161	

REF 21 PLANTOES SOBREAVISO G.O 01/2025 R\$ 22.837,50 PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

(Vinte e Dois Mil, Oitocentos e Trinta e Sete Reais e Cinquenta Centavos  
CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 31.500,00
R\$ 31.500,00	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\$ 8.662,50
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	R\$ 22.837,50
GUAIRA	21/02/2025		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  
21/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.06  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250221144847292386150  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$22.837,50  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 21/02/2025 - 13:55:53

-----

PAGO PARA: Paulo Tarso Calil

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

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 0475 - CONTA: 00000000000000102890

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 21/02/2025 - 13:55:53

=====

DOCUMENTO: 022140

AUTENTICACAO SISBB: 6.364.08A.E02.BB7.8F0

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

## MUNICÍPIO DE GUAÍRA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

89

Código de Verificação de Autenticidade

SA1FNWK6J

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/02/2025 às 09:59:09

Chave de Acesso

1560735RE6WOAIHXS3GKMCQTH4L27PWP

## 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
			21/02/2025	

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
40.605.622/0001-68		149453050	000781076	CLINICA MEDICA CLEMENTE LTDA
Logradouro		Complemento		Bairro
Av. 19, 875				CENTRO
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
14790-000	GUAIRA-SP	(17) 3332-8700		SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 13 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03,06,08,10,12,13,15,20,22,26,27,29 E 31 DE JANEIRO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 19.500,00	19.500,00	R\$ 19.500,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 03 PLANTÕES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 17,19 E 24 DE JANEIRO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 2.250,00	2.250,00	R\$ 2.250,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTÃO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 05 DE JANEIRO 2025 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 1.500,00	1.500,00	R\$ 1.500,00

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 13/2022  
 CONVÊNIO Nº 03/2022  
 FONTE: (X) 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\$ 23.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 23.250,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 23.250,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA CLEMENTE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 89 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SA1FNWK6J.

Data

CPF/RG

Assinatura

263

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.07  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250221144858497114549  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$23.250,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 21/02/2025 - 13:56:04

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Clemente  
CNPJ: 40.605.622/0001-68  
CHAVE PIX: 40605622000168  
INSTITUICAO: 31872495 BCO CG S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000197682847  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 21/02/2025 - 13:56:06

=====

DOCUMENTO: 022141

AUTENTICACAO SISBB: 6.2F5.68D.12E.972.55A

=====

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

16

Código de Verificação de Autenticidade  
6H0HKV2X8

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/02/2025 às 09:44:10

Chave de Acesso

1560726E99WUXXTRSREZDMZHJ933NT

## 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
				21/02/2025

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
57.355.306/0001-88		175573050	000791451	ALS BARCELOS SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro		Complemento		Bairro
Av. 1, 620		CASA		CENTRO
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
14790-000	GUAIRÁ-SP			SOCIETARIO@PAVAOCONTABILIDADE.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 GUAIRÁ
Logradouro		Complemento	Bairro
R 24, 872			JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRÁ - SP	3517406	

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 25 DE JANEIRO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 1.500,00	2.250,00	R\$ 2.250,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 12 DE JANEIRO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 750,00		
		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT		
		SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º.		
		EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.		

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Medicina e biomedicina				2,01%	00000400000001	8630599
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.250,00	R\$ 45,23	2 - Não	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.250,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

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

CONFERE COM ORIGINAL

RECEB(EMOS) DE ALS BARCELOS SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 16 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6H0HKV2X8.

Data

CPF/RG

Assinatura

265

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.07  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250221144917746983504  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$2.250,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 21/02/2025 - 13:56:14

-----

PAGO PARA: Als Barcelos Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 57.355.306/0001-88  
CHAVE PIX: 57355306000188  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000391081578  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 21/02/2025 - 13:56:16

=====

DOCUMENTO: 022142

AUTENTICACAO SISBB: 0.B2E.82C.516.5B2.FF9

=====

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

58

Código de Verificação de Autenticidade

KET5NTOAJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/02/2025 às 10:11:23

Chave de Acesso

15603637IAK1MK5MJPVPPIO009NLQRTB

## 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	20/02/2025	
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS	

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 10 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA dias 02,03,09,10,11,23,24,25 30 E 31 DE JANEIRO NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA - VALOR TOTAL: R\$ 15.000,00	17.250,00	R\$ 17.250,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 3 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA dias 12,26 E 29 DE JANEIRO NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA - VALOR TOTAL: R\$ 2.250,00.		
		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT		
		SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º.		
		EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.		

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina

Aliquota  
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\$ 17.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.250,00	R\$ 346,73	2 - Não	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 17.250,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

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

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBI(EMOS) DE LVG GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 58 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KET5NTOAJ.

Data

CPF/RG

Assinatura

267

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.07  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020250221165720665506150  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$17.250,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 21/02/2025 - 13:57:34  
-----

PAGO PARA: Lvg Guimaraes Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 44.308.379/0001-77  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000175017212  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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

-----  
Notificacao enviada em: 21/02/2025 - 13:57:37  
=====

DOCUMENTO: 022143

AUTENTICACAO SISBB: E.D72.E6D.DCA.956.ED8  
=====

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**

20250221u58490816000120

RPS Nº 2 Série 1, emitido em 21/02/2025

Número da Nota

**00000001**

Data e Hora de Emissão

**21/02/2025 12:45:49**

Código de Verificação

**XGXB-CDYN****PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **58.490.816/0001-20**Inscrição Municipal: **1.619.490-0**Nome/Razão Social: **FRANCINE AMSEI SALOIO SERVICOS MEDICOS LTDA**Endereço: **PC DA SE 371, SALA 510 - SE - CEP: 01001-901**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 - Centro - CEP: 14790-000**Município: **Guaira**UF: **SP**E-mail: **financeiro@santacasadeguaira.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **---**Nome/Razão Social: **---****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Nota referente aos serviços médicos prestados em janeiro/2025, na Unidade de Atendimento - Urgência e Emergência da Santa Casa de Guaira/SP, conforme descrito abaixo, sendo os plantões realizados pela Dra. Francine Amsei Saloio (CRM/SP: 266555).

**ESCALA MÉDICA:**

01 plantão de 6h (R\$ 750,00 cada): dia 23 de janeiro/2025

**VALOR TOTAL: R\$ 750,00****DADOS BANCÁRIOS:**Banco: **260 - NU PAGAMENTOS S.A. - INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO**Agência: **0001**C/C: **4212041478**

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

**CONFERE COM ORIGINAL****VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 750,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>04030 - Medicina e biomedicina.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	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	
-		-	-	

**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 21/02/2025;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.07  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250221180348922047522  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$750,00  
TARIFA: R\$7,42  
DATA: 21/02/2025 - 15:04:16

-----

PAGO PARA: Francine Amsei Saloio Servicos Medic  
CNPJ: 58.490.816/0001-20  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000004212041478  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 21/02/2025 - 15:04:19

=====

DOCUMENTO: 022144

AUTENTICACAO SISBB: 8.F36.350.052.C89.999

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

-----

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



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>48.341.283/0001-61</b>	Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		
Período de Apuração <b>Janeiro/2025</b>	Data de Vencimento <b>20/02/2025</b>	Número do Documento <b>07.16.25052.8653388-3</b>	Pagar este documento até <b>21/02/2025</b>
Observações			Valor Total do Documento <b>136.965,18</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	71.130,47	234,73		71.365,20
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025				
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	11.125,30	36,71		11.162,01
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	13.215,01	43,60		13.258,61
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	41.043,92	135,44		41.179,36
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025				
Totais		136.514,78	450,48		136.965,18

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

CONFERE COM ORIGINAL

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1/1

21/02/2025 10:28:47

85860001369 6 65180385250 1 52071625052 3 86533883474 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860001369 6 65180385250 1 52071625052 3 86533883474 0



CNPJ: 48.341.283/0001-61  
Número: 07.16.25052.8653388-3  
Pagar até: 21/02/2025  
Valor: 136.965,18

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.26  
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Codigo de Barras 85860001369-6 65180385250-1

52071625052-3 86533883474-0

Data do pagamento 21/02/2025

Numero do Documento 07.16.25052.8653388-3

Valor Total 136.965,18

-----  
Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

-----  
DOCUMENTO: 022145

AUTENTICACAO SISBB: 9.C1A.A0B.D41.F33.2EE

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





## PM DE MIGUELÓPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

4

Código de Verificação de Autenticidade

FLUVR8TAB

Data e Hora de Emissão da NFS-e

24/02/2025 às 13:29:07

Chave de Acesso

167843WVGVL9UY9CWEQNLJ76OBKPV010

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://177.10.16.54:8080/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS  
Exigível

Número do Processo

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

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

24/02/2025

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

58.545.402/0001-51

5609-01/25

024067

G R D MOYSES MEDICINA LTDA

Logradouro

Complemento

Bairro

AV ÁLVARO DA CUNHA BARROS, 1049

JARDIM PAULISTA

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

14530-000

Miguelópolis-SP

## 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

17 33327000

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 19 DE JANEIRO NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA	1.500,00	R\$ 1.500,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina.

Alíquota  
2,00%Atividade Município  
0000040000001Código CNAE  
8630599

## Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 1.500,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 1.500,00

R\$ 30,00

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\$ 1.500,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL  
 Cc 30348-8  
 Ag 0860-5

RECEBI(EMOS) DE G R D MOYSES MEDICINA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FLUVR8TAB.

Data

CPF/RG

Assinatura

273



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3322508181484271  
25/02/2025 08:28:02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
25/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.28.02  
0475800475 0001

### Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

### SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250224193421525826195  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.500,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 24/02/2025 - 16:49:47

PAGO PARA: G R D Moyses Medicina Ltda

CNPJ: 58.545.402/0001-51

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 0860 - CONTA: 0000000000000303488

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: 24/02/2025 - 16:49:49

DOCUMENTO: 022401

AUTENTICACAO SISBB: 0.F2E.BD4.886.EB0.16A

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota  
134

Data de Emissão  
25/02/2025

Data e Hora da  
Competência  
25/02/2025 às 07:23:22

Código de Verificação  
0987-6182-6612

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 43.410.047/0001-36

Cód. Mobiliário 2084600

Insc. Mun. 2084600

Nome SARAH DORNELO CLINICA MEDICA LTDA

RG/IE 0.000000000000

Logradouro RUA-MANOEL LEME FRANCO

Número 1100

Bairro JARDIM FERRAREZZI

CEP 13636-085

Município PIRASSUNUNGA

UF SP

Autenticação



SEMIÍMAGEM

Situação

Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 48.341.283/0001-61

RG/IE

Inscrição Mun.

