

CAPA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

PRESTAÇÃO DE CONTAS REPASSE AO TERCEIRO SETOR

MÊS DE REFERÊNCIA: MARÇO/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 CONVENENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA

VALOR RECEBIDO: R\$ 878.072,65

DATA DO RECEBIMENTO: 18/03/2025

REFERÊNCIA DO RECURSO: REPASSE MÊS 1 – 9º ADITIVO

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 18.569,01

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 139.456,52



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 GUAIRÁ, 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 abril de 2025.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL N° 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 CONVENENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIRÁ - SP
PROCESSO N.º 13/2022 - TERMO DE CONVÊNIO N.º 03/2022 - 9º 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: MARÇO/2025
CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRÁ - SP
CNPJ: 48.341.283/0001-61
ENDERECO E CEP: RUA 24, Nº 872, BAIRRO: JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000
RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: FRANCINE LUCAS
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 878.072,65

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

	DATA	VALORES (R\$)
SALDO ANTERIOR	28/02/2025	R\$18.569,01
REPASSE MÊS 1 - 9º ADITIVO	18/03/2025	R\$878.072,65
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		R\$878.072,65
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE		R\$0,00
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		R\$181,73
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO		R\$896.823,39

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
05/03/2025	NF nº 000.602.318	CRISTALIA PROD. QUÍMICOS FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 3.813,00
05/03/2025	NF nº 000.018.328 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 1.799,86
05/03/2025	NF nº 000.600.019	MED CENTER COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 674,32
05/03/2025	NF nº 000.600.019	MED CENTER COMERCIAL LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 0,01
07/03/2025	RECIBO DE FÉRIAS	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 11.458,21
07/03/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 10,00
07/03/2025	NF nº 000.006.330	STARBOARD COMÉRCIO E SISTEMAS DE INDENT. DE PÚBLICO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 652,00
19/03/2025	GUIA FGTS	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	IMPOSTOS - RECURSOS HUMANOS	R\$ 73.618,49
19/03/2025	NF nº 8	REMOVITTA - SERVIÇOS MÉDICOS DE URGÊNCIA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 23.098,36
19/03/2025	NF nº 000.111.044	CM HOSPITALAR S.A	MEDICAMENTOS	R\$ 527,37
19/03/2025	NF nº 000.036.990	SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 8.365,65
19/03/2025	NF nº 000.147.322	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 528,85
19/03/2025	NF nº 000.017.678	MEDILAR IMP. DISTR. DE PROD. MÉDICO HOSPITALARES SA	MEDICAMENTOS	R\$ 897,00



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

19/03/2025	NF nº 17282	MEDCLOUD TECNOLOGIA MÉDICA S/A	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 4.352,22
19/03/2025	NF nº 000.017.676	MEDILAR IMP. DISTR. DE PROD. MÉDICO HOSPITALARES SA	MEDICAMENTOS	R\$ 512,24
19/03/2025	NF nº 000.003.163	QUIRON PHARMA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.176,00
19/03/2025	NF nº 000.215.012	FUTURA COMERCIO DE PROD. MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 506,10
19/03/2025	NF nº 000.038.059	THA & THI FARMACIA DE MANIPULAÇÃO	MEDICAMENTOS	R\$ 740,00
19/03/2025	NF nº 000.018.610 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 2.655,02
19/03/2025	FATURA nº 490560569	ALGAR TELECOM S/A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 229,88
19/03/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 10,00
20/03/2025	NF nº 000.111.324	CM HOSPITALAR S.A	MEDICAMENTOS	R\$ 5.789,16
20/03/2025	NF nº 672	JEFERSON JOSE CARNEIRO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 400,00
20/03/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 3,96
21/03/2025	NF nº 12	VELOSO & OLIVEIRA - MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.000,00
21/03/2025	NF nº 000.002.744	HBL FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 3.275,00
21/03/2025	NF nº 2	FRANCINE AMSEI SALOIO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.875,00
21/03/2025	NF nº 36	JOZYANE RIBEIRO FUGINAMI GOTTO MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 750,00
21/03/2025	NF nº 57	OTAVIO ASSIS MARCELINO DA SILVA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 8.250,00
21/03/2025	NF nº 57	VT. MED. CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.000,00
21/03/2025	NF nº 42	VERONICA INACIO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.500,00
21/03/2025	NF nº 103	OMSC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 15.485,25
21/03/2025	NF nº 2	VANESSA FEDRIGO VILELA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.407,75
21/03/2025	NF nº 21	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 34.161,40
21/03/2025	NF nº 104	OMSC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.508,00
21/03/2025	NF nº 59	AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 750,00
21/03/2025	NF nº 4	ANA BEATRIZ GUEDES MOURA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.500,00
21/03/2025	NF nº 18600	PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 18.750,00
21/03/2025	NF nº 29	JPS PIANTAMAR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 11.250,00
21/03/2025	NF nº 29	MONIQUE MIELE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.000,00
21/03/2025	NF nº 59	LVG GUIMARÃES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 14.250,00
21/03/2025	NF nº 14	MS NOGUEIRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.250,00
21/03/2025	NF nº 35	CLINICA MÉDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 18.000,00
21/03/2025	NF nº 1	EDS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.500,00
21/03/2025	NF nº 3	IBS MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.500,00
21/03/2025	NF nº 93	CLINICA MÉDICA CLEMENTE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 25.500,00
21/03/2025	NF nº 47	CLINICA MÉDICA RAFAELA GOMES DA SILVA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.375,00
21/03/2025	NF nº 47	RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.800,00
21/03/2025	NF nº 144	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 19.500,00
21/03/2025	NF nº 146	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 22.500,00
21/03/2025	NF nº 139	CLINICA MÉDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 15.000,00
21/03/2025	NF nº 161	CLINICA MÉDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 15.600,00
21/03/2025	NF nº 100	RCRR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 20.800,00



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

21/03/2025	NF nº 161	MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRÁ EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	26.841,10
21/03/2025	NF nº 21	CLINICA MÉDICA RAFAELA MENDONÇA DE MEDEIROS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.500,00
21/03/2025	NF nº 714	PARDI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	39.489,08
21/03/2025	NF nº 1600	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	31.252,05
21/03/2025	NF nº 873	CLINICA MÉDICA DR. WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.038,75
21/03/2025	NF nº 875	CLINICA MÉDICA DR. WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	31.158,20
21/03/2025	NF nº 874	CLINICA MÉDICA DR. WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.407,75
21/03/2025	NF nº 7	CERON LACERDA MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,00
21/03/2025	NF nº 7	AMSEI SALOIO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
21/03/2025	NF nº 22	ANA LUIZA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.875,00
21/03/2025	RPA nº 59619/1	PAULO DE TARSO CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.880,43
21/03/2025	NF nº 73	THAYS CURI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.750,00
21/03/2025	NF nº 7	ARB SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.000,00
21/03/2025	NF nº 5	ARB SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
21/03/2025	NF nº 6	ARB SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
21/03/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	13,00
21/03/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	364,64
24/03/2025	NF nº 18	ALS BARCELOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,00
24/03/2025	NF nº 60	ANA CARLA AUGUSTO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	24.635,62
24/03/2025	NF nº 000.013.547	ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	3.124,40
24/03/2025	NF nº 000.003.191	MULT-PLAST EMBALAGENS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	2.337,70
24/03/2025	NF nº 1546	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRÁ LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	7.012,68
24/03/2025	NF nº 2844	LABORATORIO GIANSENTE SANTANA S/S	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	6.235,68
24/03/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	57,42
25/03/2025	NF nº 000.022.397	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.563,90
25/03/2025	NF nº 000.087.186	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIB. DE PROD. MÉDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	16.445,90
25/03/2025	NF nº 000.018.328 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	1.799,85
25/03/2025	NF nº 000.025.245	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.060,00
25/03/2025	NF nº 000.192.356	MEDILAR IMP. DISTR. DE PROD. MÉDICO HOSPITALARES SA	MEDICAMENTOS	R\$	4.214,71
25/03/2025	NF nº 000.604.439	MED CENTER COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	638,39
25/03/2025	NF nº 614	R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	3.940,00
25/03/2025	NF nº 000.096.372	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	990,35
25/03/2025	NF nº 000.604.432	MED CENTER COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	4.957,00
25/03/2025	NF nº 000.164.098	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.943,19
25/03/2025	NF nº 008.302.544	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	6.364,93
25/03/2025	NF nº 000.449.959	LONDRICIR COM. DE MAT. HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.348,89
25/03/2025	NF nº 27	LARA SPADACIO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.500,00
25/03/2025	NF nº 10941936	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.856,00
25/03/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	6,50
25/03/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	39,80



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

26/03/2025	NF nº 000.267.928	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 5.724,64
26/03/2025	NF nº 000.103.493	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 621,00
26/03/2025	NF nº 000.287.040	ATIVA MÉDICO CIRURGICA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.506,25
26/03/2025	NF nº 000.079.368	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.192,00
26/03/2025	NF nº 000.828.685	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.549,60
26/03/2025	NF nº 000.002.943	1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP. EXP. DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 690,00
26/03/2025	NF nº 000.537.555	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.326,00
26/03/2025	NF nº 000.184.150	CIRURGICA OLIMPIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.645,00
26/03/2025	NF nº 000.113.735	CM HOSPITALAR S.A	MEDICAMENTOS	R\$ 4.193,00
26/03/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 46,14
27/03/2025	NF nº 531710	ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A	VALE ALIMENTAÇÃO - RECURSOS HUMANOS	R\$ 7.400,00
28/03/2025	NF nº 000.462.897	PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMTICA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 453,19
31/03/2025	NF nº 000.148.273	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.579,46
31/03/2025	NF nº 000.037.555	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 5.932,58
31/03/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 10,00
				TOTAL DAS DESPESAS R\$ 757.366,87
				VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR R\$ -
				VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE R\$ 139.456,52

Guaíra/SP, 14 de abril de 2025.

FRANCINE 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 CONVENENTE: 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: MARÇO/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
9º Termo Aditivo	06/02/2025	07/03/2025 a 06/09/2025	5.800.053,53

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\$)
18/03/2025	878.072,65	18/03/2025	550.475.000.108.483	878.072,65
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				18.569,01
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				878.072,65
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				181,73
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				896.823,39
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				896.823,39

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

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

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

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de MARÇO/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)	92.476,70	0,00	92.476,70	92.476,70	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	57.665,30	0,00	57.665,30	57.665,30	0,00
Material médico e hospitalar (*)	37.769,25	0,00	37.769,25	37.769,25	0,00
Gêneros alimentícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	22.474,95	0,00	22.474,95	22.474,95	0,00
Serviços médicos (*)	505.090,38	0,00	505.090,38	505.090,38	0,00
Outros serviços de terceiros	41.098,94	0,00	41.098,94	41.098,94	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	561,47	0,00	561,47	561,47	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	757.366,87	0,00	757.366,87	757.366,87	0,00

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	896.823,39
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	757.366,87
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	139.456,52
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	139.456,52

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 abril de 2025.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL N° 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: MARÇO/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 Convenente: 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
28/02/2025	SALDO ANTERIOR			18.569,01
05/03/2025	DÉBITO-C/C- NF n° 000.602.318	3.813,00		14.756,01
05/03/2025	DÉBITO-C/C- NF n° 000.018.328 - PARCIAL	1.799,86		12.956,15
05/03/2025	DÉBITO-C/C- NF n° 000.600.019	674,32		12.281,83
05/03/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	0,01		12.281,82
07/03/2025	DÉBITO-C/C- RECIBO DE FÉRIAS	11.458,21		823,61
07/03/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		813,61
07/03/2025	DÉBITO-C/C- NF n° 000.006.330	652,00		161,61
18/03/2025	CRÉDITO-C/C- REPASSE MÊS 1 - 9º ADITIVO		878.072,65	878.234,26
19/03/2025	DÉBITO-C/C- GUIA FGTS	73.618,49		804.615,77
19/03/2025	DÉBITO-C/C- NF n° 8	23.098,36		781.517,41
19/03/2025	DÉBITO-C/C- NF n° 000.111.044	527,37		780.990,04
19/03/2025	DÉBITO-C/C- NF n° 000.036.990	8.365,65		772.624,39
19/03/2025	DÉBITO-C/C- NF n° 000.147.322	528,85		772.095,54
19/03/2025	DÉBITO-C/C- NF n° 000.017.678	897,00		771.198,54
19/03/2025	DÉBITO-C/C- NF n° 17282	4.352,22		766.846,32
19/03/2025	DÉBITO-C/C- NF n° 000.017.676	512,24		766.334,08
19/03/2025	DÉBITO-C/C- NF n° 000.003.163	1.176,00		765.158,08
19/03/2025	DÉBITO-C/C- NF n° 000.215.012	506,10		764.651,98
19/03/2025	DÉBITO-C/C- NF n° 000.038.059	740,00		763.911,98
19/03/2025	DÉBITO-C/C- NF n° 000.018.610 - PARCIAL	2.655,02		761.256,96
19/03/2025	DÉBITO-C/C- FATURA n° 490560569	229,88		761.027,08
19/03/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		761.017,08
20/03/2025	DÉBITO-C/C- NF n° 000.111.324	5.789,16		755.227,92
20/03/2025	DÉBITO-C/C- NF n° 672	400,00		754.827,92
20/03/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	3,96		754.823,96
21/03/2025	DÉBITO-C/C- NF n° 12	6.000,00		748.823,96
21/03/2025	DÉBITO-C/C- NF n° 000.002.744	3.275,00		745.548,96
21/03/2025	DÉBITO-C/C- NF n° 2	10.875,00		734.673,96
21/03/2025	DÉBITO-C/C- NF n° 36	750,00		733.923,96
21/03/2025	DÉBITO-C/C- NF n° 57	8.250,00		725.673,96
21/03/2025	DÉBITO-C/C- NF n° 57	1.000,00		724.673,96
21/03/2025	DÉBITO-C/C- NF n° 42	1.500,00		723.173,96
21/03/2025	DÉBITO-C/C- NF n° 103	15.485,25		707.688,71
21/03/2025	DÉBITO-C/C- NF n° 2	1.407,75		706.280,96
21/03/2025	DÉBITO-C/C- NF n° 21	34.161,40		672.119,56
21/03/2025	DÉBITO-C/C- NF n° 104	7.508,00		664.611,56
21/03/2025	DÉBITO-C/C- NF n° 59	750,00		663.861,56
21/03/2025	DÉBITO-C/C- NF n° 4	1.500,00		662.361,56



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

21/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 18600	18.750,00		643.611,56
21/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 29	11.250,00		632.361,56
21/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 29	3.000,00		629.361,56
21/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 59	14.250,00		615.111,56
21/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 14	5.250,00		609.861,56
21/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 35	18.000,00		591.861,56
21/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 1	1.500,00		590.361,56
21/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 3	1.500,00		588.861,56
21/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 93	25.500,00		563.361,56
21/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 47	3.375,00		559.986,56
21/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 47	7.800,00		552.186,56
21/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 144	19.500,00		532.686,56
21/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 146	22.500,00		510.186,56
21/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 139	15.000,00		495.186,56
21/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 161	15.600,00		479.586,56
21/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 100	20.800,00		458.786,56
21/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 161	26.841,10		431.945,46
21/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 21	4.500,00		427.445,46
21/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 714	39.489,08		387.956,38
21/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 1600	31.252,05		356.704,33
21/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 873	7.038,75		349.665,58
21/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 875	31.158,20		318.507,38
21/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 874	1.407,75		317.099,63
21/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 7	750,00		316.349,63
21/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 7	3.000,00		313.349,63
21/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 22	4.875,00		308.474,63
21/03/2025	DÉBITO-C/C- RPA nº 59619/1	19.880,43		288.594,20
21/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 73	6.750,00		281.844,20
21/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 7	1.000,00		280.844,20
21/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 5	1.500,00		279.344,20
21/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 6	3.000,00		276.344,20
21/03/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	13,00		276.331,20
21/03/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	364,64		275.966,56
24/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 18	750,00		275.216,56
24/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 60	24.635,62		250.580,94
24/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.013.547	3.124,40		247.456,54
24/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.003.191	2.337,70		245.118,84
24/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 1546	7.012,68		238.106,16
24/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 2844	6.235,68		231.870,48
24/03/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	57,42		231.813,06
25/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.022.397	1.563,90		230.249,16
25/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.087.186	16.445,90		213.803,26
25/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.018.328 - PARCIAL	1.799,85		212.003,41
25/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.025.245	3.060,00		208.943,41
25/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.192.356	4.214,71		204.728,70
25/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.604.439	638,39		204.090,31
25/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 614	3.940,00		200.150,31
25/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.096.372	990,35		199.159,96
25/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.604.432	4.957,00		194.202,96
25/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.164.098	3.943,19		190.259,77
25/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 008.302.544	6.364,93		183.894,84
25/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.449.959	2.348,89		181.545,95
25/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 27	4.500,00		177.045,95
25/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 109.419.036	1.856,00		175.189,95
25/03/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6,50		175.183,45
25/03/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	39,80		175.143,65
26/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.267.928	5.724,64		169.419,01
26/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.103.493	621,00		168.798,01
26/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.287.040	1.506,25		167.291,76
26/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.079.368	1.192,00		166.099,76
26/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.828.685	1.549,60		164.550,16
26/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.002.943	690,00		163.860,16
26/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.537.555	1.326,00		162.534,16
26/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.184.150	3.645,00		158.889,16



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

26/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.113.735	4.193,00		154.696,16
26/03/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	46,14		154.650,02
27/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 531710	7.400,00		147.250,02
28/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.462.897	453,19		146.796,83
31/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.148.273	1.579,46		145.217,37
31/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.037.555	5.932,58		139.284,79
31/03/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		139.274,79
31/03/2025	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		181,73	139.456,52
SALDO FINAL				139.456,52

Guaíra/SP, 14 de abril de 2025.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL N° 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 abril de 2025.