Cód. Mobiliário 0

Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

E-mail

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro RUA 24

Número 872

Bairro JD PAULISTA

CEP 14790-000

Município GUIRA

UF SP

Complemento

País BRASIL

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Total
1	SERVIÇO	3.000,0000	1,00	3.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$3.000,00

## INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 02 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 18 E 19 DE JANEIRO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00

## TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00

Atividade

4.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Simples Nacional

Dentro do Município

Alíquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vir. Total das Deduções (R\$)

Vir. Total Retido (R\$)

Vir. do ISS (R\$)

2,0100

3.000,00

0,00

0,00

60,30

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.000,00

## OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: SARAH DORNELO CLINICA MEDICA LTDA CNPJ: 43.410.047/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 134 emitida em 25/02/2025 às 07:23:22 - Cód Verif 0987-6182-6612

Condições de Pagamento: Vencimento: 25/02/2025 Valor Total R\$ 3.000,00 Valor Líquido R\$ 3.000,00

Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_

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

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

CONFERE COM ORIGINAL



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3342607460726031  
26/02/2025 07:56:35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.56.35  
0475800475 0001

### Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

### SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250225192943045680527  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$3.000,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 25/02/2025 - 16:54:31

PAGO PARA: Sarah Dornelo Clinica Medica Ltda  
CNPJ: 43.410.047/0001-36  
CHAVE PIX: 43410047000136  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000608510840  
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: 25/02/2025 - 16:54:32

DOCUMENTO: 022501  
AUTENTICACAO SISBB: 7.B68.2E5.FB4.EE6.E11

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRETOS  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nota Nº - Série  
0000000004 - 1

Autenticidade  
P9L1X1VE

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 20/02/2025

Data do Serviço: 20/02/2025

Competência: 02/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: IZABELLA R. LOPES CLINICA MEDICA LTDA

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 58.485.519/0001-97 IM: 48989

IE: ISENTO

TELEFONE: 17 3322-2942

Endereço: RUA ANA ROSA ,033 - FORTALEZA

CEP: 14783-251

Cidade: BARRETOS

UF: SP

Email: ABACO@ABACOCONTABIL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 IM:

IE:

TELEFONE:

Endereço: RUA 24 ,872 - JARDIM PAULISTA

CEP: 14790-000

Cidade: GUAÍRA

UF: SP

Email: financeiro@santacasadeguaira.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

SERVIC#807;OS ME#769;DICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTO#771;ES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGE#770;NCIA E EMERGE#770;NCIA DIA 18 DE JANEIRO NO VALOR DE R\$ 1500,00 CADA.

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

Processo executado por: 172.16.20.60

Valor Aproximado dos Tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 250,50

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:

barretos.sigiss.com.br

Situação de Tributação do ISSQN

Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - Medicina e biomedicina.

INSS(R\$)

0,00

IR(R\$)

0,00

PIS(R\$)

0,00

COFINS(R\$)

0,00

CSLL(R\$)

0,00

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

DEDUÇÕES/ABATIMENTOS(R\$)

0,00

BASE DE CÁLCULO(R\$)

1.500,00

ALÍQUOTA(%)

2,1700

VALOR ISS(R\$)

32,55

VALOR TOTAL(R\$)

1.500,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 1.500,00

277

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.56.35  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250225192959201584452  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.500,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 25/02/2025 - 16:54:44

-----

PAGO PARA: Izabella R. Lopes Clinica Medica  
CNPJ: 58.485.519/0001-97  
CHAVE PIX: 58485519000197  
INSTITUICAO: 71328769 SICO08 COCRED CC  
AGENCIA: 3214 - CONTA: 0000000000001341103  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 25/02/2025 - 16:54:45

=====

DOCUMENTO: 022502  
AUTENTICACAO SISBB: 0.DC9.2BE.6E2.320.621

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE MED CENTER COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/02/2025 VALOR TOTAL: R\$ 908,74 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. 000.598.835

Série 001

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

1

Nº. 000.598.835

Série 001

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3125 0200 8749 2900 0140 5500 1000 5988 3512 8816 8310

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

131256499824631 - 26/02/2025 11:26:39

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

26/02/2025

ENDEREÇO

RUA 24, 872

Bairro / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

26/02/2025

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

00.874.929/0001-40

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:25:51

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

27/02/2025

Valor

R\$ 908,74

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
908,74	45,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	908,74
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	63,23	0,00	0,00	908,74

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

2

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

636651

PESO BRUTO

1,300

PESO LÍQUIDO

1,300

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
1812100	ATENOLOL 25MG COMP / VP PE8015/FAB.01/10/24/VAL.30/09/26 C/ 60 CP PMC: 14.63 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 FCI:22911B35-FF43-40B5-A4CB-D8C9769C3988	30049042	500	6108	CV	2,0000	2,2350	4,47	4,47	0,54		12,00	
1631700	DIPIRONA 500 MG COMP VP 24J499/FAB.01/09/24/VAL.30/09/26 C/ 200 CP PMC: 133.61 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 FCI:F9CC0C58-1EAB-48D5-9D9D-90E5C46E9292	30049069	500	6108	CV	5,0000	22,7800	113,90	113,90	13,67		12,00	
1914500	SUGAMADEX SODICO 100MG/ML FRASCO 2ML AS1240394A/FAB.01/11/24/VAL.30/10/26 PMC: 302.80 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=63,23 vICMSUFRemet=0,00	30049059	200	6108	FR	20,0000	39,5185	790,37	790,37	31,61		4,00	
<div><div>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL MUNICIPAL</div><div>CONFERE COM ORIGINAL</div></div>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CARTEIRA - ID 1170798 - Pedido: 636651 - Volume M3: 0,005038 - Rota: 8 - FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS - FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS Pedido: 636651 Email do Destinatário: financeiro@santacasadeguaira.com.br

Inf. fisco: Valor ICMS UF Destino R\$: 63,23

CUBAGEM: 0.005038

RESERVADO AO FISCO

279

Impresso em 17/03/2025 as 10:56:46

Gerado em www.fisist.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.56.35  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020250225193029701118288  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$908,74  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 25/02/2025 - 16:54:52  
-----

PAGO PARA: Med Center Comercial Ltda  
CNPJ: 874.929/0001-40  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0368 - CONTA: 000000000000000011622  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 25/02/2025 - 16:54:53

=====

DOCUMENTO: 022503

AUTENTICACAO SISBB: 5.F49.67E.84F.3D7.F4A

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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





CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME

RUA TIRADENTES, 242, 242  
CENTRO  
CRAVINHOS - SP  
CEP: 14.140-000  
Fone: (16) 3951-1055

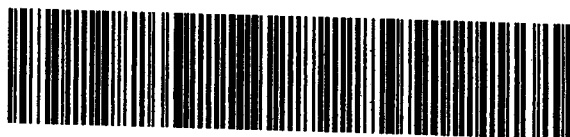
## DANFE

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica0 - ENTRADA 1  
1 - SAIDA

No: 003.597

Série: 1 FL:1 /1

## CONTROLE DO FISCO



## NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279031717111

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.047.693/0001-48

CHAVE DE ACESSO DA NF-e PI CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3525.0221.0476.9300.0148.5500.1000.0035.9716.2800.1555

Protocolo de autorização

135250515598950 - 25/02/2025 11:01:47

## DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24 N.872

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

(17) 3332-7000

BAIRRO/DISTRITO

PARANOA

CEP

14.790-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

25/02/2025

DATA DA SAÍDA

25/02/2025

HORA DA SAÍDA

## FATURA

001 R\$ 3.020,00 25/02/2025 |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
3.020,00		543,60		0,00		0,00		3.020,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00		0,00		0,00		0,00	3.020,00	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS									

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATARIO		CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO					
					UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
DADOS DO FORNECEDOR								

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
557	DRAMIN B6 DL TAKEDA	90183929	000	5102	AP	400.0000	7,5500	3.020,00	3.020,00	543,60	0,00	18,00	0,00
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 13/2022 CONVÊNIO N° 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

APOIO 1170798

Banco Santander  
Ag. 0019  
C/C: 13011680-8

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.

Emissão: 25/02/2025 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Valor Total: 3.020,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
No: 003.597  
SÉRIE: 1 FL:1 /1

281

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.56.35  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250225193059843004393  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$3.020,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 25/02/2025 - 16:55:05

-----

PAGO PARA: Cirurgica Cravinhos

CNPJ: 21.047.693/0001-48

INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A

AGENCIA: 0019 - CONTA: 00000000000130116608

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 25/02/2025 - 16:55:07

-----

DOCUMENTO: 022504

AUTENTICACAO SISBB: 3.C09.3E0.38F.3D2.E9E

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL I  
EMIÇÃO: 25/02/2025 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU Total NF: 1.070,26 Nº: 77751 NF-e SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
R TEONILIO NIQUINI, 580  
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD  
PIEMONT SUL  
32669-700 Betim - MG  
Fone: (31)3046-6175

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1  
Nº 77.751  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

**CONTROLE FISCO**  
CHAVE DE ACESSO 3125.0232.7578.2400.0105.5500.1000.0777.5110.1572.0652  
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 131256497266701 - 25/02/2025 10:16:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 32.757.824/0001-05

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 25/02/2025  
ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 25/02/2025  
MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 10:16:00

FATURA/DUPPLICATAS 77751/1 - 25/02/25 - 1070,26

**CÁLCULO DO IMPOSTO**  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.070,26 VALOR DO ICMS 128,43 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.070,26  
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.070,26

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
RAZÃO SOCIAL ACETTE TRANSPORTE E LOGISTICA FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 21.384.167/0001-73  
ENDEREÇO E ALENTEJO. 1345 MUNICÍPIO BELO HORIZONTE UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento  
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CAIXA MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 2,0420 PESO LÍQUIDO 2,0420