JUSTIFICATIVA

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

Ocorreu o pagamento de despesas financeiras e bancárias no período com valor total de R\$ 561,47. Diante do exposto, o valor será devolvido em sua totalidade para conta bancária deste convênio e posteriormente apresentado o crédito nas prestações de contas.

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

Atenciosamente,

FRANCIENE LUCAS
CPF: 225.806.668-93
INTERVENTORA
DECRETO MUNICIPAL N° 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G332081132862203011
08/05/2025 11:36:00

Cliente - Conta atual

Agência 475-8
 Conta corrente 28743-1 SANTA C M GUAIRA
 Período do extrato 03 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/02/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA	30.501	3.813,00 D	
05/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ALFA CHEMICAL LTDA	30.502	1.799,86 D	
05/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 05/03 16:51 MED CENTER COMERCIAL LTDA	30.503	674,33 D	
05/03/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	6.287,19 C	0,00 C
07/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/03 15:39 SANTA C M GUAIRA	30.701	11.458,21 D	
07/03/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 07/03/2025	890.661.200.741.005	10,00 D	
07/03/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	11.468,21 C	0,00 C
12/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto STARBAND COMERCIO E SISTEMAS D	31.201	652,00 D	
12/03/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	652,00 C	0,00 C
18/03/2025		0475	99015	870 Transferência recebida 18/03 12:43 PM GUAIRA - SAUDE	550.475.000.108.483	878.072,65 C	
18/03/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	878.072,65 D	0,00 C
19/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 19/03 17:26 CAIXA ECONOMICA FEDERAL	31.901	73.618,49 D	
19/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 19/03 17:27 REMOVITT SERVICOS MEDICOS	31.902	23.098,36 D	
19/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CM HOSPITALAR SA	31.903	527,37 D	
19/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN	31.904	8.365,65 D	
19/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD	31.905	528,85 D	
19/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MEDILAR	31.906	897,00 D	
19/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto PJ BANK PAGAMENTOS S A_1	31.907	4.352,22 D	
19/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MEDILAR	31.908	512,24 D	

J4

19/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto QUIRON PHARMA LTDA	31.909	1.176,00 D
19/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto FUTURA COM PROD MEDICOS	31.910	506,10 D
19/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto THA THI F MANIPULACAO LTDA ME	31.911	740,00 D
19/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto ALFA CHEMICAL LTDA	31.912	2.655,02 D
19/03/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone CTBC TELECOM	31.913	229,88 D
19/03/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 19/03/2025	890.781.200.108.443	10,00 D
19/03/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	117.217,18 C 0,00 C
20/03/2025	0475	99015	470 Transferência enviada 20/03 15:51 CM HOS 0000000000000000	551.916.000.007.143	5.789,16 D
20/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/03 15:50 JEFERSON JOSE CARNEIRO - M	32.001	400,00 D
20/03/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 20/03/2025	850.791.200.583.141	3,96 D
20/03/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	6.193,12 C 0,00 C
21/03/2025	0000	14175	983 TED Devolvida DIVERGENCIA NA TITULARIDADE	600.006	24.635,62 C ✕
21/03/2025	0000	14397	900 Pix - Rejeitado 21/03 14:03 CONTA DO RECEBEDOR ENCERRA	211.403.565.724.562	3.000,00 C ✕
21/03/2025	0000	14397	900 Pix - Rejeitado 21/03 14:02 CPF/CNPJ informado está in	425.765.651.308.981	4.875,00 C ✕
21/03/2025	0000	14397	900 Pix - Rejeitado 21/03 14:03 Ordem rejeitada pelo PSP d	425.765.993.824.481	1.000,00 C ✕
21/03/2025	0000	14397	900 Pix - Rejeitado 21/03 14:03 Ordem rejeitada pelo PSP d	425.766.113.341.201	1.500,00 C ✕
21/03/2025	0475	99015	470 Transferência enviada 21/03 13:58 VELOSO O - M A LTDA	553.278.000.040.329	6.000,00 D
21/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/03 13:57 HBL FARMA	32.101	3.275,00 D
21/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/03 13:59 FRANCINE AMSEI SALOIO SERV	32.102	10.875,00 D
21/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/03 13:59 JOZYANE RIBEIRO FUGINAMI G	32.103	750,00 D
21/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/03 14:00 OTAVIO ASSIS MARCELINO DA	32.104	8.250,00 D
21/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/03 14:00 VT.MED.CLINICA MEDICA LTDA	32.105	1.000,00 D
21/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/03 14:00 VERONICA INACIO SERVICOS M	32.106	1.500,00 D
21/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/03 14:01 OMSC SERVICOS MEDICOS LTDA	32.107	15.485,25 D
21/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/03 14:01 VANESSA FEDRIGO VILELA SER	32.108	1.407,75 D
21/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.109	34.161,40 D

			21/03 14:01 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L		
21/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/03 14:01 OMSC SERVICOS MEDICOS LTDA	32.110	7.508,00 D
21/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/03 14:01 AUGUSTO POZATTI RICARDO DE	32.111	750,00 D
21/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/03 14:02 ANA BEATRIZ GUEDES MOURA S	32.112	1.500,00 D
21/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/03 14:02 PS COOP TRAB PROFISSIONAIS	32.113	18.750,00 D
21/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/03 14:02 JPS	32.114	11.250,00 D
21/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/03 14:02 MONIQUE MIELE LTDA	32.115	3.000,00 D
21/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/03 14:02 ANA LUIZA SERVICOS MEDICOS	32.116	4.875,00 D ✕
21/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/03 14:02 LVG GUIMARAES SERVICOS MED	32.117	14.250,00 D
21/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/03 14:03 ARB SAUDE LTDA	32.118	1.000,00 D ✕
21/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/03 14:03 ARB SAUDE LTDA	32.119	1.500,00 D ✕
21/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/03 14:03 ARB SAUDE LTDA	32.120	3.000,00 D ✕
21/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/03 14:04 MS N S M LTDA	32.121	5.250,00 D
21/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/03 14:04 CLINICA MEDICA CAMP	32.122	18.000,00 D
21/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/03 14:05 EDS SERVICOS MEDICOS LTDA	32.123	1.500,00 D
21/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/03 14:05 IBS MEDICINA LTDA	32.124	1.500,00 D
21/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/03 14:06 CLINICA MEDICA CLEMENTE	32.125	25.500,00 D
21/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/03 14:06 CLINICA MEDICA RAFAELA GOM	32.126	3.375,00 D
21/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/03 14:08 RENATA CRISTINA SANTOS FER	32.127	7.800,00 D
21/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/03 14:08 MEDLEST LTDA	32.128	19.500,00 D
21/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/03 14:09 MEDLEST LTDA	32.129	22.500,00 D
21/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/03 14:09 CLINICA MEDICA DRA. MAIARA	32.130	15.000,00 D
21/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/03 14:09 CLINICA MEDICA ANTONELI &	32.131	15.600,00 D
21/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/03 14:09 RCRR SERVICOS MEDICOS LTDA	32.132	20.800,00 D
21/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/03 14:09 MEDICAL KIDS CL	32.133	26.841,10 D
21/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/03 14:09 CLINICA MEDICA RAFAELA MEN	32.134	4.500,00 D

21/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.135	39.489,08 D
21/03 14:10 Pardi Servicos Medicos Eir					
21/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.136	31.252,05 D
21/03 14:11 CLINICA DE CARDIOLOGIA DR					
21/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.137	7.038,75 D
21/03 14:11 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z					
21/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.138	31.158,20 D
21/03 14:12 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z					
21/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.139	1.407,75 D
21/03 14:12 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z					
21/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.140	750,00 D
21/03 14:13 CERON LACERDA MEDICINA LTD					
21/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.141	3.000,00 D
21/03 14:13 AMSEI SALOIO SERVICOS MEDI					
21/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.142	4.875,00 D
21/03 14:18 ANA LUIZA SERVICOS MEDICOS					
21/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.143	19.880,43 D
21/03 14:29 PAULO DE T CALIL					
21/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.144	6.750,00 D
21/03 14:29 THAYS CURI SERVICOS MEDICO					
21/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.145	1.000,00 D
21/03 14:30 ARB SAUDE					
21/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.146	1.500,00 D
21/03 14:34 ARB SAUDE					
21/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.147	3.000,00 D
21/03 14:34 ARB SAUDE					
21/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.148	24.635,62 D
336 0001 043924932000133 ANA CARLA AUG					
21/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.801.200.005.848	13,00 D
Cobrança referente 21/03/2025					
21/03/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	890.801.200.122.555	364,64 D
Tar. agrupadas - ocorrencia 21/03/2025					
21/03/2025	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	478.857,40 C
Rende Facil					
24/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.401	750,00 D
24/03 16:01 ALS BARCELOS SERVICOS MEDI					
24/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.402	24.635,62 D
24/03 16:02 ANA CARLA AUGUSTO SERVICOS					
24/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.403	3.124,40 D
24/03 16:39 ELPACKING EMBALAGENS E PRO					
24/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.404	2.337,70 D
24/03 16:39 MULT-PLAST EMBALAGENS LTDA					
24/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.405	7.012,68 D
24/03 16:56 LABORATORIO DE ANALISES CL					
24/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.406	6.235,68 D
24/03 16:56 LABORATORIO GIANSANTE SANT					
24/03/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	830.831.200.437.258	57,42 D
Tar. agrupadas - ocorrencia 24/03/2025					
24/03/2025	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	44.153,50 C
Rende Facil					
25/03/2025	0000	14397	900 Pix - Rejeitado	251.548.558.724.462	4.500,00 C

17

25/03 15:48 CONTA DO RECEBEDOR ENCERRA					
25/03/2025	0000	14397	900 Pix - Rejeitado 25/03 15:56 CONTA DO RECEBEDOR ENCERRA	251.556.105.876.752	4.500,00 C ✕
25/03/2025	0000	14397	900 Pix - Rejeitado 25/03 17:08 CONTA DO RECEBEDOR INEXIST	251.708.419.807.822	5.724,64 C ✕
25/03/2025					
25/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto INOVAMED HOSPITALAR LTDA	32.501	1.563,90 D
25/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CISCRE IMP DIST PROD MEDICOS L	32.502	16.445,90 D
25/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto ALFA CHEMICAL LTDA	32.503	1.799,85 D
25/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM	32.504	3.060,00 D
25/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto MEDILAR	32.505	4.214,71 D
25/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/03 15:48 LARA SPADACIO SERVICOS MED	32.506	4.500,00 D ✕
25/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/03 15:49 MED CENTER COMERCIAL LTDA	32.507	638,39 D
25/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/03 15:49 R S MATERIAIS HOSPITALARES	32.508	3.940,00 D
25/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/03 15:49 FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	32.509	990,35 D
25/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/03 15:49 MED CENTER COMERCIAL LTDA	32.510	4.957,00 D
25/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/03 15:56 LARA SPADACIO SERVICOS MED	32.511	4.500,00 D ✕
25/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/03 17:08 MULTIFARMA COMERCIO E REPR	32.512	5.724,64 D ✕
25/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/03 17:08 ASTRA FARMA C M M H LTDA	32.513	3.943,19 D
25/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/03 17:08 REVAL ATACADO DE PAPELARI	32.514	6.364,93 D
25/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/03 17:09 LONDRICIR COM MAT HOSP	32.515	2.348,89 D
25/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/03 17:09 LARA SPADACIO SERVICOS MED	32.516	4.500,00 D
25/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/03 17:09 SERVIMED COMERCIAL LTDA	32.517	1.856,00 D
25/03/2025	0000	13113	142 Tarifa MSG - Mês Anterior Cobrança referente 10/03/2025	890.840.800.025.075	6,50 D
25/03/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 25/03/2025	890.841.200.305.822	39,80 D
25/03/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	56.669,41 C 0,00 C
26/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 26/03 09:44 MULTIFARMA COMERCIO E REPR	32.601	5.724,64 D
26/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 26/03 16:55 HDL LOGISTICA HOSPITALAR L	32.602	621,00 D
26/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 26/03 16:56 ATIVA MEDICO CIRURGICA EIR	32.603	1.506,25 D

26/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 26/03 16:56 BELIVE MEDICAL	32.604	1.192,00 D
26/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 26/03 16:56 SUPERMED COMERCIO E IMPORT	32.605	1.549,60 D
26/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 26/03 16:56 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IM	32.606	690,00 D
26/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 26/03 16:56 HDL LOGISTICA HOSPITALAR L	32.607	1.326,00 D
26/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CIRURGICA OLIMPIO LTDA	32.608	3.645,00 D
26/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CM HOSPITALAR SA	32.609	4.193,00 D
26/03/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 26/03/2025	860.851.200.029.965	46,14 D
26/03/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	20.493,63 C 0,00 C
27/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO	32.701	7.400,00 D
27/03/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	7.400,00 C 0,00 C
28/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 28/03 17:00 PROCOMP PRODUTOS E SERVICO	32.801	453,19 D
28/03/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	453,19 C 0,00 C
31/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD	33.101	1.579,46 D
31/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 31/03 12:03 SULMEDIC COMERCIO DE MEDIC	33.102	5.932,58 D
31/03/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 31/03/2025	850.901.200.042.935	10,00 D
31/03/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	7.522,04 C
31/03/2025	0000	00000	999 SALDO		0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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



BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

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

Resumo do mês - Março/2025

Saldo bruto em 28/02/2025	R\$ 18.569,01
Aplicações no mês:	R\$ 878.072,65
Resgates líquidos no mês:	R\$ 757.366,87
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 181,73
Saldo bruto em 31/03/2025:	R\$ 139.456,52

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
28/02/2025	Saldo Anterior	R\$ 18.560,82	R\$ 8,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
05/03/2025	Resgate	R\$ 6.284,11	R\$ 3,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.287,19
07/03/2025	Resgate	R\$ 11.461,47	R\$ 6,74	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.468,21
12/03/2025	Resgate	R\$ 651,53	R\$ 0,47	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 652,00
18/03/2025	Aplicação	R\$ 878.072,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 878.072,65
19/03/2025	Resgate	R\$ 163,71	R\$ 0,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 163,87
19/03/2025	Resgate	R\$ 117.047,57	R\$ 5,74	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 117.053,31
20/03/2025	Resgate	R\$ 6.192,52	R\$ 0,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.193,12
21/03/2025	Resgate	R\$ 478.785,30	R\$ 72,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 478.857,40
24/03/2025	Resgate	R\$ 44.144,54	R\$ 8,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 44.153,50
25/03/2025	Resgate	R\$ 56.654,93	R\$ 14,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 56.669,41
26/03/2025	Resgate	R\$ 20.487,32	R\$ 6,31	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.493,63
27/03/2025	Resgate	R\$ 7.397,34	R\$ 2,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.400,00
28/03/2025	Resgate	R\$ 453,01	R\$ 0,18	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 453,19
31/03/2025	Resgate	R\$ 7.518,54	R\$ 3,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.522,04
31/03/2025	Saldo Final	R\$ 139.391,58	R\$ 64,94	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