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
2960 30049099	ECOFILM (Carmelose) COL. 5MG/ML 0,5% 5ML CX1FR LATINOFARMA Princípio Ativo: CARMELOSE Lote: 23080443 - 01/08/2025 Qtd: 6.00 Número da FCI: 2F6287BF-8F72-4561-89CE-89E43AEE2B79	000 6108	CX.	6,0000	9,2100	0,0000	55,26	55,26	6,63	0,00	12,00	0,00	
3345 30044990	DIMORF (Morfina) IV/IM/EP/INT. 1MG/ML 2ML CX50AMP CRISTALIA Princípio Ativo: SULFATO DE MORFINA Lote: 50017595 - 06/08/2026 Qtd: 1.00 Lista: A1 Número da FCI:	500 6108	CX	1,0000	225,0000	0,0000	225,00	225,00	27,00	0,00	12,00	0,00	
3480 30049099	NITROPRUS (Nitroprusseto) IV 50MG PO LIOF. CX5FA CRISTALIA Princípio Ativo: NITROPRUSSETO DE SÓDIO Lote: 50019561 - 19/03/2026 Qtd: 10.00 Número da FCI: D6D6727B-9E5A-413E-BFF5-6AD8E86D1A73	500 6108	CX	10,0000	79,0000	0,0000	790,00	790,00	94,80	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 ID1170798-BANCO ITAU: AG 2711 CC 24117-0 - CHAVE PIX: CNPJ 32.757.824/0001-05 / Numero do Pedido BELIVE 78645 / 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\$ 1070,26/ ICMS Destino: R\$ 64,22 (100% em 2020) /

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

CONFERE COM ORIGINAL

283

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.56.35  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020250225193116384496441  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.070,26  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 25/02/2025 - 16:55:13  
-----

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 BB DPJ.  
-----

Notificacao enviada em: 25/02/2025 - 16:55:17

=====

DOCUMENTO: 022505

AUTENTICACAO SISBB: 1.273.62F.B86.E1E.7AF

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE Farmater Medicamentos Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.095.018 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>Farmater Medicamentos Ltda</b>  Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Efigenia - CEP:30150-242 - Belo Horizonte - MG TEL: (31)3224-2465	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.095.018 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		CHAVE DE ACESSO 3125 0204 3425 9500 0203 5500 1000 0950 1810 0197 1941
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131256500451842 26/02/2025 15:48:37	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0621220800189	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 813023767110	CNPJ / CPF 04.342.595/0002-03	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 13110-5</b>		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 26/02/2025
ENDEREÇO <b>RUA 24, 872</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>JARDIM PAULISTA</b>	CEP 14790-000
MUNICÍPIO <b>GUAIRA</b>	FONE / FAX (17)33327-0000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	95018	986,20	0,00	986,20

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	26/02/2025	986,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CALC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		986,20	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		986,20	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL <b>MOVVI LOGISTICA LTDA</b>		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF MG		CNPJ / CPF 23.864.838/0001-29	
ENDEREÇO <b>RUA DOIS, 230</b>		MUNICÍPIO <b>CONTAGEM</b>		UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL 1866087360193							
QUANTIDADE 1		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO 1		PESO BRUTO 1,760		PESO LÍQUIDO			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
15214	APRESOLINA 25mg 20drg *M* NOVARTIS - C.P. ANVISA 1006800130078 - PMC: R\$10,15 - - LOTE: 2446163 - QTD: 8,00 - FAB: 01/10/2024 - VAL: 30/09/2026 -	30049069	000	6108	CX	8,00	10,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12633	ATENSINA 150mg 30cpr *M* MAWDSLEYS - C.P. ANVISA 1583200030027 - PMC: R\$12,99 - - LOTE: 240429 - QTD: 7,00 - FAB: 01/03/2024 - VAL: 31/03/2027 -	30049069	000	6108	CX	7,00	12,60	88,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
85290	CETOC+BETAM+NEOMICINA Cr 30g *GENÉRICO* - C.P. ANVISA 1004308200010 - PMC: R\$28,88 - - LOTE: 944004 - QTD: 20,00 - FAB: 01/10/2024 - VAL: 01/10/2026 -	30049077	000	6108	TB	20,00	14,98	299,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54940	CINARIZINA 75mg 30cpr *GENÉRICO* - C.P. ANVISA 1235201430046 - PMC: R\$22,80 - - LOTE: DFF4647A - QTD: 7,00 - FAB: 01/07/2024 - VAL: 30/06/2026 -	30049069	000	6108	CX	7,00	19,20	134,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
142356	SILIMALON 100mg+70mg 30drg *M* - C.P. ANVISA 1565100440020 - PMC: R\$77,92 - - LOTE: 0924.013 - QTD: 5,00 - FAB: 01/09/2024 - VAL: 30/09/2026 -	30039094	000	6108	CX	5,00	76,80	384,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ** BCO BRASIL AG 1229-7 C/C 69547-5 * SANTANDER AG 3476 C/C 130072388 * ITAUAG 1403 C/C 96001-4 ** MERC. C/ IMPOSTO RETIDO POR SUBST. TRIB. NA AQUISIÇÃO, CONF. ORME ART. 2º, CAPÍTULO 13 DA PARTE 2 DO ANEXO XV DO DECRETO 43080/2008. * ENTREGAR SEMPRE NO SETOR DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS OU FARMÁCIA CENTRAL Decreto 12 342/1978 (código sanitário) Artigo 570 Parágrafo único -- Pedido 197194 -- Alvará: 351740601-861-000001-1-6 OC 1170798 DIFAL R\$ 33,13 Tributos aproximados desta NF-e (32,04%) R\$ 315,98	285

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.56.35  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020250225193207161256887  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$986,20  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 25/02/2025 - 16:55:21  
-----

PAGO PARA: Farmater Medicamentos Ltda  
CNPJ: 4.342.595/0002-03  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 1229 - CONTA: 00000000000000695475  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 25/02/2025 - 16:55:24  
=====

DOCUMENTO: 022506  
AUTENTICACAO SISBB: E.730.533.F16.664.0FA  
=====

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.

**BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA**



Fone: 4130370700  
RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU  
COLOMBO, PR  
83414300  
brazmix.com.br  
EMAIL:sac@brazmix.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
**Nº 300.369**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO

41250110972948000162550010003003691003013695

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9054118020

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141250034700648 31/01/2025 19:27:51

CNPJ

10972948000162 /

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		31047 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ / CPF	48341283000161	DATA DA EMISSÃO	31/01/2025
ENDEREÇO		RUA 24, 872		BAIRRO / DISTRITO	JARDIM PAULISTA	CEP	14790000
MUNICÍPIO		GUAIRA		UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	1733327000
TELEFONE / FAX		1733327000		HORA DA SAÍDA		19:27:51	

FATURAS

001	03/03/2025	4.158,02
-----	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	4.158,02
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
									4.158,02	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		ALEJO TRANSPORTES		FRETE POR CONTA	EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		AV MARGINAL PROJETADA,1652		MUNICÍPIO	BARUERI		AAA0000	SP	10.353.590/0001-90
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	93,800	PESO LÍQUIDO	93,800		
23	VOLUMES								

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VLR IPI	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	BASE ST	VALOR ST
5138	COLETOR PERFURO 13L DESCARBOX	0,00	48191000	041	6108	UN	60	4,4670	268,0200	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1509	- LOTE: 10099 - VALIDADE: 31/01/2030 - FABRICACAO: 01/01/2023														
	LUVA PROC LATEX (M) C100 INOVEN	0,00	40151200	241	6108	CX	100	19,4500	1.945,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1508	- LOTE: ILLMS055 - VALIDADE: 31/05/2029 - FABRICACAO: 01/01/2023														
	LUVA PROC LATEX (P) C100 INOVEN	0,00	40151200	241	6108	CX	100	19,4500	1.945,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	- LOTE: ILLMS053 - VALIDADE: 30/04/2029 - FABRICACAO: 01/01/2023														

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten signature]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FANTASIA DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Vend.: 186 DOUGLAS Pedido:758 ID: 17 ID:1152682 RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, Guaíra SP, CEP: 147900000IMUNIDADE TRIBUTÁRIA PREVISTA NA LC 187/2021 ENTIDADES FILANTRÓPICAS

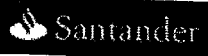
Valor do ICMS de destino: R\$ 0

LANÇADO	
Data:	04/02/25
Nome:	Caula

RESERVADO AO FISCO	Weslei Marques RG: 30.601.493-2
RECEBIDO	
04/02/2025	
WESLEI MARQUES	

Linha Digitável: 03399.05077 78700.000009 08972.901014 1 00090000415802  
Número: 8972  
Valor: R\$ 4.158,02

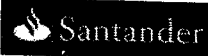
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA / 10.972.948/0001-62  
RODOVIA DA UVA, 7120/83414-300 - COLOMBO - PR

		033-7		03399.05077 78700.000009 08972.901014 1 00090000415802		Recibo do Pagador	
Beneficiário <b>BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA</b>				Agência/Código do beneficiário <b>968 / 507787</b>		Espécie <b>R\$</b>	
Número do Documento <b>30036901</b>		CPF/CNPJ <b>10.972.948/0001-62</b>		Vencimento <b>03/03/2025</b>		Nosso Número <b>0000000089729</b>	
(-) Descontos/Abatimentos		(-) Outras Deduções		(+/-) Mora Multa		Valor do Documento <b>R\$ 4.158,02</b>	
						(+/-) Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA / CNPJ: 48.341.283/0001-61</b>							
Demonstrativo							

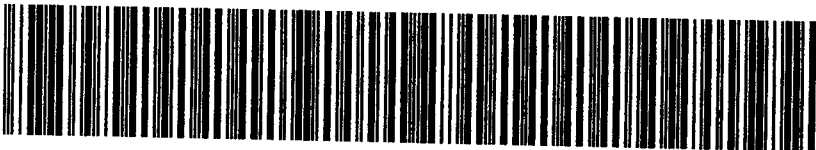
Autenticação mecânica

PAGUE ESTE BOLETO SOMENTE EM BANCO. NAO SERA CONSIDERADO COMO PAGAMENTO QUALQUER  
DEPOSITO OU PAGAMENTO A TERCEIROS COMO COBRADORES, FUNCIONARIOS OU REPRESENTANTES COMERCIAIS  
SEM AUTORIZACAO DO DEPTO. FINANCEIRO. NUM NOTA: 300.369 VLR. NOTA: 4.158,02 - VALOR JUROS DIARIO R\$ 4,16  
COBRAR MULTA POR ATRASO DE R\$ 207,90

Corte na linha pontilhada

		033-7		03399.05077 78700.000009 08972.901014 1 00090000415802	
Local de pagamento <b>Pague em qualquer Banco</b>					
Beneficiário <b>BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA / CNPJ: 10.972.948/0001-62</b>				Vencimento <b>03/03/2025</b>	
Data do documento <b>31/01/2025</b>		Número do documento <b>30036901</b>		Agência/Código beneficiário <b>968 / 507787</b>	
Espécie Doc. <b>DM</b>		Aceite <b>N</b>		Nosso número <b>0000000089729</b>	
Data processamento <b>03/03/2025</b>		Espécie <b>R\$</b>		Valor Documento <b>R\$ 4.158,02</b>	
Quantidade		Valor Documento		(-) Desconto / Abatimentos	
(-) Desconto / Abatimentos		(-) Outras deduções		(+/-) Mora / Multa	
(+/-) Mora / Multa		(+/-) Outros acréscimos		(-) Valor cobrado	
(-) Outros acréscimos		(-) Valor cobrado			
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário <b>MORA DIARIA: 4,16 - NF: 300.369 / R\$: 4.158,02</b> <b>ENVIAR PARA PROTESTO NO 7º DIA CORRIDO APÓS O VENCIMENTO</b> <b>P/ SUA SEGURANCA PAGUE SOMENTE EM BANCO</b> <b>MULTA ATRASO 207,90</b> <b>COBRAR JUROS DIÁRIO DE ATRASO DE R\$ 4,16</b>					
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA / CNPJ: 48.341.283/0001-61</b> <b>RUA 24 - JARDIM PAULISTA</b> <b>14790-000 - GUAIRA - SP</b>					
Sacador/Avalista <b>BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA / CNPJ: 10.972.948/0001-62</b>				Cód. Baixa	

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação







# Consultas - Emissão de comprovantes

G3312615475561221  
26/02/2025 15:53:26

26/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:53:27  
047500475 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8

CONTA:

28.743-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399050777870000000908972901014100090000415802

BENEFICIARIO:

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A

NOME FANTASIA:

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACAD

CNPJ: 10.972.948/0001-62

BENEFICIARIO FINAL:

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACAD

CNPJ: 10.972.948/0001-62

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO

22.601

DATA DE VENCIMENTO

03/03/2025

DATA DO PAGAMENTO

26/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO

4.158,02

VALOR COBRADO

4.158,02

NR.AUTENTICACAO

A.325.A85.FDD.B9C.414

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/01/2025 VALOR TOTAL: R\$ 4.082,17 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. 000.119.428

Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

AV. OESTE, S/N - QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02

PQ IN VC JOSE ALENCAR - 74993-394

APARECIDA DE GOIANIA - GO Fone/Fax: 6240121199

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.119.428

Série 003

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

5225 0108 7749 0600 0175 5500 3000 1194 2815 9247 2122

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

152258508870409 - 31/01/2025 21:58:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADO OU REC DE TERCE, DESTI. A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104153377

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

809012611110

CNPJ

08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

31/01/2025

ENDEREÇO

R 24, 872

Bairro / Distrito

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

02/03/2025

Valor

R\$ 4.082,17

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
4.082,17	489,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.082,17
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	244,93	0,00	0,00	4.082,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.022.154/0001-51

ENDEREÇO

AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD 10

MUNICÍPIO

APARECIDA DE GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105311634

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA PARA SAUDE

MARCA

HOSPDROGAS

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

10,000

PESO LÍQUIDO

10,000

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
023.0061	AGUA PARA INECAO 20ML pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=113,08 vICMSUFRemet=0,00	30049099	000	6108	UN	3.000,0000	0,6282	1.884,60	1.884,60	226,15		12,00	
022.0529	KEFADIM (CEFTAZIDIMA) 1G INJ IM/IV FR/AMP pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=115,65 vICMSUFRemet=0,00	30042059	500	6108	UN	125,0000	15,4200	1.927,50	1.927,50	231,30		12,00	
022.0825	RENOPRIL (ENALAPRIL) 5MG CPR pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=0,36 vICMSUFRemet=0,00	30049067	500	6108	UN	120,0000	0,0506	6,07	6,07	0,73		12,00	
023.0015	GLICOSE 50% 10ML pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=15,84 vICMSUFRemet=0,00	30049099	500	6108	UN	600,0000	0,4400	264,00	264,00	31,68		12,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Endereço de Entrega: RUA 24 , 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790000 Ordem de Compra: 1152688 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: 216944 Endereço de Entrega: RUA 24 , 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790000 Ordem de Compra: 1152688 Pedido: 216944 Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br  
Inf. fisco: | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 244,93 |  
mailDest: compras@santacasadeguaira.com.br  
mailTransp: Transplexnfe@hotmail.com

RESERVADO AO FISCO

290

Impresso em 27/02/2025 as 14:58:42

Gerado em www.fisist.com.br

**SANTANDER** **033-7** Num.Nota.: 0119428 Vendedor: 3635 Emissao: 31/01/2025 22:16:46 **Recibo de Entrega**

Beneficiário: <b>HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA</b>			Agência/Beneficiário: <b>3137/9395385</b>
Pagador.: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>			Nosso Numero: <b>0165021-1</b>
Documento.: <b>0119428</b>	Parcela: <b>01/01</b>	Vencimento: <b>02/03/2025</b>	Valor do Documento em R\$: <b>4.082,17</b>
Recebi(emos) o bloqueto com as características acima, referente aos Docs:			
Data.: Assinatura.:			

**SANTANDER** **033-7** **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander**

Beneficiário: <b>HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA</b>					
Data do Documento: <b>31/01/2025</b>	Numero do Documento: <b>0119428</b>	Especie Doc.: <b>DM</b>	Aceite: <b>N</b>	Data do Processamento: <b>31/01/2025</b>	
Uso do Banco: <b>000</b>	Carteira: <b>RCR</b>	Moeda: <b>REAL</b>	Quantidade	Valor	

Instruções de responsabilidade do beneficiário  
**Protestar apos 7 dc do vencto**  
**Apos vcto mora de 0,33% a.d**

CNPJ: 08.774.906/0001-75  
 AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ  
 APARECIDA DE GOIANIA - GOIAS

Parcela	Vencimento
01/01	02/03/2025
Agência/Beneficiário: <b>3137/9395385</b>	
Nosso Numero: <b>0165021-1</b>	
(*) Valor do Documento: <b>4.082,17</b>	
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+ ) Mora/Multa	
(+ ) Outros Acrescimos	
(-) Valor Cobrado	

\* Recebimento através do Cheque No. do Banco:  
 Quitacao Valida somente apos liquidacao do cheque.

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

Pagador/Avalista

Codigo de Baixa:  
 Autenticacao Mecanica

**SANTANDER** **033-7** **03399.93958 38500.000013 65021.101012 1 10080000408217**

Local de Pagamento: **Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander**

Beneficiário: <b>HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA</b>					
Data do Documento: <b>31/01/2025</b>	Numero do Documento: <b>0119428</b>	Especie Doc.: <b>DM</b>	Aceite: <b>N</b>	Data do Processamento: <b>31/01/2025</b>	
Uso do Banco: <b>000</b>	Carteira: <b>RCR</b>	Moeda: <b>REAL</b>	Quantidade	Valor	

Instruções de responsabilidade do beneficiário  
**Protestar apos 7 dc do vencto**  
**Apos vcto mora de 0,33% a.d**

CNPJ: 08.774.906/0001-75  
 AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ  
 APARECIDA DE GOIANIA - GOIAS

Parcela	Vencimento
01/01	02/03/2025
Agência/Beneficiário: <b>3137/9395385</b>	
Nosso Numero: <b>0165021-1</b>	
(*) Valor do Documento: <b>4.082,17</b>	
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+ ) Mora/Multa	
(+ ) Outros Acrescimos	
(-) 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.:

Pagador/Avalista

Ficha de Compensacao  
 Autenticacao Mecanica



291

26/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:53:27  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

-----

03399939583850000001365021101012110080000408217

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	22.602
DATA DE VENCIMENTO	02/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	4.082,17
VALOR COBRADO	4.082,17

-----

NR.AUTENTICACAO B.C65.157.8DD.25C.E8F

-----

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 SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/02/2025 VALOR TOTAL: R\$ 7.394,26 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. 000.035.577

Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400 - GALPAODEPOSITO 5

DISTRITO INDUSTRIAL - 13213-008

JUNDIAI - SP Fone/Fax: 4734738845

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.035.577

Série 003

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0209 9443 7100 0368 5500 3000 0355 7715 8051 6488

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

135250307425006 - 03/02/2025 14:39:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

407872052119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

09.944.371/0003-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

03/02/2025

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

03/02/2025

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:39:00

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
6.021,39	817,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.394,26
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	7.394,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11