20

NF-e

Nº. 000.602.318
Série 010

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACE S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - 13974-908
Itapira - SP Fone/Fax: 1138639500

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.602.318
Série 010
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0244 7346 7100 2286 5501 0000 6023 1812 7486 2561

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

135250341256782 - 06/02/2025 14:05:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA MIS DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

06/02/2025

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

PARANDA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	08/03/2025
Valor	R\$ 3.813,00

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
3.813,00	686,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,65	3.813,00
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	309,53	3.813,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0) Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL					23.246.316/0001-63
ENDERECO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172			RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

6,570

PESO LÍQUIDO

5,600

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
000000000070000135	AZICIN 500mg Po'Lio.Inj 10fa Lista Positiva - R795,40 PMC: 0,00 FCI:24881DC8-5151-4D3D-81D9-51361C6A3879	30042029	500	5102	CX	10,0000	97,0000	970,00	970,00	174,60		18,00	
000000000073000010	HEPARINOX 40mg/0,4mL SI 10SER0,4mL+SIS S Lista Positiva - R2.099,20 PMC: 0,00	30049099	200	5102	CX	20,0000	128,0000	2.560,00	2.560,00	460,80		18,00	
000000000070000062	DIMORF 0,1mg/mL So.Inj 50Est 1Ap.1mL Lista Positiva - R232,06 - A1 PMC: 0,00 FCI:9F30E3CC-61B0-45CC-92AA-63593DC0BA83	30044990	500	5102	CX	2,0000	141,5000	283,00	283,00	50,94		18,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Representante JV4 Responsável Técnico CRF 29843 SP Faturamento: 90424007 - Remessa: 80621428 - Ordem: 324018 - Referência Cliente: 1156561 BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br 1156561|1028796|6409165 Pedido 1156561 Trib Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq. Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001

RESERVADO AO FISCO

21



RECIBO DO PAGADOR
033-7 | 03399.05150 69400.000001 07167.001010 6 00140000381300

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 08/03/2025
Beneficiário CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA 44.734.671/0001-51 RODOVIA ITAPIRA LINDOIA KM 14 FAZENDA ESTANCIA CRISTALIA ITAPIRA SP BR					Agência/Código Cedente 2162/0515694
Data do Documento 07.02.2025	Nº do Documento 000602318-10001	Espécie DOC DM	Aceite N	Data do Processamento 07.02.2025	Nosso Número 0000000071670
Uso do banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.813,00
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 5,08 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 07.05.2025					(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimentos (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAÍRA-SP CEP 14790-000					

Autenticação Mecânica



033-7 | 03399.05150 69400.000001 07167.001010 6 00140000381300

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 08/03/2025
Beneficiário CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA 44.734.671/0001-51 RODOVIA ITAPIRA LINDOIA KM 14 FAZENDA ESTANCIA CRISTALIA ITAPIRA SP BR					Agência/Código Cedente 2162/0515694
Data do Documento 07.02.2025	Nº do Documento 000602318-10001	Espécie DOC DM	Aceite N	Data do Processamento 07.02.2025	Nosso Número 0000000071670
Uso do banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.813,00
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 5,08 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 07.05.2025					(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimentos (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAÍRA-SP CEP 14790-000					
Sacador/Avalista					3.813,00

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



22



Consultas - Emissão de comprovantes

G3380607591079541
06/03/2025 08:18:01

06/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:18:03
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399051506940000000107167001018600140000381300

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 30.501

DATA DE VENCIMENTO 08/03/2025

DATA DO PAGAMENTO 05/03/2025

VALOR DO DOCUMENTO 3.813,00

VALOR COBRADO 3.813,00

=====

NR. AUTENTICACAO 4.56B.997.438.000.417

=====

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
habitualis 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: Guaira-SP - CPF/CNPJ:
48.341.283/0001-61 - REC: Boleto Ban 06/03/25 R\$: 1.799,86; boleto Ban 26/03/25 R\$: 1.799,85

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 018328
SÉRIE 1

DATA EMISSÃO
14/02/2025

VALOR TOTAL DA NOTA
3.599,71



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

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA 2 - ENTRADA

Nº 018328

SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



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

Chave de Acesso

3525 0221 3687 5900 0100 5500 1000 0183 2815 0003 5602

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250421721393 - 14/02/2025 16:56:52

CNPJ
21.368.759/0001-00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 14/02/2025	
ENDERECO RUA 24.872 S N		BAIRRO/DISTrito Centro	CEP 14790000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 17/02/2025
MUNICÍPIO Guaíra	FONE/FAX (17) 3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA	VENCETO	VALOR	FATURA	VENCETO	VALOR	FATURA	VENCETO	VALOR
001	06/03/2025	1.799,86	002	26/03/2025	1.799,85			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁL.C. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.I.P. IMPORTAÇÃO	V.I.CMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V.TOTAL PRODUTOS
3.599,71	647,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,45	3.486,40
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 113,31	V.I.CMS UF DEST. 0,00	V.APROX. TRIB 0,00	VALOR DA COFINS 85,16	V.TOTAL NOTA 3.599,71

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA GARANTIR 1- DESTINATÁRIO	9	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDERECO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 3	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 161,000	PESO LÍQUIDO 160,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/NH	CST	CFOP	UND	QTD	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	REG. ISSQN	VAL. ICMS	VAL. IPI	ALISTAMENTO
873	ALPHA LAV ADT 60KG	34023100	000	5101	BB	1,0000	506,4000	506,40	522,86	94,11	16,46	18,00 3,25
1247	ALPHA LAV POWER N 50L	34025000	000	5101	BB	2,0000	1.490,0000	2.980,00	3.076,85	553,03	98,85	18,00 3,25

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 1.799,86

[Signature]

LANCADO

18/02/2025

Koshi

Nome:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED. VDA: 250003560; Pedido Compra: 1; VND: TIAGO HENRIQUE; Código Cliente: 00000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA;	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

22/02 - 18/02

24

Pagador

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

Número do Documento
018328/AVencimento
06/03/2025

Beneficiário

ALFA CHEMICAL LTDA

R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II
CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP

- CNPJ: 21.368.759/0001-00

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

APÓS 06/03/2025 COBRAR JUROS DE R\$ 6,00 AO DIA
PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS
PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO

Nosso Número 25/212874-7	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 1.799,86	Especie Documento DM	Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553
-----------------------------	-----------------------	------------	--------------------------------	-------------------------	--

Autenticação Mecânica

748-X | 74891.12529 12874.707156 25165.531093 1 10120000179986

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI

Vencimento

06/03/2025

Beneficiário

ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00

R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP

Data do Documento 14/02/2025	Nº do Documento 018328/A	Especie Doc. DM	Acete N	Data do Processamento 14/02/2025	Vencimento 06/03/2025
Usu do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	X	Valor 1.799,86

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)
APÓS 06/03/2025 COBRAR JUROS DE R\$ 6,00 AO DIA
PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS
PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24,872, S/N, Centro
CEP: 14790-000 - Guaira/SPCNPJ: 48.341.283/0001-61
CODIGO: 00000053
RCA: 056 - TIAGO HENRIQUE

SACADOR/AVALISTA:

CPF/CNPJ:

Autenticação - Ficha de Compensação



06/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:18:03
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125291287470715625165531093110120000179986

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 30.502
DATA DE VENCIMENTO 06/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.799,86
VALOR COBRADO 1.799,86

=====
NR.AUTENTICACAO 4.984.DE6.58B.AD3.BC2

=====
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.


MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
 Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº: 000600019
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
 3125 0300 8749 2900 0140 5500 1000 6000 1917 0245 4938

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 NAO CONTRIBUINTE - 6108

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5259495840034

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
(6591) - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

GUAIRA

FATURA / DUPLICATA

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.
813015791118PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131256512990936 06/03/25 13:45:54CNPJ
00.874.929/0001-40DATA EMISSÃO
06/03/2025DATA DA ENTRADA / SAÍDA
06/03/2025HORA DA SAÍDA
13:45:29

001 07/03/2025 674,32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
674,32	26,97	0,00	0,00	674,32
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0 - Emitente			SP	12270745000400
ENDERECO	MUNICÍPIO	SUMARE		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)		637912	0,900 Kg	0,900 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VLAPROX TRIBUTOS	ALIQUOTAS ICMS % IPI
ESTETOSCOPIO INFANTIL DUPLO INOX - 008654/FAB.14/07/20/VAL.30/12/2050	00865400 9018.90.99	06108 9 200	9 UN	74,924444 0,00% 0,00	674,32	674,32 674,32	0,00 0,00	26,97 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	4,00 0,00		

6287
**PAGO COM RECURSO
 PROCESSO N° 13/2022
 CONVÊNIO N° 03/2022
 FONTE: () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL**

CONFERE COM ORIGINAL

*02-CC
 mat*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CARTEIRA

ID 1172571

Pedido: 637912

Volume M3: 0,004320

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 FRAGILS E TERMOLABEIS

Valor ICMS UF Destino R\$: 94,40

RESERVADO AO FISCO

Data: 10 / 03 / 2025

Nome: *Roxeli*

22429 - 10/03

27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.03
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250305194507932482241
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$674,33
TARIFA: R\$0,00
DATA: 05/03/2025 - 16:51:13

PAGO PARA: Med Center Comercial Ltda
CNPJ: 874.929/0001-40
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0368 - CONTA: 00000000000000011622
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/03/2025 - 16:51:19

DOCUMENTO: 030503
AUTENTICACAO SISBB: C.6D0.236.AE0.075.E01
=====
Central de Atendimento BB
4994 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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



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

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

Nome do Funcionário	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
DAIENE FERRAZ CUSTODIO PEREIRA	2.260,80	709,32	1.551,48	RECEPCIONISTA
LETIELI MARTINS BERNAL DA SILVA	5.408,40	991,03	4.417,37	ENFERMEIRA
MARIANA MORIS	3.008,40	263,72	2.744,68	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
VALDENIR PEREIRA DA SILVA	3.008,40	263,72	2.744,68	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
TOTAL DAS FÉRIAS			11.458,21	

GUÁIRA-SP, 14 DE ABRIL DE 2025.

LAION BRUNO E. DE BRITO
CONTADOR
CRC-SP 339356/0-6

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPITULO 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

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
DAIENE FERRAZ CUSTODIO PEREIRA	20292	00279	017	18

Cargo: 0127 Recepcionista

Setor: 00027 PRONTO SOCORRO

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 04/08/2023 A: 03/08/2024

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 03/03/2025 A: 01/04/2025

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.695,49	0,00	0,00	1-Mensal

Dado	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	29,00	gozadas neste mês	56,52	1.639,08	
4204	Férias	1,00	gozadas mês seguinte	56,52	56,52	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.639,08	546,36	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	56,52	18,84	
5901	F.G.T.S.	8,00	2185,44 mês atual	174,83		
5901	F.G.T.S.		75,36 mês seguinte	6,02		
8315	Consig Banco Bradesco					
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.185,44		529,76
0104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	75,36		173,91
						5,65
					2.260,80	709,32
					Valor Líquido	1.551,48

Local de Trabalho: PRONTO SOCORRO

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\$ 1.551,48 (HUM MIL, QUINHENTOS E CINQUENTA E HUM REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS*****) a ser paga adiantadamente.

Local e data

CIENTE	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	DAIENE FERRAZ CUSTODIO PEREIRA
--------	---	--------------------------------

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872 em Guairá SP a importância de R\$ 1.551,48 (HUM MIL, QUINHENTOS E CINQUENTA E HUM REAIS E QUARENTA E OITO 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.

Local e data

DAIENE FERRAZ CUSTODIO PEREIRA

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

CONFERE COM ORIGINAL

30

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

DEC. - LEI N° 6452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC. - LEI N° 1.535 DE 13/04/1977

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO

Nº CART. DO TRABALHO

SÉRIE

REGISTRO DO EMPREGADO

LIVRO N° FLS/FICHA N°

LETIELI MARTINS BERNAL DA SILVA

4632510

02894

Cargo: 0116 Enfermeiro

Setor: 00027 PRONTO SOCORRO

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 25/01/2024

A: 24/01/2025

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 03/03/2025

A: 01/04/2025

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	3.752,64	303,60	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	29,00	gozadas neste mês	135,21	3.921,09	
4204	Férias	1,00	gozadas mês seguinte	135,21	135,21	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	3.921,09	1.307,03	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	135,21	45,07	
5901	F.G.T.S.	8,00	5228,12 mês atual	418,24		
5901	F.G.T.S.		180,28 mês seguinte	14,42		
9104	INSS s/ Férias	14,00	gozadas neste mês	5.228,12	541,52	
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	180,28	13,52	
9203	IRF s/ Férias	27,50	base irf mes	4.843,60	435,99	
Local de Trabalho: PRONTO SOCORRO						
						5.408,40
						991,03
						Valor Líquido
						4.417,37

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.417,37 (QUATRO MIL, QUATROCENTOS E DEZESSETE REAIS E TRINTA E SETE CENTAVOS***) a ser paga adiantadamente.

Guaíra, 30 de Janeiro de 2025

Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA
CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61

Letieli Martins Bernal da Silva

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA, CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
estabelecida à RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA

em Guaíra SP a importância de R\$ 4.417,37
(QUATRO MIL, QUATROCENTOS E DEZESSETE REAIS E TRINTA E SETE CENTAVOS*****)
que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

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

Guaíra, 01 de Março de 2025

Local e data

Letieli Martins Bernal da Silva

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

CONFERE COM ORIGINAL

31

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPITULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

DEC. - LEI N° 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC. - LEI N° 1.535 DE 13/04/1977

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO N°	FLS/FICHA N°
MARIANA MORIS	41270	00391	019	

Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem

Setor: 00027 PRONTO SOCORRO

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 27/05/2023 A: 26/05/2024

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 03/03/2025 A: 01/04/2025

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	29,00	gozadas neste mês	75,21	2.181,09	
4204	Férias	1,00	gozadas mês seguinte	75,21	75,21	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.181,09	727,03	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	75,21	25,07	
5901	F.G.T.S.	8,00	2908.12 mês atual	232,64		
5901	F.G.T.S.		100,28 mês seguinte	8,02		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.908,12		242,37
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	100,28		7,52
9203	IRF s/ Férias	7,50	base irf mes	2.443,60		13,83

Local de Trabalho: PRONTO SOCORRO

3.008,40 263,72

Valor Líquido 2.744,68

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\$ 2.744,68 (DOIS MIL, SETECENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E SESENTA E OITO CENTAVOS******) a ser paga adiantadamente.

Guaíra, 30 de Janeiro de 2025

Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA
CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61

MARIANA MORIS

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA estabelecida à RUA 24, 872 em Guaíra SP a importância de R\$ 2.744,68 (DOIS MIL, SETECENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E SESENTA E OITO 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 Março de 2025

Local e data

MARIANA MORIS

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

CONFERE COM ORIGINAL

32

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPITULO 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

NOME DO EMPREGADO

Nº CART. DO TRABALHO

SÉRIE

REGISTRO DO EMPREGADO

LIVRO Nº

FLS/FICHA Nº

VALDENIR PEREIRA DA SILVA

99289

00205

017

14

Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem

Setor: 00027 PRONTO SOCORRO

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 16/07/2023

A: 15/07/2024

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 03/03/2025

A: 01/04/2025

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	29,00	gozadas neste mês	75,21	2.181,09		
4204	Férias	1,00	gozadas mês seguinte	75,21	75,21		
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.181,09	727,03		
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	75,21	25,07		
	F.G.T.S.	8,00	2908.12 mês atual	232,64			
5901	F.G.T.S.		100.28 mês seguinte	8,02			
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.908,12			242,37
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	100,28			7,52
9203	IRF s/ Férias	7,50	base irf mes	2.443,60			13,83
Local de Trabalho: PRONTO SOCORRO						3.008,40	263,72
						Valor Líquido	2.744,68

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\$ 2.744,68 (DOIS MIL, SETECENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E SESENTA E OITO CENTAVOS*****) a ser paga adiantadamente.