QUANTIDADE

27

ESPECIE

CX

MARCA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

NUMERAÇÃO

SUMARE

PESO BRUTO

447,515

PESO LÍQUIDO

432,338

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
MU1145	AGUA PARA INECAO 1000ML - SOL INJ IV-SIST. FECHADO-1000ML-HALEX ISTAR (UV:15) LOTE:0000198864 - Val:10/12/2026 PMC: 0.01	30049099	000	5102	BO	60,0000	7,8900	473,40	473,40	85,21	0,00	18,00	0,00
M10419X1	CARVEDILOL 3,125 MG - GEN-30COM-EMS LOTE:3V6501 - Val:22/09/2025 PMC: 43.70	30049069	000	5102	CX	4,0000	1,8000	7,20	7,20	0,86	0,00	12,00	0,00
M11616	CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - GEN-SOL INJ/INFUS IV -100FA-BLAU-ANT LOTE:24100294 - Val:30/09/2026 PMC: 0.01	30042059	500	5102	CX	12,0000	369,0000	4.428,00	4.428,00	531,36	0,00	12,00	0,00
M11127	FENTAL 50MG/ML (C1) - FENITOINA SOD-SOL INJ IV/IM-10AMP 5ML-CRISTALIA LOTE:50018560 - Val:29/08/2026Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI AFE55EC6-6B7E-4A0F-8FB1-19EE30682579. PMC: 0.01 FCI:AFE55EC6-6B7E-4A0F-8FB1-19EE30682579	30049065	500	5102	CX	10,0000	21,9000	219,00	219,00	39,42	0,00	18,00	0,00
M12031	EMPAK 300MG (C1) - GABAPENTINA-30CAP DURA-BIOLAB LOTE:40706383 - Val:31/08/2026Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI 805B6AC5-5457-432A-9A42-61478D05BF10. PMC: 83.32 FCI:805B6AC5-5457-432A-9A42-61478D05BF10	30049039	500	5102	CX	2,0000	10,0500	20,10	20,10	3,62	0,00	18,00	0,00
MU0448	SOLUCAO GLICOFISIOLOGICA 1000ML - GLICOSE+CLOR.SODIO-SOL INJ-IFR SIST FECH-PRESENIUS (UV:16) LOTE:74TE2148 - Val:22/04/2026Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI 1B5E47B6-E5D4-4F25-B1AC-E2D1E740C786. PMC: 0.01 pRedBC=61,11% FCI:1B5E47B6-E5D4-4F25-B1AC-E2D1E740C786	30049099	520	5102	FR	304,0000	7,3900	2.246,56	873,69	157,26	0,00	18,00	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: | Pedido:047066 | ID 1152688 ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1º,ART 34, LEI 6374/89 Reducao de base de calculo conf. Art. 3 e/ou 62 do Anexo II do RICMS-SP Email do Destinatário: financeiro@santacasadeguaira.com.br nfe.pvntransportes@gmail

Inf. fisco: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com

RESERVADO AO FISCO

293

Impresso em 27/02/2025 as 14:59:34

Gerado em www.fisist.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.27  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020250226132543027991784  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$7.394,26  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 26/02/2025 - 15:36:10  
-----

PAGO PARA: Sulmedic Comercio de Medicamentos Lt  
CNPJ: 9.944.371/0003-68  
CHAVE PIX: 09944371000368  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 3176 - CONTA: 0000000000130091661  
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: 26/02/2025 - 15:36:12  
=====

DOCUMENTO: 022603  
AUTENTICACAO SISBB: 4.0A5.792.E20.DD2.F88  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria


0800 729 5678


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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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


 NF-e  
 N° 823064  
 SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		N° 823064 SÉRIE 1
---------------------	---	--	----------------------

<b>SUPERMED</b>	<b>SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA</b>	<b>DANFE</b>	
	Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4834-1700	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
		0-ENTRADA 1-SAIDA	<div>1</div>
		Nº 823064 SERIE 1 FOLHA 1/2	CHAVE DE ACESSO 3125 0211 2060 9900 0107 5500 1000 8230 6413 9528 3072
			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 a nao contribuinte		PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 131256499289677 26/02/2025 08:12:24	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 001.771.1480296	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813.020.011.119	CNPJ 11.206.099/0001-07	
DESTINATÁRIO / REMETENTE			

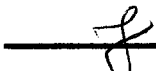
NOME / RAZÃO SOCIAL STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61		DATA DA EMISSÃO 26/02/2025
ENDEREÇO R 24, 872		BAIRRO/DISTRITO JD.PAULISTA	CEP 14790-000	DATA ENTRADA/SAIDA
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX 1733327000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
FATURA / DUPLICATA				

FATURA / DUPLICATA			1733327000		SP	
001	26/02/2025	730,84				
CÁLCULO DE INTERES						

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
730,84		87,71	0,00		0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	730,84
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					730,84

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA			PRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730			MUNICÍPIO POUSO ALEGRE			UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS				4,20		4,20	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS										4, 20		4, 20	
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
22829	ATORVASTATINA 20MG 30CP REV.GEN-CIMED (Fornecedor: 1666, Lote: 2414063, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/20-26)	30049099	000	6108	CX	4	5,4125	21,65	21,65	2,60	0,00	12,00	0,00
4972	ADREN 1MG 100AMP 1ML-HIPOLABOR (Forneced- dor: 1898, Lote: D-012/24M, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/11/2025)	30049099	500	6108	CX	2	89,2000	178,40	178,40	21,41	0,00	12,00	0,00
29932	OMOPREL 40MG 56CAPS HOSP-BELFAR (Forneced- dor: 1829, Lote: 094544, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2026)	30049069	000	6108	CX	4	9,8600	39,44	39,44	4,73		12,00	
35051	BUSCOPAN 10MG 20DRAGEAS - COSMED (Forneced- dor: 4230, Lote: J24H0015, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2026)	30044990	000	6108	CX	6	11,5100	69,06	69,06	8,29	0,00	12,00	0,00
36597	LEVOZINE (C1) 4% 40MG/ML 10 FR 20ML - CRISTALIA (PORT.344/98) (Forneced- dor: 2591, Lote: 50021368, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2026)	30049079	000	6108	CX	3	121,0000	363,00	363,00	43,66	0,00	12,00	0,00
14119	KAOSEC (C1) 2MG 200CP-PHARMASCIENCE (PORT.- 344/98) (Fornecedor: 4174, Lote: 91-143/2- 4, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2026)	30049062	000	6108	CX	1	19,4600	19,46	19,46	2,34	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>OC.1170798   #R2P1V1 R27P1V1 #  </p> <p>Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 42,55</p> <p>Pedido: 793931</p> <p>Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE N°: 45.000033322-68</p> <p>Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Identity: 48341283000161 )</p> <p>Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671</p> <p>QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO</p> <p>PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703</p> <p>Rota.....: 6 Cubagem: 0,02</p> <p>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%).</p>	<p>RESERVADO PARA FISCAL</p> <p><b>PAGO COM RECURSO</b></p> <p><b>PROCESSO N° 13/2022</b></p> <p><b>CONVÊNIO N° 03/2022</b></p> <p><b>FONTE: ( ) FEDERAL</b></p> <p><b><input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL</b></p> <p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p> <p></p> <p>295</p>

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 823064  
SERIE 1  
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3125 0211 2060 9900 0107 5500 1000 8230 6413 9528 3072

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

131256499289677 26/02/2025 08:12:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
33805	DICLOFENACO SODICO 50MG 20CP REVESTIDOS GEN-BELFAR (Fornecedor: 1829, Lote: 07408- 9, Qtde: 35 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2026)	30049037	000	6108	CX	35	1,1380	39,83	39,83	4,78	0,00	12,00	0,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.27  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250226182014695117932  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$730,84  
TARIFA: R\$7,23  
DATA: 26/02/2025 - 15:36:18

-----

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 BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 26/02/2025 - 15:36:19

=====

DOCUMENTO: 022604  
AUTENTICACAO SISBB: E.7CC.688.F7C.C42.D5C

=====

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.

Gerado em [www.fsist.com.br](http://www.fsist.com.br)

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA  
Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26  
Laranja Azeda - 07430-350  
ARUJA - SP Fone/Fax: 1149341700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.783.661  
Série 001  
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3525 0211 2060 9900 0441 5500 1000 7836 6112 0630 5360

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

135250528648496 - 26/02/2025 14:14:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc.Adq.de Terc.


INSCRIÇÃO ESTADUAL

188070970117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
35916	NEO FEDIPINA 20MG 30 CP HOSP - NEO QUIMICA (Fornecedor: 4666, Lote: B23E3083, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 31/05/2026) PMC: 0	30049062	500	5102	CX	4,0000	2,0400	8,16	8,16	1,47		18,00	
5427	REPOFLOR 100MG 12CAPS-LEGRAND (Fornecedor: 335, Lote: 416452, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2026) PMC: 0	30049099	500	5102	CX	15,0000	6,2127	93,19	93,19	16,77		18,00	
<div>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL           (X) MUNICIPAL</div> <div>CONFERE COM ORIGINAL</div> <div></div>													

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.27  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020250226182029206460462  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$657,71  
TARIFA: R\$6,51  
DATA: 26/02/2025 - 15:36:26  
-----

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 BBDPJ.  
-----

Notificacao enviada em: 26/02/2025 - 15:36:29  
=====

DOCUMENTO: 022605  
AUTENTICACAO SISBB: 6.F93.B5F.DA4.4CC.744  
=====

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 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSION: 25/02/2025 DESTINATARIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU
Total NF: 669,24 NF-e N: 330469 SERIE: 1 FOLHA: 1/1
IDENTIFICACAO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305
DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA 1 - SAIDA N: 330.469 SERIE: 1 FOLHA: 1/1
CONTROLE FISCO CHAVE DE ACESSO 3525.0204.1928.7600.0138.5500.1000.3304.6910.1023.3955
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 135250519611577 - 25/02/2025 17:00:44
NATUREZA DA OPERACAO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC
INSCRICAO ESTADUAL 633.566.329.115 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 04.192.876/0001-38
DESTINATARIO / REMETENTE NOME / RAZAO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000
MUNICIPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRICAO ESTADUAL
HORA DA SAIDA 17:00:41
INFORMACOES DO LOCAL DE ENTREGA NOME / RAZAO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRICAO ESTADUAL
ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP
MUNICIPIO UF FONE / FAX
FATURA/DUPLICATAS 330469/1 - 25/02/25 - 669,24
CALCULO DO IMPOSTO BASE DE CALCULO DO ICMS 669,24 VALOR DO ICMS 120,46 BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 669,24
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 669,24
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZAO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE
FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0 CODIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 12.270.745/0001-50
ENDEREÇO R SAO PAULO. 41 MUNICIPIO SANTOS UF SP INSCRICAO ESTADUAL 633.751.854.115
QUANTIDADE 1 ESPECIE MARCA NUMERACAO PESO BRUTO 0,0000 PESO LIQUIDO 0,0000
DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS 1817 30042099 (+) CLORIDRATO DE BAMIFILINA 600MG DRG BAMIFIX
Marca: CHIESI FARMALAB Principio Ativo: BAMIFILINA, CLORIDRATO 600MG
Modelo: CX C/20 DRG. Lote: 1202570 - 30/10/2026 Qtd: 13.00
Numero da FCI: / CEST: 13.003.00
000 5102 CX 13,0000 51,4800 0,0000 669,24 669,24 120,46 0,00 18,00 0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS INFORMACOES COMPLEMENTARES PEDIDO: 12127 // Local Entrega: N - - - - / Obs: COT 1170798 - BANCO DO BRASIL AG 3359-6 C C/ 25002-3 Pagamento a vista - Confirmar pagamento / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 90,01 Federal R\$: 46,85 Estadual Fonte: IBPT /
RESERVADO AO FISCO
301