Guaíra, 30 de Janeiro de 2025

Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA
CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61
ADMINISTRAÇÃO
Santa Casa de Misericórdia de Guaíra SP

VALDENIR PEREIRA DA SILVA

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA, CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61, estabelecida à RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA

em Guaíra SP a importância de R\$ 2.744,68

(DOIS MIL, SETECENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E SESENTA E OITO 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 Março de 2025

Local e data

VALDENIR PEREIRA DA SILVA

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

CONFERE COM ORIGINAL

28743-1
Férias P.S.
Pagamento através de banco

16/03/2025 14:33:23

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Av. 11, 872

48.341.283/0001-61

Guaíra

SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Férias 1º Gozo
03/2025

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	000500

Data de pagamento:

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO				
DAIENE FERRAZ CUSTODIO PEREIRA	339.119.518-50	335-2	7488-8	1.551,48
LETIELI MARTINS BERNAL DA SILVA	463.251.028-94	335-2	7405-5	4.417,37
VALDENIR PEREIRA DA SILVA	218.641.198-96	335-2	7318-0	2.744,68
Total:				8.713,53
Total de pagamentos diretos / Outros bancos:				2.744,68
Total geral:				11.458,21

Pagamento através de banco

05/03/2025 14:33:23

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaíra

SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Férias 1º Gozo
03/2025

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	000500

Data de pagamento:

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
Banco de Bradesco MARIANA MORIS	479.248.528-24	2082	13605-0	2.744,68
Total:				2.744,68
Total de pagamentos diretos / Outros bancos:				8.713,53
Total geral:				11.458,21



Consultas - Emissão de comprovantes

G3382111291618581
21/03/2025 11:36:00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/03/2025 - AUTODATENDIMENTO - 11.36.00
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250307183637328095789
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$11.458,21
TARIFA: R\$10,00
DATA: 07/03/2025 - 15:39:47

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: 07/03/2025 - 15:39:49

=====
DOCUMENTO: 030701
AUTENTICACAO SISBB: 2.7A1.5AE.585.468.04D

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

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

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

Data de recebimento

17/02/2025

Identificação e assinatura do recebedor

Starband.jr
Identificação digitalizadaNF-e
Nº 006330
Série 1

**STARBOARD COMERCIO E
SISTEMAS DE
IDENTIFICACAO DE
PUBLICO LTD**
Rua Uruguaí, 198, Chácara
Girassol
13.465-680 - Americana - SP
Fone (19) 4106-0373
www.starbandpulseiras.com.br
comercial@starband.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada
1-Saída
Nº 006330
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3525 0217 3444 6400 0118 5500 1000 0063 3013 8805 8250

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

Natureza da operação Venda de mercadorias	Protocolo de autorização de uso 135250409197258 13/02/2025 13:26:17
Inscrição Estadual 165217343118	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 17.344.464/0001-18

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social Santa Casa de Misericórdia de Guaira	CNPJ/CPF 15.03 48.341.283/0001-61	Inscrição Estadual	Data emissão 13/02/2025
Endereço Rua 24, 872	Bairro Jardim Paulista	CEP 14.790-000	Data saída 13/02/2025
Município Guaira	UF SP	Fone/Fax (17) 3332-7000	Hora saída 13:26:15

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	15/03/2025	652,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	652,00
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	652,00

Transportador/Volumes transportados

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

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	% ICMS	% IPI
4521	PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO SINTÉTICA PLASTIC - 20X245MM - AZUL	58079000	0102	5.102	UN	4.000,0000	0,0815	326,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
4518	PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO SINTÉTICA PLASTIC - 20X245MM - VERDE	58079000	0102	5.102	UN	4.000,0000	0,0815	326,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

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

Dados adicionais

Observações DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Total aproximado de tributos: R\$ 205,06 (31,45%) Federais R\$ 87,70 (13,45%) Estaduais R\$ 117,36 (18,00%). Fonte IBPT. Cotação N 1160908 - PEDIDO DE ORÇAMENTO DE MATERIAL DE ESCRITORIO	Reservado ao fisco
Código de rastreamento (Nota Fiscal - 006330)	

13/02/2025 13:26:26

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Signature]

LANÇADO

13/02/2025

(Nome:

*Roseli**37*

22193 - 13/02

Instruções

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

SICOOB | 756-0 | 75691.31944 01130.067901 00021.630017 9 10210000065200

Beneficiário STARBAND COMERCIO E SISTEMAS DE IDENTIFICACAO DE PUBLICO LTD	Agência / Código do Beneficiário 3194 / 01300679	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 0000216-3
Endereço Rua Uruguai, Nº 198, Chácara Girassol, Americana - SP, CEP: 13465680				
Número do documento 006330/01	Contrato 4000409	CPF/CEI/CNPJ 17.344.464/0001-18	Vencimento 15/03/2025	Valor documento 652,00
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Pagador Santa Casa de Misericórdia de Guaira - CNPJ: 48.341.283/0001-61 Rua 24, 872, Jardim Paulista Guaira - SP - CEP 14790000				

Corte na linha pontilhada

Autenticação mecânica

SICOOB | 756-0 | 75691.31944 01130.067901 00021.630017 9 10210000065200

Local de pagamento Pagável preferencialmente no Sicoob	Vencimento 15/03/2025				
Beneficiário STARBAND COMERCIO E SISTEMAS DE IDENTIFICACAO DE PUBLICO LTD	Agência/Código Beneficiário 3194 / 01300679				
Data do documento 13/02/2025	No. documento 006330/01	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data process. 13/02/2025	Nosso número 0000216-3
Usuário do banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento 652,00
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) ATARASO COM MULTA DE 2% + 2% AO MÊS Ref. a NF nº 006330					
Pagador Santa Casa de Misericórdia de Guaira - CNPJ: 48.341.283/0001-61 Rua 24, 872, Jardim Paulista Guaira - SP - CEP 14790000 Sacador/Avalista					

Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada



Consultas - Emissão de comprovantes

G3341307350539731
13/03/2025 07:42:40

13/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:42:41
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

BANCO SICOOB S.A.

75691319440113006790100021630017910210000065200

BENEFICIARIO:

STARBAND COMERCIO E SISTEMAS D

NOME FANTASIA:

STARBAND COMERCIO E SISTEMAS DE IDE

CNPJ: 17.344.464/0001-18

BENEFICIARIO FINAL:

STARBAND COMERCIO E SISTEMAS DE IDE

CNPJ: 17.344.464/0001-18

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	31.201
DATA DE VENCIMENTO	15/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	12/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	652,00
VALOR COBRADO	652,00

NR.AUTENTICACAO 3.AF2.0D2.D3.B5F.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
habitualis 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.



FGTS
Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

20743-2

CPF/CNPJ do Empregador
48.341.283

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

Pagar este documento até

20/03/2025
as 21:59:59 (Brasília)

Nº de Pág.
1

Identificador
0125031760225100-8

Tag
48341283 02/2025 MENSAL

Valor a recolher
73.618,49

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
02/2025	264	73.618,49	0,00	0,00	0,00	73.618,49
Total Geral:		73.618,49	0,00	0,00	0,00	73.618,49

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

CONFERE COM ORIGINAL



Observações

Data de geração da Guia: 17/03/2025 às 16:22:48 - Página 1/ 1

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

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO



**MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO**



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/ea98def28db449b69d6e05261ef800e65204000053039865802BB5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6000Brasilia62070503***6304D990

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/ea98def28db449b69d6e05261ef800e6

40



Consultas - Emissão de comprovantes

G3362009464185831
20/03/2025 09:48:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.48.25
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250319201340465104333
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$73.618,49
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/03/2025 - 17:26:34
COD PRODUTO: 5ef60b9add234f05aeb5238f9ace01c0
DEVEDOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ DO DEVEDOR: 48.***.***/****-61

PAGO PARA: Caixa Econômica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUIÇÃO: 00360305 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

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

Notificação enviada em: 19/03/2025 - 17:26:37

DOCUMENTO: 031901
AUTENTICAÇÃO SISBB: C.CF7.D84.E25.58C.091

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamento de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não解决adas nos canais habituais agência, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartões e outros produtos e serviços de Ouvidoria.

2009

REMOVITTA - SERVICOS MEDICOS DE URGENCIA
 REMOVITTA SERVICOS MEDICOS DE URGENCIA LTDA
 AVENIDA ANTONIO JOSE JUNQUEIRA DE AZEVEDO, Nro 0536 - JOCKEY CLUB
 CEP : 14787-284 - BARRETOS - SP
 e-mail :WEBREMOVITA@GMAIL.COM

Ins.Municipal: 220315000410 CNPJ: 45.614.933/0001-07 I.E:

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão	Data do Serviço	Situação da nota	Número de controle	Nota Eletrônica nº8 - série C
13/03/2025 - 16:18:33	13/03/2025	Emitida	2025/11483713	
Nome/ Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ Endereço: RUA 26, Nro 873 - JARDIM PAULISTA CEP/Cidade/UF: 14790-000 - GUAIRÁ - SP Email: p@h.com CNPJ: 48.341.283/0001-61 Inscrição Estadual: ISENTO				
Local da prestação do serviço: GUAIRÁ-SP				
				

cod.serviço		quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	aliquota
04.21	1		Serviço de remoção e transporte médico de Urgência referente ao mês de fevereiro de 2025	24.612,00	24.612,00	0,00	3%

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

CONFERE COM ORIGINAL



MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRETOS
 Estado de SAO PAULO

AV ALMIRANTE GAGO COUTINHO, Nº 500 - RIOS
 C.E.P 14783-200, BARRETOS(SP)
 CNPJ 44.780.609/0001-04 - <https://barretos.sp.gov.br>

Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Complementar Municipal 97/2008.
 NOTA FISCAL emitida através do site www.barretos.sp.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.
 Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.
 Não tem valor como recibo.

Local da incidência do ISS: BARRETOS-SP Responsável Recolhimento: Prestador

SIMPLIS NACIONAL:	NÃO OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	24.612,00
Base de Cálculo do ISS:	24.612,00
Valor do ISS:	738,36
ISS retido na fonte:	*****
PIS:	159,98
IRRF:	369,18
CSLL:	246,12
COFINS:	738,36
Providência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	23.098,36

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
 04.21(000000421) - UNIDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTÊNCIA OU TRATAMENTO MÓVEL E CONGÊNERES.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Orçamento Nº *****	Fatura Nº *****	Vencimento *****	AIDF Nº 0000/43358	Limite das notas (AIDF) 1 a 9999999
-----------------------	--------------------	---------------------	-----------------------	--

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação A5L1M9.O1H5E5.A0X7I6 com as demais informações constantes da nota. Código de Verificação: D1A8B4DD7

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.48.25
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250319201452568791895
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$23.098,36
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/03/2025 - 17:27:21

PAGO PARA: Removitt Servicos Medicos de Urgenci
CNPJ: 45.614.933/0001-07
CHAVE PIX: 45614933000107
INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI ALIANCA
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: 19/03/2025 - 17:27:23

=====
DOCUMENTO: 031902
AUTENTICACAO SISBB: C.DB1.122.241.47C.F20

=====
Central de Atendimento BB
4994 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A.

AV RIBEIRAO DOS CRISTALIS, 2701

Complemento: GALPAO G 300 BL 6-18

EMPRESARIAL PANEIRA - JORDANESIA CEP:07775-240

CAJAMAR/SP

Fone: 551144087286

Mafra
www.mafra.com.br**NATUREZA DA OPERAÇÃO**
VENDAS DE MERC. ADQURIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCERIROSINSCRIÇÃO ESTADUAL
2410235584119

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

ENDERECO: RUA 24,872 -

MUNICIPIO: GUAIRA

UF: SP

FONE/FAX: 01733327000

VALOR DO ICMS

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

2,1970

VALOR DO ISSQN

VALOR DO FISCO

RESERVADO AO FISCO

Data: 27/01/23

Nome:

C.D

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTAFISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA 1
1-SAÍDAN. 000111044
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.Trib.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ: 12.420.164/0005-80

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0212 4201 6400 0580 5500 1000 1110 4415 1538 5530Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AutorizadaPROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250520142081 25/02/2025 17:53:27-03:00

DT. EMISS. 25/02/2025

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

CEP: 14790-000

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CNPJ/CPF: 18.320.356/0001-10

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF:

CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF:

CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF:

CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF:

CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF:

CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF:

CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF:

CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF:

CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL



237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário

CM HOSPITALAR S.A. CNPJ: 12.420.164/0005-80

Agência/Cód. Beneficiário
3376-6/00002856-8

Pagador

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.

Nro.Documento 000111044	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
----------------------------	---



237-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento

Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento

24/03/2025

Beneficiário/CNPJ/Endereço

CM HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 12.420.164/0005-80
AV RIBEIRAO DOS CRISTALIS, 2701 - CAJAMAR - SP 07775-240

Agência/Código do Beneficiário

3376-6/00002856-8

Data do Documento

25/02/2025

Uso do Banco

Carteira

Nro.Documento

000111044

02

Espécie Doc.

DM

R\$

Aceite

N

Quantidade

Data do Processamento

25/02/2025

Valor

Nosso Número

02/00000127344-P

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

527,37

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%

(-)Desconto/Abatimento

COBRAR JUROS DE R\$ 0,17 POR DIA DE ATRASO

(-)Outras Deduções

PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.

(+Mora/Multa

NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

(+Outros Acréscimos

BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM

(=)Valor Cobrado

O(OS) DEBITO(S).

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



237-2

23793.37609 20000.012730 44000.285609 2 10300000052737

Local de Pagamento

Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento

24/03/2025

Beneficiário/CNPJ/Endereço

CM HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 12.420.164/0005-80
AV RIBEIRAO DOS CRISTALIS, 2701 - CAJAMAR - SP 07775-240

Agência/Código do Beneficiário

3376-6/00002856-8

Data do Documento

25/02/2025

Uso do Banco

Carteira

Nro.Documento

000111044

02

Espécie Doc.

DM

R\$

Aceite

N

Data do Processamento

25/02/2025

Nosso Número

02/00000127344-P

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

527,37

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%

(-)Desconto/Abatimento

COBRAR JUROS DE R\$ 0,17 POR DIA DE ATRASO

(-)Outras Deduções

PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.

(+Mora/Multa

NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

(+Outros Acréscimos

BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM

O(OS) DEBITO(S).

(=)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

45

28/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:48:25
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000001273044000285609210300000052737

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	31.903
DATA DE VENCIMENTO	24/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	19/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	527,37
VALOR COBRADO	527,37

NR.AUTENTICACAO E.65C.9C2.991.35D.1C1

Central de Atendimento BB

4994 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.

NF-e

Nº. 000.036.990
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

1

Nº. 000.036.990
Série 003
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0209 9443 7100 0368 5500 3000 0369 9018 6558 1936

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

135250474412322 - 20/02/2025 13:49:34

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

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

20/02/2025

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

20/02/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1733327000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:45:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 22/03/2025
Valor R\$ 8.365,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
7.763,14	1.229,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.365,65
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	8.365,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0) Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	(0) Emitente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11		SUMARE		SP	671495090114

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA

12 CX

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

153,655

147,190

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
M11485	DIPIFARMA 500MG/ML - DIPIRONA-SOL INJ-100 AMPX2ML-FARMACE LOTE:DP24J288 - Val:30/09/2026 PMC: 0,01	30039099	000	5102	CX	50,0000	56,0000	2.800,00	2.800,00	504,00		18,00	
MU0447	SOLUCAO GLICOFISIOLOGICA 500ML - GLICOSE+CLOR.SODIO-SOL INJ-1FR-FRESENIUS(POS) (UV:30) LOTE:74TH3844 - Val:28/07/2026 Resolucao do Senado Federal n° 13/12, Numero da FCI F2622DD6-0FSB-4BB2-B21E-B194422A99F8. PMC: 0,01 pRedBC=61,11% FCI:F2622DD6-0F5B-4BB2-B21E-B194422A99F8	30049099	520	5102	FR	210,0000	4,6950	985,95	383,44	69,02		18,00	
M10306	ARISCORTEN 500MG - SUCC.SOD.HIDROCORTISONA-PO INJ IM/IV-50FA-ARISTON(POS) LOTE:24060624 - Val:31/05/2026 Resolucao do Senado Federal n° 13/12, Numero da FCI 4FD6FOC3-3DF5-4970-928D-D2852D880740. PMC: 0,01 FCI:4FD6FOC3-3DF5-4970-928D-D2852D880740	30043210	500	5102	CX	6,0000	209,5000	1.257,00	1.257,00	226,26		18,00	
MU1108	LIZBI 2MG/ML 300ML - LINEZOLIDA-SOL INFUS IV-BOL-SIST FECH-HALEXSTAR-ANT (UV:10) LOTE:0000199574 - Val:13/01/2027 PMC: 0,01	30049099	000	5102	BO	30,0000	17,4900	524,70	524,70	94,45		18,00	
M11628	MEROPELEM 1G - GEN-PO SOL INJ IV-25FA-BLAU-ANT LOTE:24120479 - Val:31/12/2026 Resolucao do Senado Federal n° 13/12, Numero da FCI 0F61A670-0433-4D33-87F7-9E70ECB46780. PMC: 0,01 FCI:0F61A670-0433-4D33-87F7-9E70ECB46780	30042099	800	5102	CX	8,0000	349,7500	2.798,00	2.798,00	335,76		12,00	
	PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 13/2022 CONVÉNIO N° 03/2022 FONTE: () FEDERAL MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL						

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: | Pedido:049351 | ID 1164918 Reducao de base de calculo conf. Art. 3 e/ou 62 do Anexo II do RICMS-SP ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1º,ART 34, LEI 6374/89 Email do Destinatário: financeiro@santacasadeguaira.com.br nfe.pvntransportes@gmail.com

Inf. fisco: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com

RESERVADO AO FISCO

47

Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA
09.944.371/0001-04
Av. Santos Dumont, 1355
89218-105 - Santo Antonio, Joinville - SC



001-9

00190.00009 01576.168007 00019.346170 8 1028000836565

Cedente Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA	CPF/CNPJ 09.944.371/0001-04	Agência/Código do Cedente 3428 / 15265X	Vencimento 22/03/2025
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (001514/61)	Nº documento 3 - 036990	Nosso número 15761680000019346	
Espécie REAL	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos (=) Valor Documento 8.365,65
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



001-9

00190.00009 01576.168007 00019.346170 8 1028000836565

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco até o vencimento	Vencimento 22/03/2025
Cedente Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA	Agência/Código cedente 3428 / 15265X
Data do documento 28/02/2025	Nº documento 3 - 036990
Uso do banco	Espécie doc. REAL
	Quantidade
	Valor
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)	(-) Descontos / Abatimentos
Pagar até a data do vencimento.	(-) Outras deduções
	(+) Mora / Multa
	(+) Outros acréscimos
	(=) Valor cobrado

Sacado
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (001514/61)
RUA 24, 872
14790000 - GUAIRA - SP

Sacador/Avalista



Cód. Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:48:25
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

BANCO DO BRASIL

00190000090157616800700019346170810280000836565

BENEFICIARIO:

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN

NOME FANTASIA:

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS E

CNPJ: 09.944.371/0001-04

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	31.904
NOSSO NUMERO	15761680000019346
CONVENIO	01576168
DATA DE VENCIMENTO	24/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	19/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	8.365,65
VALOR COBRADO	8.365,65

NR. AUTENTICACAO A.221.FC8.A71.686.A05

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.

Ovidoria

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 Ovidoria.

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.147.322
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO 1

3525 0204 2749 8800 0138 5500 1000 1473 2210 2645 2382

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250466300015 - 19/02/2025 18:14:46

04.274.988/0001-38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ

ENDERECO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

GUAIRÁ

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO 19/02/2025

UF FONE / FAX

SP 1733327000

CEP 14790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 21/03/2025
Valor R\$ 528,85

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
528,85	63,46	0,00	0,00	0,00	0,00	528,85
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DHSCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	528,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDERECO		MUNICÍPIO			
ROD AD AUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330		SUMARÉ		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1 Volumes 7,410 7,410

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
41747	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG (GEN) CT C/ 30 CP BRAINFARMA/NEOQUIMIC G+ PMC: 0,30 Lote: B24J1798 Qt: 99 Fab: 26/09/24 Val: 26/09/26 FCI:CF10589A-9F5C-49F1-8527-5A57A599BC37	30049099	500	5102	CP	90	0,0410	3,69	3,69	0,44			12,00	
47043	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREM DERM (GEN) 400G NATIVITA G+ PMC: 100,60 Lote: 250150 Qt: 15 Fab: 01/01/25 Val: 01/01/27	30049072	000	5102	PT	15	35,0107	525,16	525,16	63,02			12,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

J

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

COTACAO APOIO 1164918

PEDIDO DE COMPRA:PDC#1164918#APOIO

Vendedor: 162-ATIVA REGIÃO 16 - MARUÍ Id Mov: 2645238

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4

BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0

PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 22,21 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANCADO

Data: 20/02/25

Name: Carla



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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



RECEBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	2401-5/0015122-P	19/02/2025	21/03/2025
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (1321) RUA 24,872 - JARDIM PAULISTA 14790-000 - GUAIRA-SP	Número Documento: 147322-01	Nosso Número: 00000094241	Valor: 528,85

Autenticação Mecânica

Bradesco	237-2	23792.40100 90000.009424 41001.512205 5 10270000052885				
Local de Pagamento:						Vencimento 21/03/2025
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO						Agência/Código Beneficiário 2401-5/0015122-P
Beneficiário						
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38						
Endereço Beneficiário						
RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRÃO PRETO-SP						
Data do documento: 19/02/2025	No. do documento 147322-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 19/02/2025	Cart./Nosso Número 09/00000094241-6	
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 528,85	(-) Descontos/Abatimento
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 1,41 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 10,58 PROTESTAR APÓS 2 DIAS DO VENCIMENTO						(-) Outras Deduções
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado

Pagador

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (1321)
RUA 24,872 - JARDIM PAULISTA
14790-000 - GUAIRA-SP
48.341.283/0001-61

Sacador/Avalista

Ficha de Compensação



Autenticação Mecânica

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:48:25
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

2379248100900000094244100151205510270000052885

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 31.905
DATA DE VENCIMENTO 21/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 19/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 528,85
VALOR COBRADO 528,85
=====

NR.AUTENTICACAO C.6F3.952.D4E.BCE.5B5
=====

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
habitualis 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.

NF-e

Nº. 000.017.678
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
1
Nº. 000.017.678
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0207 7522 3600 0476 5500 1000 0176 7818 2891 8661

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

135250463406403 - 19/02/2025 13:32:54

07.752.236/0004-76

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

127068060117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

19/02/2025

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 21/03/2025
Valor R\$ 897,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.I.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
897,00	161,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	897,00
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	275,83	0,00	897,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	(0) Emitente				06.321.409/0013-20
ENDERECO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
R SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415 - SETOR AER		CAMPINAS	SP	122819217110	

QUANTIDADE ESPECIE MARCA

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
04051	OCITOCINA 5UI/ML 1ML 50 AMP (2 A 8C) UNIAO QUIMICA OXITON LOTE: 2450088 - DT.FABR: 19/12/24 - DT.VALID: 31/12/26 - GTIN: 7896006272113 - REG. M. S: 1049701490043 - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A PMC: 100.86	30043922	500	5102	AM	300,0000	2,9900	897,00	897,00	161,46		18,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: BETINA DE VARGAS ID APOIO: 1164918 Endereço: RUA 24, 872 Bairro: JARDIM PAULISTA CEP: 14790000 Município: GUAIRA UF: SP Pedido(s): 013812 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 275.83 (30.75%). Fonte: IBPT. Email do Destinatário: financeiro@santacasadeguaira.com.br nfe@qualitytregas.com.

RESERVADO AO FISCO

53

Beneficiário

MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0004-76

Pagador

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ (031636)

Data de Vencimento Nro. Documento Moeda
21/03/2025 1017678 R\$
Agencia/ Cod. Beneficiário
3683-8/77631-9

Valor
897,00

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)

- [] Mudou-se [] Ausente [] Não Existe o Número
 [] Recusado [] Não Procurado [] Falecido
 [] Desconhecido [] Endereço Insuficiente [] Outros (anotar no verso)
 Receb(emos) o Bloqueto Data Assinatura
 com os dados ao lado.

Bradesco

23793.68307 20000.044535 96007.763103 6 10270000089700

Recibo do Pagador

Local de Pagamento

Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO

Beneficiário MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0004-76 AVENIDA UGO FUMAGALI, 381 - CUMBICA - GUARULHOS - SP - 07220-080

Data Documento 19/02/2025	Nro. Documento 1017678	Espécie Doc. DM	Acéite N	Data do Processamento 19/02/2025
------------------------------	---------------------------	--------------------	-------------	-------------------------------------

Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor
--------------	----------------	--------------	------------	-------

Instruções/ Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancária R\$ 3,00

"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"

"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

Vencimento
21/03/2025Agencia/Cod. Beneficiário
3683-8/77631-9Nosso Número
02/00000445396-1(=) Valor do Documento
897,00

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ (031636)
RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA
GUAIRÁ - SP
14790-000

48.341.283/0001-61

Sacador/Avalista

Bradesco

23793.68307 20000.044535 96007.763103 6 10270000089700

Local de Pagamento

Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO

Beneficiário MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0004-76 AVENIDA UGO FUMAGALI, 381 - CUMBICA - GUARULHOS - SP - 07220-080

Data Documento 19/02/2025	Nro. Documento 1017678	Espécie Doc. DM	Acéite N	Data do Processamento 19/02/2025
------------------------------	---------------------------	--------------------	-------------	-------------------------------------

Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor
--------------	----------------	--------------	------------	-------

Instruções/ Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancária R\$ 3,00

"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"

"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

Vencimento
21/03/2025Agencia/Cod. Beneficiário
3683-8/77631-9Nosso Número
02/00000445396-1(=) Valor do Documento
897,00

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ (031636)
RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA
GUAIRÁ - SP
14790-000

48.341.283/0001-61

Sacador/Avalista



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:48:25
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====
BCO BRADESCO S.A.

=====
23793683072000004453596007763103610270000089700

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 31.906
DATA DE VENCIMENTO 21/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 19/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 897,00
VALOR COBRADO 897,00

=====
NR.AUTENTICACAO 0.D01.123.B0A.7FF.688

=====
Central de Atendimento BB

40004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088

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

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

Número da NFS-e
17282
Código de Verificação
983116805
Data de Emissão
06/03/2025

PRESTADOR DO SERVIÇO



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

Inscrição Municipal: 00081520

UF: PR

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61
 Nome: Santa Casa De Misericordia De Guaira
 Endereço: R 24, 872
 CEP: 14790-000
 Município: Guaira

Inscrição Municipal:
 Inscrição Estadual:

Bairro: Jardim Paulista

UF: SP

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Medcloud. 891 exames excedentes DX...	R\$ 1.078,11
Medcloud. 443 exames excedentes CT...	R\$ 1.018,90
Medcloud. Worklist santa_casa_misericordia_guaira...	R\$ 473,85
Mensalidade. santa_casa_misericordia_guaira...	R\$ 1.781,36

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

CONFERE COM ORIGINAL

VALOR TOTAL DO SERVIÇO R\$ 4352.22

Código do Serviço:

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

Valor Serviços R\$ 4352.22	Base de Cálculo R\$ 4352.22	Aliquota ISS 3.0000 %	Valor ISS retido R\$ 0.00	Valor do ISS R\$ 130.57
Desconto Incondicional R\$ 0.00	Desconto Condicional R\$ 0.00	Valor PIS (0.65 %) R\$ 0.00	Valor COFINS (3.00 %) R\$ 0.00	Valor INSS (0.00 %) R\$ 0.00
Valor IRRF (4.80 %) R\$ 0.00	Valor CSLL (1.00 %) R\$ 0.00	Outras Retenções R\$ 0.00	Valor deduções R\$ 0.00	Valor Líquido da NFS-e R\$ 4352.22

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

CPF/CNPJ do Prestador: 13119682000106

Número da NFS-e: 17282

Código de Autenticidade: 983116805

Data de Emissão: 06/03/2025

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 487,45 (11,20%) Fonte: IBPT



Medcloud

Recibo do Pagador

Beneficiário final:

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

NFSE 17282

20/03

Composição da cobrança

Mensalidade santa_casa_misericordia_guaira	1.781,36
Medcloud 891 exames excedentes DX	1.078,11
Medcloud 443 exames excedentes CT	1.018,98
Medcloud Worklist santa_casa_misericordia_guaira	473,85



Aponte a câmera do seu
celular para este
QRCode e pague seu
boleto com Pix!

Agência/Cod. Beneficiário	0001/0000515-5
Nosso número	001/00435083629-1
Vencimento	20/03/2025
(=) Valor do documento	4.352,22
Multa/Juros/Descontos	

Pagador Santa Casa De Misericordia De Guaira (48.341.283/0001-61)	N. Doc 17070	(=) Valor pago
--	-----------------	----------------

Destaque Aqui

Autenticação mecânica no verso

Superlógica | 481-2 | 48190.00003 00005.150438 50836.290143 6 10260000435222

Local para pagamento					Agência/Cod. Beneficiário 0001/0000515-5
Pagável preferencialmente no banco Superlogica SCD					
Beneficiário final: Medcloud Tecnologia Medica S/A (13.119.682/0001-06) Rua Francisco Ribas, 33 andar 2 sala 9 - Centro Ponta Grossa/PR 84010-260					Intermediado por: PJBank Pagamentos SA CNPJ: 18.191.228/0001-71
Data do documento 06/03/2025	Nº do Documento 17070	Especie Doc. DM	Aceite N	Data processamento 11/03/2025	Vencimento
Uso do banco 0	Carteira 001	Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	20/03/2025
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Após vencimento: Multa 2,00% = R\$87,04 Juros 0,033% a.d.= R\$1,44/dia					(=) Valor do documento 4.352,22
					Multa/Juros/Descontos
					(=) Valor

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

Código de baixa:

pjbank.com.br

Sacador/Avalista: Medcloud Tecnologia Medica S/A 13119682000106



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

57

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:48:25
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SUPERLÓGICA SOCIEDADE DE CRÉDI

=====

48190000030000515043850836290143610260000435222

BENEFICIARIO:

PJBANK PAGAMENTOS S A_1

NOME FANTASIA:

PJBANK PAGAMENTOS S A

CNPJ: 18.191.228/0001-71

BENEFICIARIO FINAL:

MEDCLOUD TECNOLOGIA MEDICA SA

CNPJ: 13.119.682/0001-06

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO	31.907
DATA DE VENCIMENTO	20/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	19/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	4.352,22
VALOR COBRADO	4.352,22

=====

NR.AUTENTICACAO 7.73D.73C.B5B.AC7.7BA

=====

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
habitualis 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.

MEDILIVE

MEDILAR IMP DISTR DE PRO
D MEDICO HOSPITALARES SA
AVENIDA UGO FUMAGALI, 381
CUMBICA Cep:07220-080
GUARULHOS/SP
Fone: 5137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

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

N. 000017676
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 02 22 30 76 5500 1000 0176 7614 9753 3208

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.

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250462559184 19/02/2025 11:59:43-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
127068060117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
07.752.236/0004-76

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

24/03

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO
19/02/2025

ENDERECO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

GUAIRA

FATURA

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
14790-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

FONE/FAX
1733327000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

001

21/03/2025

512,24

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 512,24	VALOR DO ICMS 92,20	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 512,24	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 512,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 06.321.409/0013-20
R SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415 - SETOR AER	MUNICÍPIO CAMPINAS	UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 122819217110	
QUANTIA/PESO 1 CAIXA	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,000	PESO LÍQUIDO 2,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. FOD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VI.CMS	VI.PI	A.ICMS	A.IPI
02759	PUROSEMIDA 10MG/ML 2ML 100 AMP GEN HYPOF ARMA LOTE: 24111922 - DT.FABR: 12/12/24 - DT. VALID: 30/11/26 - GTIN: 7898122910634 - REG. M. S.: 1038700380011 - FABRICA NTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30039086 000	5102	AM		800,00	0,64030	512,24	512,24	92,20	0,00	13.00%	0.00%

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

CONFERE COM ORIGINAL

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Verendedor: BETINA DE VARGAS ID APOIO: 1164918 Endereço: RUA 24, 872 Bairro: JARDIM PAULISTA CEP: 14790000 Município: GUAIRA UF: SP Pedido(s): 013811

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO	
Data: 01/02/25	
Nome: Carla	

Prezado Cliente:

Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.

- Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-3718/640) em até 24h após o recebimento do pedido.