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.27  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250226182246688712367  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$669,24  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 26/02/2025 - 15:36:38

-----

PAGO PARA: Crismed Comercial Hospitalar Ltda.  
CNPJ: 4.192.876/0001-38  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3359 - CONTA: 0000000000000250023  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 26/02/2025 - 15:36:40

=====

DOCUMENTO: 022606  
AUTENTICACAO SISBB: C.CF4.27C.D18.ADF.202

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



**HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR**  
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 - GALPÃO  
Bairro JARDIM  
INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS, SP  
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000  
**LOGÍSTICA HOSPITALAR**

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  
Nº 100.601  
Série 1 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3525 0211 8726 5600 0200 5500 1000 1006 0112 5651 8919**  
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 DE MERC ADQ DE TERCEIRO  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
279054104117  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135250519894178 25/02/2025 17:24:29  
CNPJ  
11.872.656/0002-00  
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
2283 48.341.283/0001-61  
CNPJ/CPF  
11.872.656/0001-61  
DATA DA EMISSÃO  
25/02/2025

RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
ENDEREÇO  
SEM ENDEREÇO Nº 872  
MUNICÍPIO  
GUAIRA  
UF  
SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
14.790-000  
CEP  
14.790-000

À VISTA  
I OUT=001 Venc=25/02/2025 Valor=4.968,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	4.755,00	VALOR DO ICMS	855,90	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	4.968,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
RAZÃO SOCIAL	HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA.								VALOR TOTAL DA NOTA
ENDEREÇO	AV INGLATERRA N. 40								4.968,00
MUNICÍPIO	UBERLÂNDIA								CNPJ/CPF
UF	MG								11.872.656/0001-10
INSCRIÇÃO ESTADUAL	0015881100069								UF
QUANTIDADE	6,00								MG
ESPECIE	MARCA								0015881100069
CÓD. PROD.	DESCR. DOS PRODUTOS/SERVIÇOS								PESO BRUTO
93610252420093	COLETOR DE SECREÇOS BRONQUINHO 120ML								80,2500 Kg
2400026078	10CH VACUO PVC EST 1 402292								
12/11/26	2400026078 D.Fab: 12/12/24 D.Val: 12/11/26								
0,0000	ORTOFALCADEIDO 0,55% (RÍOSCOPE) ORA								
5L	5L 0510202100 1 3132903810027								
14/10/24	14/10/24 D.Val: 11/10/27								
0,0000	RÍOQUIMICA 1 Lote: 2404171 D.Fab: 14/10/24 D.Val: 11/10/27								
0,0000	RÍOQUIMICA 1 Lote: 2404171 D.Fab: 14/10/24 D.Val: 11/10/27								

CÓD. PROD.	DESCR. DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOM/SH	CST	SETP	EN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. SUBST.	V. DESCO.	% DESCO.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	EC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	RL. IPI
93610252420093	COLETOR DE SECREÇOS BRONQUINHO 120ML	90183929	040	5102UN	30	7,100000	0,00	0,00	0,00	0,00	213,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2731	RÍOQUIMICA 1 Lote: 2404171 D.Fab: 14/10/24 D.Val: 11/10/27	38089429	000	5102UN	15	317,000000	0,00	0,00	0,00	0,00	4.755,00	4.755,00	855,90	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Assinatura]*

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						RESERVADO AO FISCO
MISERICORDIA DE GUAIRA - RIBEIRÃO Preto						
CONVENIO 01/99 - ANEXO I, ARTIGO 14. RIMS-SP						
Id Pedido: 1170776 1 0 0 0 0 0						
BANCO do Brasil						
AG: 2591-7						
CC: 102525-2						

NF 100.601  
PED 25222847

RECEBEMOS DE HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2283 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RIBEIRÃO Preto  
(R\$ 4.968,00) (quatro mil e noventa e oito reais)

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

303

DATA DE RECEBIMENTO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.27  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250226182427500234980  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$4.968,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 26/02/2025 - 15:36:50

-----

PAGO PARA: HdI Logistica Hospitalar Ltda.  
CNPJ: 11.872.656/0001-10  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 2591 - CONTA: 0000000000001025252  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 26/02/2025 - 15:36:51

=====

DOCUMENTO: 022607  
AUTENTICACAO SISBB: F.D7E.336.010.E1E.18B

=====

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  
26/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.27  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250226182511177017707  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$2.324,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 26/02/2025 - 15:37:01

=====

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 BBDPJ.

=====

Notificacao enviada em: 26/02/2025 - 15:37:02

=====

DOCUMENTO: 022608  
AUTENTICACAO SISBB: D.F0C.EC1.E69.651.B79

=====

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 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/02/2025 VALOR TOTAL: R\$ 6.491,90 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe No. 000.107.437  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 000.107.437  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3325 0231 3782 8800 0409 5500 1000 1074 3711 5149 9862

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

23250076174386 - 25/02/2025 16:50:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

25/02/2025

ENDEREÇO

**RUA 24, 872**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM PAULISTA**

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

25/02/2025

MUNICÍPIO

**GUAIRA**

UF

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:50:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 25/02/2025  
Valor R\$ 6.491,90

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
6.491,90	779,03	0,00	0,00	0,00	0,00	6.491,90
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	6.491,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI**

FRETE POR CONTA

**0-Remetente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

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

MUNICÍPIO

**SUMARE**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

15 Volumes 98,790 101,510

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
34941	ATADURA CREPE N/EST 10CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 122024 Qt: 10 Val: 30/11/29 FCI:D385C92D-49E3-4804-8215-3AC2532838AB	30059090	500	6108	PT	10	6,1500	61,50	61,50	7,38			12,00	
34943	ATADURA CREPE N/EST 15CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 102024 Qt: 10 Val: 30/09/29 FCI:ASDD1F6B-72BC-41AD-A303-B19CB8DBAA4E	30059090	500	6108	PT	10	9,2000	92,00	92,00	11,04			12,00	
34944	ATADURA CREPE N/EST 20CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 112024 Qt: 10 Val: 30/10/29 FCI:FB0F92AA-87BF-41DC-81D0-ESBDF91D23AA	30059090	500	6108	PT	10	12,2400	122,40	122,40	14,69			12,00	
34977	CAMPO OPERATORIO N/EST 45X50 CM S/RX EUROPA C/50/POLAR FIX HOSP Lote: 102024 Qt: 60 Val: 30/09/29	30059090	000	6108	PT	60	68,0000	4.080,00	4.080,00	489,60			12,00	
33735	CATETER NASAL TIPO OCULOS EM PVC 110CM/MEDSONDA Lote: 79289 Qt: 100 Val: 31/12/28	90183929	000	6108	UN	100	0,8300	83,00	83,00	9,96			12,00	
35001	COMPRESSA GAZE 11F N/EST 7,5X 7,5CM EUROPA C/500/POLAR FIX HOSP Lote: 092024 Qt: 90 Val: 31/08/29	30059090	000	6108	PT	90	19,3000	1.737,00	1.737,00	208,44			12,00	
33740	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL EM PVC N.12 48CM C/VALVULA/MEDSONDA Lote: 79311 Qt: 400 Val: 31/12/28	90183929	000	6108	UN	400	0,7900	316,00	316,00	37,92			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

APOIO 1170776

PD: 15149401 FICHAS 1/3 1 VOLUME(S), 2/3 1 VOLUME(S), 3/3 13 VOLUME(S)

PEDIDO DE COMPRA: PDC#1170776#APOIO

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

APE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0

AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3

APE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 873,15 Estadual: R\$ 1.176,52 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) Venda para consumo final

(B) Venda para consumo final

Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e

SEI-040196/000077/2023.

Valor ICMS-DIFAL p/estado destino: R\$ 389,51

Produtos sujeitos a alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, artº, inciso III e anexo III

ROTA: CD RIBEIRÃO PRETO

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

307

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.27  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250226182534204413524  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$6.491,90  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 26/02/2025 - 15:37:09

-----

PAGO PARA: Medicamental Hospitalar  
CNPJ: 31.378.288/0001-66  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3370 - CONTA: 000000000000000061581  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 26/02/2025 - 15:37:15

=====

DOCUMENTO: 022609  
AUTENTICACAO SISBB: 3.7C8.8DF.27F.737.637

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria


0800 729 5678



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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL I		EMIÇÃO: 25/02/2025		DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU		Nº: 77792 SÉRIE: 1	
				Total NF: 1.330,00		FOLHA: 1/1	

	<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>  Nº 77.792 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	<b>CONTROLE FISCO</b> 
			CHAVE DE ACESSO 3125.0232.7578.2400.0105.5500.1000.0777.9210.1572.4308
			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 131256498220272 - 25/02/2025 16:31:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 32.757.824/0001-05	
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ 48.341.283/0001-61	DATA EMISSÃO 25/02/2025
ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO, 872		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO Guaira	FONE / FAX (017)3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 16:31:01

<b>FATURA/DUPPLICATAS</b> 77792/1 - 25/02/25 - 1330,00			
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.330,00	VALOR DO ICMS 53,20	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESKONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.330,00	
VALOR TOTAL DA NOTA 1.330,00			

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>			
RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	CNPJ/CPF
QUANTIDADE 7	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 26,3200		PESO LÍQUIDO 26,3200	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
3103 40151200	LUVA PROC. LATEX "G" C/ PO N° ESTERIL 10 CTU. C/ 100UN MEDIX Lote: SRI404/23 LL - 30/11/2028 Qtd: 7.00 Numero da FCI:	200 6108	CX	7,0000	190,0000	0,0000	1.330,00	1.330,00	53,20	0,00	4,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL  