Beneficiário: MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0004-76 Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636) Data de Vencimento 21/03/2025 Nro. Documento 1017676 Moeda R\$ Agencia/ Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9 Nossa Número 0200000445395-3					MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador) <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) Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado. Data Assinatura		
---	--	--	--	--	--	--	--

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO Beneficiário: MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0004-76 AVENIDA UGO FUMAGALI, 381 - CUMBICA - GUARULHOS - SP - 07220-080 Data Documento 19/02/2025 Nro. Documento 1017676 Espécie Doc. DM Aceite N Data do Processamento 19/02/2025 Uso do Banco Carteira 02 Moeda R\$ Quantidade Valor					Vencimento 21/03/2025 Agencia/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9 Nossa Número 0200000445395-3 (=) Valor do Documento 512,24 (-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado		
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancaria R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"							
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636) 48.341.283/0001-61 RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP 14790-000 Sacador/Avalista							

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO Beneficiário: MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0004-76 AVENIDA UGO FUMAGALI, 381 - CUMBICA - GUARULHOS - SP - 07220-080 Data Documento 19/02/2025 Nro. Documento 1017676 Espécie Doc. DM Aceite N Data do Processamento 19/02/2025 Uso do Banco Carteira 02 Moeda R\$ Quantidade Valor					Vencimento 21/03/2025 Agencia/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9 Nossa Número 0200000445395-3 (=) Valor do Documento 512,24 (-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado		
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancaria R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"							
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636) 48.341.283/0001-61 RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP 14790-000 Sacador/Avalista							



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:48:26
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====
BCO BRADESCO S.A.

=====
23793683072000004453595007763105510270000051224

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 31.908
DATA DE VENCIMENTO 21/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 19/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 512,24
VALOR COBRADO 512,24

=====
NR.AUTENTICACAO 5.DA2.0FF.355.EF4.F7D

=====
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.

Ouvitoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habitualis 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 Ouvitoria.

QUIRON
PHARMÁ

QUIRON PHARMA LTDA
R ADA NEGRI, 261
SANTO AMARO
SÃO PAULO - SP CEP: 04755-000
TEL: (011)3375-9409 / FAX:

DANFE
DOCUMÉNTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.003.163
SÉRIE 001
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3525 0229 3490 6100 0140 5500 1000 0031 6318 1780 8934

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.

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250454910536 18/02/2025 16:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

118.883.304.116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

29.349.061/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ

20103

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

18/02/2025

ENDERECO

ACS RUA 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14790-000

DATA DE SAÍDA

16:47

MUNICÍPIO

GUAIRÁ

FONE/FAX

(017)3332-7000

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

NÃO CONTRIBUINTE

FATURA/DUPLICATA

001 20/03/2025 1176,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00	0,00	1.176,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACRES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.176,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRGTE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES			0 - EMITENTE	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA		NÚMERACAO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
1,00					8,50		8,50

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH.	CST	CHOP	UNID.	QTDE.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC. ST	V. ST	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
564	HIIDROCORTISONA SUCCINATO 100MG PO INJ IV/IM (50) FA - BLAU GENERICO LOTE: 0024080243 VALIDADE: 31/07/2026 FABRICAÇÃO: 26/07/2024 PMC: 0,0000 NÚMERO REGISTRO: 1163701050012	30043210	540	5102	FA	400,000	2,9400	1.176,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0

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

CONFERE COM ORIGINAL

J

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COTAÇÃO: 1164918 - PEDIDO DE ORÇAMENTO DE MEDICAMENTOS

LOCAL DE ENTREGA: RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - GUAIRÁ/SP CEP: 14790-000

Operação isenta conforme artigo 2º, 14º, 92º, 150º e 154º do Anexo I do RICMS Decreto 45.490 de 30/11/2000.

Item tributado com alíquota zero do PIS e Cofins conforme Lei 10.147/2000, Artigo 2º.

PréSaída:502100 Pedido:5021

Sem incidência de ICMS ST Empreesa anterior não paga ICMS sobre o valor da operação.

RESERVADO AO FISCO

L-10000
Date: 21/02/25
Nome:

62



QUIRON PHARMA LTDA
RADA NEGRÍ, 261
SANTO ÁMARO
SÃO PAULO - SP CEP: 04755-000
TEL: (011)3375-9409 / FAX:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.003.163
SÉRIE 001
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3525 0229 3490 6100 0140 5500 1000 0031 6318 1780 8934

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.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

118.883.304.116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250454910536 18/02/2025 16:57

CNPJ

29.349.061/0001-40

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Eventuais problemas ou divergências na entrega do medicamento devem ser notificados imediatamente a esta empresa através do nosso canal de Serviço Atendimento ao Consumidor - SAC (11 3375 9409)
CONTATO@QUIRONPHARMA.COM ou www.quirongpharma.com/contato



Beneficiário QÚIRON PHARMA CNPJ: 29.349.061/0001-40			Nosso Número 00001954-2	Récibo do Pagador Vencimento 20/03/2025
Data do Dócto. 18/02/2025	N. do Documento 16-3163-1	Carteira 1	Agência/Código Beneficiário 02800/00585357-1	Valor 1176,00
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ: 48.341.283/0001-61				
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) SUJEITO A PROTESTO APÓS 7 DIAS Valor da Multa: R\$ 23,52 Valor da Mora: R\$ 0,39 ao dia				

Corte

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QÜALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO.					Vencimento 20/03/2025
Beneficiário QÚIRON PHARMA (CNPJ:29.349.061/0001-40) R Ada Negri, 261 - Santo Amaro - São Paulo - SP 04755-000					Agência/Código Beneficiário 02800/00585357-1
Data do Dócto. 18/02/2025	N. do Documento 16-3163-1	Espécie Dócto. DM	Aceite Não	Data do Processamento 18/02/2025	Nosso Número 00001954-2
Data da Operação 18/02/2025	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1176,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) SUJEITO A PROTESTO APÓS 7 DIAS Valor da Multa: R\$ 23,52 Valor da Mora: R\$ 0,39 ao dia					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA ACS RUA 24, 872 - Centro - Guaíra - SP - 14790-000					CNPJ: 48.341.283/0001-61
Beneficiário Final:					

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Corte

64

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:48:26
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8

CONTA: 28.743-1

=====

BCO SAFRA S.A.

4229702800005853571700001954221610260000117600

BENEFICIARIO:

QUIRON PHARMA LTDA

NOME FANTASIA:

QUIRON PHARMA LTDA

CNPJ: 29.349.061/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

QUIRON PHARMA LTDA

CNPJ: 29.349.061/0001-40

PAGADOR:

ACS SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 31.909
DATA DE VENCIMENTO 20/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 19/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.176,00
VALOR COBRADO 1.176,00

=====
NR.AUTENTICACAO 8.7B4.09A.743.530.9E4

=====
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.

Futura Comércio de Produtos Médicos e

Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

1

Entrada: 2

No. 215.012

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

35250208231734000193550000002150121002368888

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

135250467157807

19/02/2025 20:29

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.338 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

19103

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

Endereço

RUA 24 872

Bairro/Distrito

JARDIM PAULISTA

Cep

14790-000

Data da Emissão

19/02/2025

Município

GUAIRA

Fone/Fax

(17)033327000

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Data de Saída/Entrada

19/02/2025

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 215.012/ 1 Valor : 506,10 Venc. 19/03/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
506,10	91,10	0,00	0,00	506,10
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI

0,00 0,00 0,00 0,00 0,00

506,10

Valor Total da Nota

506,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	Especie	Marca	Numeracao	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXAS			2.100	2.100

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568113	POLIVITAMINICO COMPLEXO B CX C/100 AMP 2ML "HYPLEX B" HYPOFARMA Lote : 24070882	30039019	000	5102	CX	5,00	101,220000	506,10	506,10	91,10		18,0	

Local de entrega: RUA 24

872 JARDIM PAULISTA 14790-000

GUAIRA SP

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

CONFERE COM ORIGINAL

J

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao FISCO	LANÇADO
REG.:Ribeirão Preto COTAÇÃO 1164918 FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos temtolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora do recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017		Data: 20/02/25 Nome: Carle

Itaú Banco Itaú S/A | 341-7

RECIBO DO SACADO

Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.			Agência/Código Cedente 4522/40077-1	Vencimento 19/03/2025
Sacador/Avalista SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Número do Documento 215012/1	Nosso Número 109/00358165-1
Espécie R\$	Quantidade	(x)Valor	(=)Valor Documento R\$ 506,10	(-)Descontos/Abatimentos
Demonstrativo: CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93 END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP			(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado

Itaú Banco Itaú S/A 341-7 34191.09008 35816.514521 24007.710007 1 00250000050610					
Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação			Vencimento 19/03/2025		
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.			Agência/Código Cedente 4522/40077-1		
Data Documento 19/02/2025	Número do Documento 215012/1	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 19/02/2025	Nosso Número 109/00358165-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x)Valor	(=)Valor Documento R\$ 506,10
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,15 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 10,12 SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					
Sacador/Avalista SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61 RUA 24 JARDIM PAULISTA - GUAIRA 14790-000 - SP					



20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:48:26
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083581651452124007710007100250000050610

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	31.910
DATA DE VENCIMENTO	19/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	19/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	506,10
VALOR COBRADO	506,10

NR.AUTENTICACAO D.2B3.91F.70D.D64.A2A

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
habitualis 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 Tha & Thi Farmacia de Manipulação OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
Nº 038059
Série 1

Tha & Thi Farmacia de Manipulação
 Avenida Pedro Bueno, 994,
 Jabaquara
 04.342-000 - São Paulo - SP
 Fone (11) 2344-6600
<https://www.farmatec.com.br-faturamento@farmatec.com.br>

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0-Entrada 1-Saída 1
Nº 038059
 SÉRIE: 1
 Página: 1 de 1

Controle do Fisco	
Chave de acesso	3525 0206 1776 1500 0174 5500 1000 0380 5918 3265 6895
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	

Natureza da operação Venda de mercadoria	Protocolo de autorização de uso 135250466819196 19/02/2025 19:41:27
Inscrição Estadual 143.631.156.110	Inscr.est. do subatrib. CNPJ 06.177.615/0001-74

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-51		19/02/2025
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
RUA 24, 872	JARDIM PAULISTA	14.790-000	19/02/2025
Município	UF	Fone/Fax	Hora saída
Guaíra	SP		19:41:26

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	19/03/2025	740,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
740,00	133,20	0,00	0,00	0,00	740,00
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	740,00

Transportador/Volumes transportados

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

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	%ICMS	%IPI
0010/066060-0	AMIODARONA 50MG/ML 3ML - LOTE:13251 - VALIDADE:01/2026	30043939	000	5.101	UNID	400,00	1,8500	740,00	740,00	133,20	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal 33011419	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais

Observações EMPRESA LUCRO PRESUMIDO - ICMS A SER RECOLHIDO - BANCO ITAU AG: 2977 C/C: 16769-7 - PEDIDO:1164918	Reservado ao fisco
---	--------------------

19/02/2025 19:41:33

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

CONFERE COM ORIGINAL*[Signature]*

LANÇADO
<i>[Signature]</i>
Data: 21/02/25
Nome: Paula

69

itau Banco Itau S.A.

341-7

RECEBO DO PAGADOR
34191.57007 08301.842970 71676.970008 6 10250000074000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 19/03/2025
Beneficiário THA THI F MANIPULACAO LTDA ME AVENIDA PEDRO BUENO, 994, , 04342000 - JABAQUARA - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário CNPJ/CPF: 06.177.615/0001-74 2977/16769-7
Data do documento 19/02/2025	Nº. do documento 38059	Especie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 19/02/2025	Nosso Número 157 / 00083018 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 740,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 1,00%					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24, 872 , 14790000 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA - SP					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

itau Banco Itau S.A.	341-7	34191.57007 08301.842970 71676.970008 6 10250000074000			
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 19/03/2025
Beneficiário THA THI F MANIPULACAO LTDA ME AVENIDA PEDRO BUENO, 994, , 04342000 - JABAQUARA - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário CNPJ/CPF: 06.177.615/0001-74 2977/16769-7
Data do documento 19/02/2025	Nº. do documento 38059	Especie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 19/02/2025	Nosso Número 157 / 00083018 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 740,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 1,00%					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24, 872 , 14790000 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA - SP					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:48:26
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191570070830184297871676970008610250000074000

BENEFICIARIO:

THA THI F MANIPULACAO LTDA ME

NOME FANTASIA:

THA THI F MANIPULACAO LTDA ME

CNPJ: 06.177.615/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

THA THI F MANIPULACAO LTDA ME

CNPJ: 06.177.615/0001-74

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO	31.911
DATA DE VENCIMENTO	19/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	19/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	740,00
VALOR COBRADO	740,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.D97.57E.192.8A3.0C0

=====

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
habitualis 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.

RECEBEDOR: ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL
ELETROUNIC INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, CIDADE: Guaira-SP - CPF/CNPJ:
48.341.283/0001-61 - REC: Boleto Ban 20/03/25 R\$ 2.655,02; boleto Ban 09/04/25 R\$ 2.655,01

NF-e

Nº 018610

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO
3/3/2025

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Vanderlúcia Alves do Nascimento

DATA EMISSÃO
28/02/2025

VALOR TOTAL DA NOTA
5.310,03



ALFA CHEMICAL LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA 2 - ENTRADA

Nº 018610

SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



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

Chave de Acesso

3525 0221 3687 5900 0100 5500 1000 0186 1015 0003 5892

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250546591578 - 28/02/2025 09:32:25

CNPJ

21.368.759/0001-00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO
RUA 24.872 S N

MUNICÍPIO
Guaira

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
28/02/2025

BAIRRO/DISTRITO
Centro

CEP
14790000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
03/03/2025

FONE/FAX
(17) 3332-7000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA	VENCETO	VALOR	FATURA	VENCETO	VALOR	FATURA	VENCETO	VALOR
001	20/03/2025	2.655,02	002	09/04/2025	2.655,01			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V.TOTAL PRODUTOS
5.310,03	955,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,99	5.261,60
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB	VALOR DA COFINS	V.TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	48,43	0,00	1.144,37	129,18	5.310,03

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 265,360	PESO LÍQUIDO 262,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1016	ALFA DUO SOFT 50L	38099190	000	5101	BB	2,0000	348,3000	696,60	696,60	125,39	0,00	18,00	0,00
1247	ALPHA LAV POWER N 50L	34025000	000	5101	BB	1,0000	1.490,0000	1.490,00	1.538,43	276,92	48,43	18,00	3,25
7292627105074	ALPHA LAV PROX 15% 56KG	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 N° 13/2022
CONVÊNIO N° 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 2.655,02

LANÇADO

Data: 03/03/2025

Nome:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED. VDA: 250003589; Pedido Compra: 1; VND: TIAGO HENRIQUE; Código Cliente: 00000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA;	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

22342 - 03/03

72

Pagador

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

Número do Documento
018610/AVencimento
20/03/2025

Beneficiário

ALFA CHEMICAL LTDA

R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II
CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP

- CNPJ: 21.368.759/0001-00

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

APÓS 20/03/2025 COBRAR JUROS DE R\$ 8,85 AO DIA
PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS
PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO

Nosso Número 25/213132-2	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 2.655,02	Especie Documento DM	Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553
-----------------------------	-----------------------	------------	--------------------------------	-------------------------	--

Autenticação Mecânica

748-X | 74891.12529 13132.207153 25165.531085 2 10260000265502

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI

Local de Pagamento

20/03/2025

Beneficiário

ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00

R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP

Agência/Código Beneficiário

0715.25.16553

Data do Documento 28/02/2025	Nº do Documento 018610/A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/02/2025	INSCRIÇÃO NÚMERO 25/213132-2
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor X	2.655,02

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

APÓS 20/03/2025 COBRAR JUROS DE R\$ 8,85 AO DIA

PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS

PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24,872, S/N, Centro
CEP: 14790-000 - Guaira/SPCNPJ: 48.341.283/0001-61
CODIGO: 00000053
RCA: 056 - TIAGO HENRIQUE

SACADOR/AVALISTA:

CPF/CNPJ:

Autenticação - Ficha de Compensação



20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:48:26
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125291313220715325165531085210260000265502

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 31.912
DATA DE VENCIMENTO 20/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 19/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.655,02
VALOR COBRADO 2.655,02

=====
NR.AUTENTICACAO D.B2D.46A.C55.311.210

=====
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.



TELECOM

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ

24 872 R
JARDIM PAULISTA
14790-000 GUAIRÁ SP

PAGUE COM PIX



Nº da fatura
490560569

Valor total da conta
R\$ 229,88

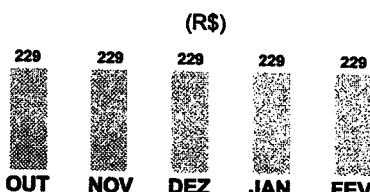
Data de vencimento
20 / mar / 2025

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

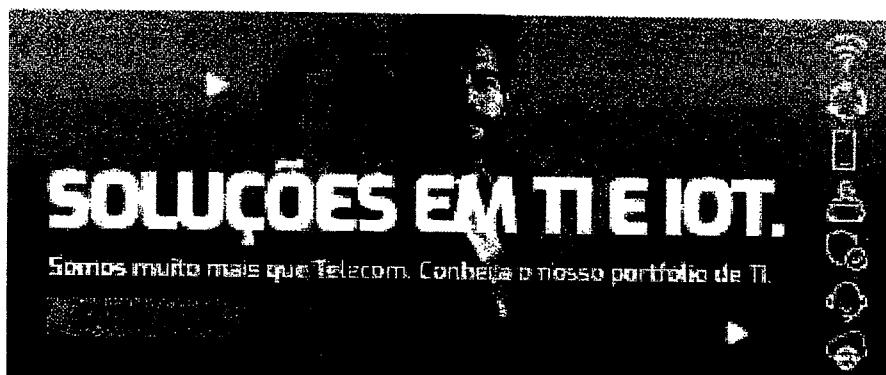


EMISSÃO DESTA CONTA: 03/03/2025

CONTA SIMPLIFICADA

PACOTE CONTRATADO: BL 300MB

SEU NÚMERO	PRODUTO	VALOR (R\$)
06907082	Pacote Banda Larga	229,88
TOTAL	R\$ 229,88	



Nº da Fatura	Banco / Agência	Identificação	Data de Vencimento	Valor Total da Conta
490560569		000446620378	20/03/2025	229,88



DETALHAMENTO DE CONTA ALGAR TELECOM S/A

INTERNET : 06907082

SERVIÇOS

PERÍODO
 03.02.2025 02.03.2025
 03.02.2025 02.03.2025
 03.02.2025 02.03.2025

DESCRIÇÃO
 ASSINATURA BANDA LARGA 300 MBPS
 SKEELO BOOKS - AUDIO BOOKS - KIDS - BUSINESS 4
 UPLOAD 50% BANDA LARGA

DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
	136,98	18
	80,83	0
	12,07	18
	R\$ 229,88	

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 Março de 2025
 Código do cliente: 000446620378
 Fatura: 490560569

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 016562984 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

00ed.2175.c5f8.c6cd.9a57.4b32.81d1.c7c6

Assinatura de Servicos de Comunicacao de Dados 149,05
 TOTAL ALGAR TELECOM S/A 149,05

TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES 149,05

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

Contribuições para o FUST(1%) e FUNTEL (0,5%) do valor dos serviços, não repassadas as tarifas. Cada operadora é responsável pelo recolhimento referente a seus serviços.
 Documento fiscal autorizado por Regime Especial SEFAZ SP - Processo UA 13001-816642/2008, com anuência SEFAZ MG RE/PTA nº 16.000451815-74.

OUTROS VALORES

SERVICOS FACILIDADES	80,83
SUB-TOTAL DA FATURA	229,88
TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A	229,88

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

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

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

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

CONFERE COM ORIGINAL



TELECOM

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Pág: 3 de 3

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
20/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.48.26
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 84660000002-6 29880004000-8
04466203780-1 49056056900-9

Data do pagamento 19/03/2025
Valor em Dinheiro 229,88
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 229,88

=====

DOCUMENTO: 031913
AUTENTICACAO SISBB: 4.CE5.3DB.D85.AFF.140

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

Identificação do emissor



CM HOSPITALAR S.A.
AV RIBEIRÃO DOS CRISTais, 2701
Complemento: GALPÃO G300 BL 4-8
EMPRESARIAL Paineira - JORDANESIA CEP:07775-240
CAJAMAR/SP
Fone: 551144067296

DANFE

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

N. 000111324

SÉRIE 1

FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3525 0212 420 6400 0580 5500 1000 1113 2415 0596 2695

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
241035584119

INSCRIÇÃO DO SUBST. TRIB.

ENDERECO: RUA 24,872 -

MUNICÍPIO: GUAIARA

FONE/FAX: 017332327000

UF: SP

OUTROS: 017332327000

OBSERVENREGA:

NAME: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIARA

ENDERECO: RUA 24,872 -

MUNICÍPIO: GUAIARA

FONE/FAX: 017332327000

UF: SP

OUTROS: 017332327000

OBSERVENREGA:

NAME: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIARA

ENDERECO: RUA 24,872 -

MUNICÍPIO: GUAIARA

FONE/FAX: 017332327000

UF: SP

OUTROS: 017332327000

OBSERVENREGA:

NAME: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIARA

ENDERECO: RUA 24,872 -

MUNICÍPIO: GUAIARA

FONE/FAX: 017332327000

UF: SP

OUTROS: 017332327000

OBSERVENREGA:

NAME: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIARA

ENDERECO: RUA 24,872 -

MUNICÍPIO: GUAIARA

FONE/FAX: 017332327000

UF: SP

OUTROS: 017332327000

OBSERVENREGA:

NAME: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIARA

ENDERECO: RUA 24,872 -

MUNICÍPIO: GUAIARA

FONE/FAX: 017332327000

UF: SP

OUTROS: 017332327000

OBSERVENREGA:

NAME: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIARA

ENDERECO: RUA 24,872 -

MUNICÍPIO: GUAIARA

FONE/FAX: 017332327000

UF: SP

OUTROS: 017332327000

OBSERVENREGA:

NAME: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIARA

ENDERECO: RUA 24,872 -

MUNICÍPIO: GUAIARA

FONE/FAX: 017332327000

UF: SP

OUTROS: 017332327000

OBSERVENREGA:

NAME: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIARA

ENDERECO: RUA 24,872 -

MUNICÍPIO: GUAIARA

FONE/FAX: 017332327000

UF: SP

OUTROS: 017332327000

OBSERVENREGA:

NAME: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIARA

ENDERECO: RUA 24,872 -

MUNICÍPIO: GUAIARA

FONE/FAX: 017332327000

UF: SP

OUTROS: 017332327000

OBSERVENREGA:

NAME: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIARA

ENDERECO: RUA 24,872 -

MUNICÍPIO: GUAIARA

FONE/FAX: 017332327000

UF: SP

OUTROS: 017332327000

OBSERVENREGA:

NAME: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIARA

ENDERECO: RUA 24,872 -

MUNICÍPIO: GUAIARA

FONE/FAX: 017332327000

UF: SP

OUTROS: 017332327000

OBSERVENREGA:

NAME: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIARA

ENDERECO: RUA 24,872 -

MUNICÍPIO: GUAIARA

FONE/FAX: 017332327000

UF: SP

OUTROS: 017332327000

OBSERVENREGA:

NAME: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIARA

ENDERECO: RUA 24,872 -

MUNICÍPIO: GUAIARA

FONE/FAX: 017332327000

UF: SP

OUTROS: 017332327000

OBSERVENREGA:

NAME: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIARA

ENDERECO: RUA 24,872 -

MUNICÍPIO: GUAIARA

FONE/FAX: 017332327000

UF: SP

OUTROS: 017332327000

OBSERVENREGA:

NAME: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIARA

ENDERECO: RUA 24,872 -

MUNICÍPIO: GUAIARA

FONE/FAX: 017332327000

UF: SP

OUTROS: 017332327000

OBSERVENREGA:

NAME: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIARA

ENDERECO: RUA 24,872 -

MUNICÍPIO: GUAIARA

FONE/FAX: 017332327000

UF: SP

OUTROS: 017332327000

OBSERVENREGA:

NAME: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIARA

ENDERECO: RUA 24,872 -

MUNICÍPIO: GUAIARA

FONE/FAX: 017332327000

UF: SP

OUTROS: 017332327000

OBSERVENREGA:

NAME: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIARA

ENDERECO: RUA 24,872 -

MUNICÍPIO: GUAIARA

FONE/FAX: 017332327000

UF: SP

OUTROS: 017332327000

OBSERVENREGA:

NAME: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIARA

ENDERECO: RUA 24,872 -

MUNICÍPIO: GUAIARA

FONE/FAX: 017332327000

UF: SP

OUTROS: 017332327000

OBSERVENREGA:

NAME: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIARA

ENDERECO: RUA 24,872 -

MUNICÍPIO: GUAIARA

FONE/FAX: 017332327000

UF: SP

OUTROS: 017332327000

OBSERVENREGA:

NAME: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIARA

ENDERECO: RUA 24,872 -

MUNICÍPIO: GUAIARA

FONE/FAX: 017332327000

UF: SP

OUTROS: 017332327000

OBSERVENREGA:

NAME: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIARA

ENDERECO: RUA 24,872 -

MUNICÍPIO: GUAIARA

FONE/FAX: 017332327000

UF: SP

OUTROS: 017332327000

OBSERVENREGA:

NAME: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIARA

ENDERECO: RUA 24,872 -

MUNICÍPIO: GUAIARA

FONE/FAX: 017332327000

UF: SP

OUTROS: 017332327000

OBSERVENREGA:

NAME: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIARA

ENDERECO: RUA 24,872 -

MUNICÍPIO: GUAIARA

FONE/FAX: 017332327000

UF: SP

OUTROS: 017332327000

OBSERVENREGA:

NAME: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIARA

ENDERECO: RUA 24,872 -

MUNICÍPIO: GUAIARA

FONE/FAX: 017332327000

UF: SP

OUTROS: 017332327000

OBSERVENREGA:

NAME: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIARA

ENDERECO: RUA 24,872 -

MUNICÍPIO: GUAIARA

FONE/FAX: 017332327000

UF: SP

OUTROS: 017332327000

OBSERVENREGA:

NAME: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIARA

ENDERECO: RUA 24,872 -

MUNICÍPIO: GUAIARA

FONE/FAX: 017332327000

UF: SP

OUTROS: 017332327000

OBSERVENREGA:

NAME: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIARA

ENDERECO: RUA 24,872 -

MUNICÍPIO: GUAIARA

FONE/FAX: 017332327000

UF: SP

OUTROS: 017332327000

OBSERVENREGA:

NAME: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIARA

ENDERECO: RUA 24,872 -

MUNICÍPIO: GUAIARA

FONE/FAX: 017332327000

UF: SP

OUTROS: 017332327000

OBSERVENREGA:

NAME: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIARA

ENDERECO: RUA 24,872 -

MUNICÍPIO: GUAIARA

FONE/FAX: 017332327000

UF: SP

OUTROS: 017332327000

OBSERVENREGA:

NAME: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIARA

ENDERECO: RUA 24,872 -

MUNICÍPIO: GUAIARA

FONE/FAX: 017332327000

UF: SP

OUTROS: 017332327000

OBSERVENREGA:

NAME: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIARA

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:51:11
047500475 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 20/03/2025
NR. DOCUMENTO 551.916.000.007.143
VALOR TOTAL 5.789,16

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CM HOSPITALAR LTDA
AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.143-9
NR. DOCUMENTO 550.475.000.028.743

IDENTIFICADOR 3: C76

=====
NR.AUTENTICACAO 2.893.5C2.E02.B36.D05

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIRÁ

MUNICIPIO DE GUAIRÁ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

672

Código de Verificação de Autenticidade

SI2XO14U7

Data e Hora de Emissão da NFS-e

13/03/2025 às 15:43:35

Chave de Acesso

15689680XEU5RAC9CIJW5GVVJA8CFHW7

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

13/03/2025

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 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 computeeguaira@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 24, 872			Complemento	
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRÁ - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 01 733327000	E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vlr. 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 N° 13/2022
CONVÉNIO N° 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL**

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

			Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
			3,00%	0000140000006	6190699	Código da Obra	Código ART
Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial,	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 400,00	R\$ 12,00	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	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 672 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SI2XO14U7.

Data

CPF/RG

Assinatura



Consultas - Emissão de comprovantes

G3362016516979201
20/03/2025 16:56:12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.56.12
0475800475 0001
Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020250320171239851435254
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$400,00
TARIFA: R\$3,96
DATA: 20/03/2025 - 15:50:42

PAGO PARA: Jeferson Jose Carneiro - Me
CNPJ: 15.753.993/0001-40
CHAVE PIX: 15753993000140
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 000000000000000030007
TIPO DE CONTA: Conta 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: 20/03/2025 - 15:50:44

DOCUMENTO: 032001
AUTENTICACAO SISBB: 5.A03.122.195.EC4.3F7

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habitualis agencia, SAC e Demais 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)

20/03/2025 09:00:52

Período de Competência
03/2025

Município de Prestação do
Serviço
Guaíra - SP

Reg. Especial Tributação

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

Exigibilidade do ISS
**Exigível em
Uberaba**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

VELOSO & OLIVEIRA - MEDICOS ASSOCIADOS LTDA

Nome Fantasia

CPF/CNPJ

32.253.285/0001-69

Inscrição Municipal

107733

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Sim

Email

hi_alves@hotmail.com

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 9100-1693

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(01) 79979-3826

E-mail

adrianacristinadeoliveira374@gmail.com

Endereço

24, 874 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaíra - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630503

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 02 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 16 e 21 DE FEVEREIRO/2025 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 04 PLANTÕES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 07, 10, 14, E 28 DE FEVEREIRO/2025 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA

VALOR TOTAL: R\$ 6.000,00

MEDICO: MARCELO VELOSO MOURTHE DE SOUZA

DADOS BANCÁRIOS

BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA 3278-6

C/C 40.329-6

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
6.000,00	0,00	0,00	*****	2,7900
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
*****	*****	0,00	6.000,00	6.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 807,00 Federal e R\$ 170,40 Municipal. Fonte: IBPT [63390F]

Substitui nota 202500000000011 de 20/03/2025

Visualizado em: 20/03/2025 09:00:52

Para validação desta NFS-e acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

Nota: 2025000

00000012

Código Verificação

G8W1-5PBD



83

21/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:58:16
047500475 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 21/03/2025

NR. DOCUMENTO 553.278.000.040.329

VALOR TOTAL 6.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VELOSO O - M A LTDA

AGENCIA: 3278-6 CONTA: 40.329-6

NR. DOCUMENTO 550.475.000.028.743

=====

NR.AUTENTICACAO F.BC8.A12.DAC.2CE.AC4

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

NF-e

Nº. 000.002.744
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HBL FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
R CONCORDIA, 314 - PAVLHAO A
NITEROI - 92120-140
CANOAS - RS Fone/Fax: 5193262267

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.002.744
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4325 0345 9798 8900 0139 5500 1000 0027 4410 0005 4883

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243250068612153 - 07/03/2025 13:27:03

CNPJ

45.979.889/0001-39

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0240558960

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (527)

ENDERÉSCO

R 24, 872

MUNICÍPIO

GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

07/03/2025

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

07/03/2025

UF

FONE / FAX

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:31:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	22/03/2025
Valor	R\$ 3.275,00

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
3.275,00	274,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,41	3.275,00
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	314,74	0,00	107,83	3.275,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BLC LOG LOGÍSTICA E TRANSPORTE	(0) Emitente				19.875.292/0001-34
ENDERÉSCO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2366	INSULINA HUMANA N 100 UI/ML 10ML NOVO NORDISK PMC: 49,90 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=206,92 vICMSUFRemet=0,00	30043100	300	6108	UNID	20,000	73,9000	1.478,00	1.478,00	59,12		4,00	
6522	SULFAMETOXAZOL+TRIMET. 400+80MG 5ML C/50 (SULFITRIN) HYPERA PMC: 0,00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=71,88 vICMSUFRemet=0,00	30049061	000	6108	UNID	100,000	11,9800	1.198,00	1.198,00	143,76	0,00	12,00	0,00
2524	SULFAMETOXAZOL 80MG + TRIMETROPINA 16MG 5ML C/50 (BAC-SULFITRIN) NEO QUÍMICA PMC: 0,00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=35,94 vICMSUFRemet=0,00	30049061	500	6108	UNID	50,000	11,9800	599,00	599,00	71,88		12,00	
	<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 13/2022 CONVÊNIO N° 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><i>[Handwritten signature]</i></p>												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ICMS da UF de Destino: R\$ 314,74
(Vendedor: ANELISE MOREIRA)

(Ref Interna: C2494-P2403-IdNF3011-PL31-V6-T58-FC(C))

RESERVADO AO FISCO

85



Consultas - Emissão de comprovantes

G3332407330316041
24/03/2025 07:52:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
24/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.52.17
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250321144415067660956
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.275,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/03/2025 - 13:57:18

PAGO PARA: Hbl Farma
CNPJ: 45.979.889/0001-39
CHAVE PIX: 45979889000139
INSTITUIÇÃO: 92702067 BCO DO ESTADO DO RS S.A.
AGÊNCIA: 1000 - CONTA: 0000000000602080701
TIPO DE CONTA: Conta 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.