<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
<b>DADOS ADICIONAIS</b>			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID 1170776 - BANCO ITAU: AG 2711 CC 24117-0 - CHAVE PIX: CNPJ 32.757.824/0001-05 / Numero do Pedido BELIVE 78684 / 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\$ 1330,00/ ICMS Destino: R\$ 186,20 (100% em 2020) /		RESERVADO AO FISCO	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.28  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250226182549703037413  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.330,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 26/02/2025 - 15:37:25

-----

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: 26/02/2025 - 15:37:27

-----

DOCUMENTO: 022610

AUTENTICACAO SISBB: 9.A96.A44.8FD.76C.658

-----

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>01/03/2025</b>	Hora Emissão <b>07:48</b>	<b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA</b>	
	Código Autenticidade <b>502Q.5820.3318.4248699-R</b>		Número da Nota <b>494637</b>	Série da Nota
			Número RPS <b>0026944422</b>	Série RPS <b>RP</b>

Prestador de Serviços <b>ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.</b> ALAMEDA XINGU, 512 - Andar 3º, 4º, 16º ALPHAVILLE CENTRO INDUST 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 <b>RUA 24, 872</b>		Complemento	
CEP <b>14790-000</b>	Bairro <b>JARDIM PAULISTA</b>	Cidade <b>Guaíra</b>	UF <b>SP</b>
E-mail <b>FINANCEIRO@SANTACASADEGUAIRA.COM.BR</b>			
Qtd <b>1</b>	Descrição do Serviço <b>AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER</b>	Código Serviço <b>100203219</b>	Aliquota <b>2,00</b>
		Valor Unitário <b>1,00</b>	Valor Total <b>1,00</b>

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES**

ALELO ALIMENTACAO = R\$ 6.800,00  
 VALOR DE COMISSÃO OU CORRETAGEM = ZERO  
 VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 6.800,00  
 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**

<b>VALORES DE REPASSE A TERCEIROS</b> <b>R\$ 6.799,00</b>	Observações <b>ISSQN devido a: BARUERI-SP</b>
--	--

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>		<b>6.800,00</b>
----------------------------	--	-----------------

Fatura Nº <b>269444</b>	Valor da Fatura R\$ <b>R\$ 6.800,00</b>	Forma Pagamento <b>Vcto=01/03/2025</b>
Valor por Extenso <b>seis mil e oitocentos reais</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>	Código Autenticidade <b>502Q.5820.3318.4248699-R</b>
RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota <b>494637</b> Série da Nota <b>311</b>
Local _____ Data _____ Assinatura _____	

28743-1

## Recibo do Sacado

BANCO BRADESCO  
S.A.

237-2

23792.37403.90302.308284.95018.139709.3.10060000680000

Cedente <b>Alelo S.A.</b>			Vencimento <b>28/02/2025</b>	
Agência / Cód. Beneficiário 23744 / 181397-8	Número do Documento 48341283	Carteira / Nosso Número 9 / 3023082895-3	(=) Valor do Documento <b>R\$ 6.800,00</b>	
<b>Pedido(s)</b>			<b>Cobrança: 46726795</b>	
Número do Pedido 56746236	Beneficiário 34	CNPJ Faturamento 48341283000161	Data Disponibilização 01/03/2025	Valor Total <b>R\$ 6.800,00</b>
<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>			Autenticação Mecânica	
Sacado/Avalista:			Código de baixa	

BANCO BRADESCO  
S.A.

237-2

23792.37403.90302.308284.95018.139709.3.10060000680000

Local de Pagamento <b>Pagavel em qualquer Banco ate o vencimento.</b>					Data de Vencimento <b>28/02/2025</b>
Cedente <b>Alelo S.A.</b>					Agência/Código Beneficiário 23744 / 181397-8
CNPJ: CHEQUE estarão sujeitos à compensação bancária.					
Data de emissão 26/02/2025	Num. do Doc. 48341283	Espécie doc CNPJ	Aceite N	Data do Processamento 26/02/2025	Carteira/Nosso Número 9 / 3023082895-3
Uso do Banco 08650	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>R\$ 6.800,00</b>
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 <b>R\$ 6.800,00</b>
Sacado <b>SANTA CASA DE MISER</b> <b>RUA 24 872,</b> <b>Guaíra - SP</b>					
Sacado/Avalista: Código de baixa <b>312</b>					







# Consultas - Emissão de comprovantes

G3362808251810891  
28/02/2025 08:33:10

28/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:33:11  
047500475 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792374039030230828495018139709310060000680000

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 22.701

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 27/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 6.800,00

VALOR COBRADO 6.800,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.3D4.943.7F5.84E.0B3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/02/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.196,02 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. 000.284.280  
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA  
AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 098  
MILHO BRANCO - 36083-770  
JUIZ DE FORA - MG Fone/Fax: 3221011556

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 000.284.280  
Série 001  
Folha 1/2

  
CHAVE DE ACESSO  
3125 0209 1827 2500 0112 5500 1000 2842 8018 7144 5838  
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  
131256504514095 - 28/02/2025 11:30:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DN

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0010511450001

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
ENDEREÇO  
R 24, 872  
MUNICÍPIO  
GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO  
JARDIM PAULISTA  
UF  
SP

CNPJ / CPF  
48.341.283/0001-61  
CEP  
14790-000  
INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO  
28/02/2025  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
28/02/2025  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA  
00:00:00

FATURA / DUPLICATA  
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.196,02	143,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.196,02
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	315,63	0,00	1.196,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA (QUALITY)  
ENDEREÇO  
R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900

FRETE POR CONTA  
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF  
MG

CNPJ / CPF  
06.321.409/0013-20  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

QUANTIDADE  
7

ESPECIE  
VOLUMES

MARCA  
1247/1304

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
54,275

PESO LÍQUIDO  
54,275

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
205875	BROMOPRIDA 10MG CPR GEN - PRATI Lote: 24G3A2 Dt. Fabricacao: 16/07/2024 Dt. Validade: 01/07/2026 PMC: 535.05 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30049045	000	6108	CP	800,0000	0,1804	144,32	144,32	17,32		12,00	
212582	CLOPIDOGREL 75MG CPR REV GEN - EMS Lote: 4K4545 Dt. Fabricacao: 27/09/2024 Dt. Validade: 01/09/2026 PMC: 307.15 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30049079	000	6108	CP	140,0000	0,4991	69,88	69,88	8,39		12,00	
206648	HEMIFUMARATO BISOPROLOL 5MG CPR GEN - EMS Lote: 4L4293 Dt. Fabricacao: 08/10/2024 Dt. Validade: 01/10/2026 PMC: 116.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30049099	000	6108	CP	120,0000	0,2653	31,84	31,84	3,82		12,00	
206889	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CPR GEN CIMED (FARMA) Lote: 2322767 Dt. Fabricacao: 14/09/2023 Dt. Validade: 01/09/2025 PMC: 6.29 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30049079	000	6108	CP	90,0000	0,0369	3,32	3,32	0,40		12,00	
211798	LEVOTIROXINA SOD 75MCG CPR GEN - MERCK Lote: BR168526 Dt. Fabricacao: 01/05/2024 Dt. Validade: 01/04/2026 PMC: 0.32 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30043981	000	6108	CP	120,0000	0,3224	38,69	38,69	4,64		12,00	
204966	METILDOPA 500 MG CPR GEN - EMS Lote: 416753 Dt. Fabricacao: 18/08/2024 Dt. Validade: 18/08/2026 PMC: 57.90 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30049035	000	6108	CP	90,0000	0,9440	84,96	84,96	10,20		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 315,63 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260  
OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO Nº DO CNPJ - PRACA DE PAGTO:  
JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 25351660945 ,AE25351664532 - PDC 1170798  
Vendedor: 558 - Usuario: CAROLINA DAV: 1585121 OPERACAO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL.  
Cod Cliente 11165.

RESERVADO AO FISCO

334

Impresso em 13/03/2025 as 11:24:04

Gerado em www.fsist.com.br

## ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 098  
MILHO BRANCO - 36083-770  
JUIZ DE FORA - MG Fone/Fax: 3221011556DANFE  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.284.280  
Série 001  
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3125 0209 1827 2500 0112 5500 1000 2842 8018 7144 5838

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

131256504514095 - 28/02/2025 11:30:34

CNPJ

09.182.725/0001-12

NATUREZA DA OPERAÇÃO

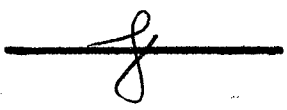
VENDA DN

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0010511450001

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

## 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
206959	OMEPRAZOL 20MG CAPS GEN - CIMED (FARMA) Lote: 2422491 Dt. Fabricacao: 16/09/2024 Dt. Validade: 01/09/2026 PMC: 41.32 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30049099	000	6108	CS	224,0000	0,0797	17,85	17,85	2,14		12,00	
195037	SORO GLICOSADO 5 250ML BOLSA - JP Lote: 8057 25 Dt. Fabricacao: 08/01/2025 Dt. Validade: 01/01/2027 PMC: 199.55 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30049099	000	6108	BS	210,0000	3,8341	805,16	805,16	96,62		12,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 													

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.33.12  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250227192659759960577  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.196,02  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 27/02/2025 - 17:07:08

=====

PAGO PARA: Ativa Medico Cirurgica Eireli  
CNPJ: 9.182.725/0001-12  
CHAVE PIX: 09182725000112  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 3163 - CONTA: 0000000000000438744  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 27/02/2025 - 17:07:10

=====

DOCUMENTO: 022702  
AUTENTICACAO SISBB: 1.E55.49D.416.711.478

=====

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 INDIGADA AO LADO

NF-e

Nº 783819

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE  
PROD. MED. E HOSPIT. LTDAAvenida Tower Automotive, 300 -  
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,  
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0-ENTRADA  
1-SAIDA

1

Nº 783819  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

3525 0211 2060 9900 0441 5500 1000 7838 1914 7586 8174

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135250530408098 26/02/2025 16:51:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

26/02/2025

ENDEREÇO  
R 24, 872BAIRRO/DISTRITO  
JD.PAULISTACEP  
14790-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO  
GUAIRAFONE/FAX  
1733327000UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 26/02/2025 10.255,46

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.879,06		1.693,54	0,00		0,00	10.255,46
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00		0,00	10.255,46

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200		MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118
QUANTIDADE 74	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 443,30		PESO LÍQUIDO 443,30

## 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
33129	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR (Fornecedor: 4128, Lote: 3076, Qtde: 10 ,Data Fab: 04/12/2024, Data Val: 04/12/20-26)	38089429	000	5102	CX	10	60,1980	601,98	601,98	108,36	0,00	18,00	0,00
19244	CLOREX ALCOOLICA 0,5% 1L C/12-VICPHAMA (Fornecedor: 7744, Lote: M39518, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/20-27)	30039099	000	5102	CX	4	109,9400	439,76	439,76	79,16	0,00	18,00	0,00
19246	CLOREX DEGERM 2% 1L CX C/12-VICPHAMA (Fornecedor: 7744, Lote: M38748, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/20-27)	30039099	000	5102	CX	2	160,5400	321,08	321,08	57,79	0,00	18,00	0,00
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARD0 C/20-DESCARBOX ECOLOGIC (Fornecedor: 2014, Lote: 10027, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2029)	48191000	000	5102	CX	4	89,1475	356,59	356,59	64,19	0,00	18,00	0,00
28492	COL.PERF.QUIMIO.13LT LARANJA C/2- 0-DESCARBOX (Fornecedor: 2014, Lote: 9983, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2029)	48191000	000	5102	CX	2	119,2000	238,40	238,40	42,91		18,00	

## DADOS ADICIONAIS

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1170776 ||#R39V72 R35P33V2 #||  
ITEM 18 e 19 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.  
Pedido: 786572  
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017  
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161 )  
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671  
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO  
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703  
Rota..... 2 Cubagem: 1,73  
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

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

CONFERE COM ORIGINAL

317

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE  
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotiva, 300 -  
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,  
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAIDA

1

Nº 783819  
SERIE 1  
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3525 0211 2060 9900 0441 5500 1000 7838 1914 7586 8174

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 de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135250530408098 26/02/2025 18:51:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

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
36442	TAMPA OCLUSORA LUER MACHO/FEMEA C/200-ZE-LARA (Fornecedor: 4630, Lote: 20240830, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2029)	90183999	100	5102	CX	10	19,6000	196,00	196,00	35,28	0,00	18,00	0,00
24862	DETERG ENZIM 5 ENZ 5LT C/3-KELLORIN (Fornecedor: 2011, Lote: 33792, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/20-26)	38085910	000	5102	CX	2	186,7600	373,60	373,60	67,23	0,00	18,00	0,00
35191	ESPARADRAPO 10CMX4,5M C/12-PROCITEK CREMER (Fornecedor: 1496, Lote: 8563501A, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2027)	30051030	000	5102	PCT	12	108,7750	1.305,30	1.305,30	234,95	0,00	18,00	0,00
29178	FILT.BAC.VIR.ELET.TIP.HEPA-SCAVMEDICAL (Fornecedor: 2426, Lote: 6544, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/20-28 / Fornecedor: 2426, Lote: 6554, Qtde: 16 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2028)	90192010	000	5102	UND	20	8,9675	179,35	179,35	32,28	0,00	18,00	0,00
24187	FITA MICROPORE 100MMX10MT C/12-CIEK (Fornecedor: 2453, Lote: FP013/25-IC1, Qtde: 2 ,Data Fab: 18/01/2025, Data Val: 18/01/2027 / Fornecedor: 2453, Lote: FP020/25-IC1, Qtde: 4 ,Data Fab: 21/01/20-25, Data Val: 21/01/2027)	30051090	500	5102	CX	6	108,7733	652,64	652,64	117,48		18,00	
29096	LAMINA DE BISTURI N.15 ACO CARBONO C/10-0-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCLKAB002E, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2029)	90189029	200	5102	CAR	2	24,5100	49,02	49,02	8,82	0,00	18,00	0,00
25785	LUVA P/ PROCED.N.EST.S/PO M C/10-MEDIX (Fornecedor: 1925, Lote: SPO-SRI31/24 MM, Qtde: 10 ,Data Fab: 30/07/2024, Data Val: 30/07/2029)	40151200	200	5102	CX	10	228,1500	2.281,50	2.281,50	410,67	0,00	18,00	0,00
33279	CONECTOR VALVULADO C/TAMPA C/10-0-TKL (Fornecedor: 2598, Lote: KLV-240709, Qtde: 5 ,Data Fab: 09/07/2024, Data Val: 08/07/2029)	90189010	700	5102	CX	5	232,0500	1.160,25	1.160,25	208,84	0,00	18,00	0,00
30099	SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR (Fornecedor: 3118, Lote: L1935, Qtde: 22 ,Data Fab: 09/11/2024, Data Val: 09/11/2029 / Fornecedor: 3118, Lote: L1947, Qtde: 2 ,Data Fab: 11/11/2024, Data Val: 11/11/20-29)	90183119	100	5102	CX	24	48,0750	1.153,80	1.153,80	138,46		12,00	
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR (Fornecedor: 3118, Lote: L1952, Qtde: 4 ,Data Fab: 12/11/2024, Data Val: 12/11/2029)	90183119	100	5102	CX	4	64,4000	257,60	257,60	30,91		12,00	
36726	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.8,0 C/ CUFF C/1-0-BIOMASS (Fornecedor: 4172, Lote: H8AM22-081512, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 30/09/2027)	90183929	200	5102	CX	3	28,8300	86,49	86,49	15,57	0,00	18,00	0,00
32441	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.14 15-3-OCC C/10-BIOMASS (Fornecedor: 4172, Lote: H8AM22060109, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/09/2-022, Data Val: 31/08/2027)	90183921	200	5102	CX	10	21,3900	213,90	213,90	38,50	0,00	18,00	0,00
35164	SONDA P/GASTROSTOMIA SILICONE C/BALAO 20FR-WELL LEAD (Fornecedor: 67, Lote: 240-7012098, Qtde: 6 ,Data Fab: 20/07/2024, Data Val: 19/07/2029)	90183921	740	5102	UND	6	49,2767	295,66			0,00		0,00
28757	SONDA ENTERAL N.08 AD/INF.11-OCM PC-MARK MED (Fornecedor: 164, Lote: 22901, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2029)	90183921	040	5102	PCT	10	8,0740	80,74					
13807	SONDA URETRAL N.16 C/10-BIOSANI (Fornecedor: 7824, Lote: 66629, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2027)	90183929	000	5102	PCT	2	5,9500	11,90	11,90	2,14	0,00	18,00	0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.33.12  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250227192719462351098  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$10.255,46  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 27/02/2025 - 17:07:33

-----

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 BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 27/02/2025 - 17:07:34

=====

DOCUMENTO: 022703  
AUTENTICACAO SISBB: 5.3FB.FD3.599.765.DF8

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/02/2025 VALOR TOTAL: R\$ 3.639,60 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTOIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.284.281

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA  
AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98  
MILHO BRANCO - 36083-770  
JUIZ DE FORA - MG Fone/Fax: 3221011556

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 000.284.281  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
3125 0209 1827 2500 0112 5500 1000 2842 8110 5623 6860  
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  
131256504458682 - 28/02/2025 11:09:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDADN

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0010511450001

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
CNPJ  
09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO  
R 24, 872

MUNICÍPIO  
GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO  
JARDIM PAULISTA

UF  
SP

CNPJ / CPF  
48.341.283/0001-61

CEP  
14790-000

DATA DA EMISSÃO  
28/02/2025

DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
28/02/2025

HORA DA SAÍDA/ENTRADA  
00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num.  
001

Venc.  
28/02/2025

Valor  
R\$ 3.639,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.639,60	436,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,27	3.639,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	218,37	847,40	33,48	3.639,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA (QUALITY)

ENDEREÇO  
R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900

QUANTIDADE  
7

ESPÉCIE  
VOLUMES

MARCA  
1216/1299

FRETE POR CONTA  
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF  
MG

CNPJ / CPF  
06.321.409/0013-20

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

PESO BRUTO  
14,700

PESO LÍQUIDO  
14,700

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
143146	CATETER ANGIOCATH BD 24G INTRAVENOSO Lote: 4327493 Dt. Fabricacao: 01/12/2024 Dt. Validade: 01/11/2029 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=188,33 vICMSUFRemet=0,00	90183929	000	6108	UN	1.000,0000	3,1389	3.138,90	3.138,90	376,67		12,00	
213126	COLETOR 80ML TAMPA VERMELHA ESTERIL - CRALPLAST Lote: 250609 Dt. Fabricacao: 01/02/2025 Dt. Validade: 01/02/2027 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=30,04 vICMSUFRemet=0,00	39269040	000	6108	UN	1.000,0000	0,5007	500,70	500,70	60,08		12,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL  CONFERE COM ORIGINAL													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 847,40 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260  
OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO Nº DO CNPJ - PRACA DE PAGTO:  
JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 25351660945 ,AE25351664532 - PDC 1170776  
Vendedor: 558 - Usuario: CAROLINA DAV: 1585105 Valor do ICMS UF Destinatario: RS218,37. - Contribuinte substituto com IE no  
- OPERAÇÃO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL. Cod Cliente 111165.  
DAV -: 1585105

RESERVADO AO FISCO

320

Impresso em 13/03/2025 as 11:23:22

Gerado em www.fsist.com.br



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.33.12  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250227192735052669302  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$3.639,60  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 27/02/2025 - 17:07:56

=====

PAGO PARA: Ativa Medico Cirurgica Eireli  
CNPJ: 9.182.725/0001-12  
CHAVE PIX: 09182725000112  
INSTITUICAO: 60701190 ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 3163 - CONTA: 0000000000000438744  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 27/02/2025 - 17:07:58

=====

DOCUMENTO: 022704  
AUTENTICACAO SISBB: C.EDF.09A.4C0.B4B.DDE

=====

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  
28/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.33.12  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250227192803897843809  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.289,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 27/02/2025 - 17:08:04

-----

PAGO PARA: R S Materiais Hospitalares Ltda  
CNPJ: 50.685.784/0001-07  
CHAVE PIX: 50685784000107  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0303 - CONTA: 12920000005792956673  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 27/02/2025 - 17:08:07

=====

DOCUMENTO: 022705  
AUTENTICACAO SISBB: 2.BEA.101.904.371.18A

=====

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 0888

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

-----

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