Notificação enviada em: 21/03/2025 - 13:57:19

DOCUMENTO: 032101
AUTENTICACAO SISBB: D.A1E.919.88F.79F.DFF

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamento de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não解决adas nos canais habituais agência, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão e outros produtos e serviços de Ouvidoria.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250320u58490816000120

RPS Nº 3 Série 1, emitido em 20/03/2025

Número da Nota
00000002
Data e Hora de Emissão
20/03/2025 08:53:52
Código de Verificação
BCYR-CXYN

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: **Guaíra**

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 fevereiro/2025, na Unidade de Atendimento - Urgência e Emergência da Santa Casa de Guairá/SP, conforme descrito abaixo, sendo os plantões realizados pela Dra. Francine Amsei Saloio (CRM/SP: 266555).

ESCALA MÉDICA:

06 plantão de 12h (R\$ 1500,00 cada) nos dias: 02, 06, 19, 20, 22 e 2157 = R\$ 9.000,00
01 plantão de 15h (R\$ 1875,00 cada) no dia: 13 = R\$ 1875,00

Total de R\$ 10.875,00

DADOS BANCÁRIOS:

Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A. - INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

Agência: 0001

C/C: 4212041478

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

CONFERE COM ORIGINAL

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 10.875,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) *	Aliquota (%) *	Valor do ISS (R\$) *	Crédito (R\$) 0,00
Município da Prestação do Serviço —		Número Inscrição da Obra —		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte —

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 3 Série 1, emitido em 20/03/2025;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.25.55
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250321144612744095010
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$10.875,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/03/2025 - 13:59:43

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: 21/03/2025 - 13:59:45

=====
DOCUMENTO: 032102
AUTENTICACAO SISBB: B.C5D.0FF.314.056.D86

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.25.55
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250321144630786686612
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$750,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/03/2025 - 13:59:54

PAGO PARA: Jozyane Ribeiro Fuginami Gotto Medic
CNPJ: 47.860.645/0001-68
CHAVE PIX: 47860645000168
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0860 - CONTA: 0000000000000301973
TIPO DE CONTA: Conta 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: 21/03/2025 - 13:59:56

=====
DOCUMENTO: 032103
AUTENTICACAO SISBB: 8.5D1.3CC.75F.78D.A78

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

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

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

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

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

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

19/03/2025

Optante Simples Nacional
1 - SimIncentivo Fiscal
2 - Não

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

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

Número da NFS-e

57

Código de Verificação de Autenticidade
A6TCAKW1FData e Hora de Emissão da NFS-e
19/03/2025 às 16:59:55

Chave de Acesso

157128909Q13RCPFINKC7M3SGEC2H8EX

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVÍCIOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 4 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05,06,12 E 26 DE FEVEREIRO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 6.000,00	6.000,00	R\$ 6.000,00
1,00	UN	SERVÍCIOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 3 PLANTOES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 11,19 E 25 DE FEVEREIRO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 2.250,00	2.250,00	R\$ 2.250,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	0,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços R\$ 8.250,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.250,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.250,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE OTAVIO ASSIS MARCELINO DA SILVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 57 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO A6TCAKW1F.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.25.55
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250321144704952609936
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$8.250,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/03/2025 - 14:00:05

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: 21/03/2025 - 14:00:05

=====
DOCUMENTO: 032104
AUTENTICACAO SISBB: 1.E3A.BB1.E5A.619.E53
=====
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

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

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

19/03/2025

Optante Simples Nacional
1 - SimIncentivo Fiscal
2 - NãoRegime Especial Tributação
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Tipo ISS

Número da NFS-e
57
Código de Verificação de Autenticidade
8XQIZWHI2
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/03/2025 às 15:48:43
Chave de Acesso
1571244QM98FHSLQFOE4W1UNPUSM9Z

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 51.710.941/0001-50	RG/Inscrição Estadual 167462002	Inscrição Municipal 000789388	Cadastro	Nome/Razão Social VT. MED. CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro Rua 022, 194			Complemento	Bairro
CEP 14790-000	Cidade GUAIRÁ-SP		Telefone	RESIDENCIAL REYNALDO STEIN
				E-mail LARIVICENTE1@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
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRÁ - SP	Cod. IBGE 3517406	Bairro JARDIM PAULISTA
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01 PLANTÃO DE 06 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NO DIA 22 DE FEVEREIRO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA	750,00	R\$ 750,00
		TOTAL: R\$ 750,00		
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01 PLANTÃO DE 02 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NO DIA 27 DE FEVEREIRO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 250,00 CADA	250,00	R\$ 250,00
		TOTAL: R\$ 250,00		

CONFERE COM ORIGINAL
[Signature]

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Construção Civil
Medicina e biomedicina	2,0043%	0000040000001	8630599	Código da Obra
Valor Total dos Serviços R\$ 1.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.000,00	Total do ISS R\$ 20,04
				ISS Retido 2 - Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$134,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$32,50

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE VT. MED. CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 57 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8XQIZWHI2.

Data

CPF/RG

Assinatura

93

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.25.55
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250321144733105094601
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.000,00
TARIFA: R\$9,90
DATA: 21/03/2025 - 14:00:15

PAGO PARA: Vt.med.clinica Medica Ltda

CNPJ: 51.710.941/0001-50

CHAVE PIX: 51710941000150

INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000727075286

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: 21/03/2025 - 14:00:17

=====
DOCUMENTO: 032105

AUTENTICACAO SISBB: 6.605.F66.0F2.390.875

=====
Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ovidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIRÁ

MUNICIPIO DE GUAIRÁ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRÁ-SP	Local da Prestação GUAIRÁ - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS Competência 20/03/2025
Orientante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Número da NFS-e

42

Código de Verificação de Autenticidade
I8CFY901RData e Hora de Emissão da NFS-e
20/03/2025 às 17:01:53Chave de Acesso
15720903PDQYZF5JKNFXD66UZZRVBAOXPara certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/lssweb/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	Nome/Razão Social VERONICA INACIO SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro Rua 6, 101			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRÁ-SP		Telefone (44)3025-2182	E-mail CONTRATO@MEDCONTABIL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01 PLANTÃO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 01 DE FEVEREIRO NO VALOR DE R\$ 1500,00 CADA TOTAL: R\$ 1.500,00	1.500,00	R\$ 1.500,00

Dados Bancários:
 CPF/CNPJ: 53304888000112
 Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A (NUBANK)
 Conta: 26282784 - 5
 Agência: 000 - 1

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade	Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART.
Medicina e biomedicina	2,01%	0000040000001	8610102			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 30,15	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares			
RECEBI(EMOS) DE VERONICA INACIO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 42 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO I8CFY901R.			

Data

CPF/RG

Assinatura

95

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.25.55
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250321144824586916878
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/03/2025 - 14:00:26

PAGO PARA: Veronica Inacio Servicos Medicos Ltd
CNPJ: 53.304.888/0001-12
CHAVE PIX: 533048888000112
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000262827845
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 21/03/2025 - 14:00:28

=====
DOCUMENTO: 032106
AUTENTICACAO SISBB: E.B14.842.4F0.F91.2FC

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

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

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

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



Dados do Prestador de Serviço

Omsc Servicos Medicos Ltda

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

Data de Geração da NFS-e
20/03/2025 17:07:25
Data de Competência
20/03/2025
Cód. de Autenticidade
8A18A76E1
Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 11 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04,06,07,10,11,13,14,17,18,20 E 27 DE FEVEREIRODE 2025 NO VALOR DE R\$1.500,00 CADA
TOTAL: R\$ 16.500,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -				Aliquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
VI. Total dos Serviços R\$ 16.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 16.500,00	Total do ISSQN R\$ 330,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 107,25	COFINS R\$ 495,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 247,50	CSLL R\$ 165,00	Outras Retenções R\$ 0,00	V. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 15.485,25
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
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.25.56
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250321144937994109023
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$15.485,25
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/03/2025 - 14:01:09

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: 21/03/2025 - 14:01:13

=====
DOCUMENTO: 032107
AUTENTICACAO SISBB: 3.9F6.584.8C3.36B.EF8

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habitualis agencia, SAC e Demais 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)

21/03/2025 10:05:16

Período de Competência
03/2025

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

VANESSA FEDRIGO VILELA SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia

VANESSA FEDRIGO VILELA SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ

37.969.256/0001-11

Inscrição Municipal

114794

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Sim

Email

contabilidade.medsaude@hotmail.com

Incentivador Cultural

Fone/Fax

Não

(34) 9936-5753

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(01) 79979-3826

E-mail

contabilidade.medsaude@outlook.com

Endereço

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

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01 plantao de DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 08 de fevereiro NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA
TOTAL: R\$ 1.500,00

Agência: 2124
Conta: 42420 - 0
Bradesco
Vanessa Fedrigo Vilela Serviços Médico

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

CONFERE COM ORIGINAL

REtenções federais

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
9,75	45,00	0,00	22,50	15,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
1.500,00	0,00	0,00	****	3,0000
ISS (R\$) *****	ISS Retido (R\$) *****	Desconto Condicionado (R\$) 0,00	Valor Líquido (R\$) 1.407,75	Valor Total da Nota (R\$) 1.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 201,75 Federal e R\$ 42,60 Municipal. Fonte: IBPT [63390F]

Visualizado em: 21/03/2025 10:05:16

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.

Nota: 2025000

00000002

Código Verificação

CFF6-7L5Q



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.25.56
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250321145014798192560
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.407,75
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/03/2025 - 14:01:19

PAGO PARA: Vanessa Fedrigo Vilela Servicos M. L
CNPJ: 37.969.256/0001-11
CHAVE PIX: 37969256000111
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2124 - CONTA: 00000000000000424200
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/03/2025 - 14:01:22

=====
DOCUMENTO: 032108
AUTENTICACAO SISBB: C.AC1.522.4F6.4F8.B94

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

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

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

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

100



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: 2025000

00000021

Código Verificação

6Q3D-REEK



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
20/03/2025 19:13:53	03/2025	Uberaba - MG
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	Exigível em Uberaba	

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

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 GUAIRÁ

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

ISENTA

Inscrição Estadual

(17) 3332-7000

Fone/Fax

E-mail

administracao@santacasadeguaira.com.br

Endereço

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

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE ATIVIDADES SOBREAVISO E PRESENCIAL NA ESPECIALIDADE DE INFECTOLOGIA FEVEREIRO 2025 –
VALOR: R\$ 36.400,00.

***** DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO *****
PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME - CNPJ: 27.192.378/0001-90
BANCO UNICRED N° 136 - AGÊNCIA: 5181 - C/C: 20.880-9

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

CONFERE COM ORIGINAL

REtenções Federais

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
236,60	1.092,00	0,00	546,00	364,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
36.400,00	0,00	0,00	36.400,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
1.092,00	*****	0,00	34.161,40	36.400,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 4.895,80 Federal e R\$ 1.033,76 Municipal. Fonte: IBPT [63390F]

Visualizado em: 20/03/2025 19:13:53

Para validação desta NFS-e acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.25.56
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250321145048486226377
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$34.161,40
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/03/2025 - 14:01:31

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

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

Notificacao enviada em: 21/03/2025 - 14:01:32

=====
DOCUMENTO: 032109
AUTENTICACAO SISBB: 8.9D1.80D.6F4.4B5.05B

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

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

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

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



Dados do Prestador de Serviço

Omsc Servicos Medicos Ltda

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

Data de Geração da NFS-e
20/03/2025 17:08:52

Data de Competência
20/03/2025

Cód. de Autenticidade
FA70DE9F9

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF RESPONSÁVEL TÉCNICO UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA (PRONTO SOCORRO) NO MÊS 02/2025
VALOR R\$ 8.000,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Detalhamento dos Tributos

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

Informações Adicionais

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

J03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.25.56
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250321145153415384545
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$7.508,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/03/2025 - 14:01:40

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: 21/03/2025 - 14:01:42

=====
DOCUMENTO: 032110
AUTENTICACAO SISBB: 9.AD2.662.4C3.A44.171

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habitualis agencia, SAC e Demais 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 GUAIRÁ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRÁ-SP	Local da Prestação GUAIRÁ - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 19/03/2025
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

Número da NFS-e
59
Código de Verificação de Autenticidade
TOCGMRE1E
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/03/2025 às 13:48:35
Chave de Acesso
15711772BNIODJS3SATYLOU2680T41LQ

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	Nome/Razão Social AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA
Logradouro Av. 3, 197			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRÁ-SP		Telefone	E-mail GUTOPOZATTI@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01 PLANTÃO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 11 DE FEVEREIRO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 750,00	750,00	R\$ 750,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01		Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina		2,01%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços R\$ 750,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 750,00	Total do ISS R\$ 15,08	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 750,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 59 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TOCGMRE1E .
Data _____ / _____ / _____ CPF/RG _____ Assinatura _____ J05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.25.56
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250321145452779252854
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$750,00
TARIFA: R\$7,42
DATA: 21/03/2025 - 14:01:50

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

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

Notificacao enviada em: 21/03/2025 - 14:01:51

=====
DOCUMENTO: 032111
AUTENTICACAO SISBB: 8.13B.FD6.B2B.CC3.5EE

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habitualis agencia, SAC e Demais 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 GUAIRÁ



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRÁ-SP	Local da Prestação GUAIRÁ - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		19/03/2025 Tipo ISS

Número da NFS-e

4

Código de Verificação de Autenticidade
YFM5SHP04Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/03/2025 às 10:19:42Chave de Acesso
15710920QJ2OCT2N9KHMGZKMUETBRT85Para 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
58.583.746/0001-55		177122002	000791958	ANA BEATRIZ GUEDES MOURA SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Av. 3A, 52				VIVENDAS DO BOM JARDIM
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14790-000	GUAIRÁ-SP		(17) 3332-8700	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 GUAIRÁ
Logradouro		Complemento	Bairro
RUA 24, 872			JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRÁ - SP	3517406	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF 02 PLANTAO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGENCIA E EMERGENCIA DIA 15 e 22 DE FEVEREIRO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL R\$ 1500,00	1.500,00	R\$ 1.500,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ANA BEATRIZ GUEDES MOURA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YFM5SHP04 .	Data	CPF/RG	Assinatura
	/ /	_____	<i>JOT</i>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.25.56
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250321145536961587662
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/03/2025 - 14:02:03

PAGO PARA: Ana Beatriz Guedes Moura Servicos Me
CNPJ: 58.583.746/0001-55
CHAVE PIX: 58583746000155
INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI ALIANCA
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 BBDPJ.

Notificacao enviada em: 21/03/2025 - 14:02:05

=====
DOCUMENTO: 032112
AUTENTICACAO SISBB: 1.B63.600.00E.055.4CF

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

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

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

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

J08



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

2025031907031266000140

Número da Nota
00018600
Data e Hora de Emissão
19/03/2025 10:43:56
Código de Verificação
4Y9S-NCBH



CPF/CNPJ: 07.031.266/0001-40

Inscrição Municipal: 3.394.925-5

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

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

Município: São Paulo

UF: SP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 07.031.266/0001-40

Inscrição Municipal: 3.394.925-5

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

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

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ

CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal: ---

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

Município: Guaíra

UF: SP E-mail: contato@escritorioprimos.com.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---

Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVÍCIOS MÉDICOS PRESTADOS REF 09 PLANTOES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E
EMERGÊNCIA DIAS 03,04,09,11,16,18,19,24 E 25 DE FEVEREIRO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA
TOTAL: 6.750,00

SERVÍCIOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 08 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E
EMERGÊNCIA DIAS 05,12,13,15,17,20,26 E 27 DE FEVEREIRO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA
TOTAL: R\$ 12.000,00

01211-25

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 18.750,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
05274 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	18.750,00	2,00%	375,00	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		

OUTRAS INFORMAÇÕES

- (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito;
(3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2025;

109

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.25.56
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250321145605115409009
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$18.750,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/03/2025 - 14:02:13

PAGO PARA: Ps Coop Trab Profissionais Sa
CNPJ: 7.031.266/0001-40
CHAVE PIX: 07031266000140
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0772 - CONTA: 0000000000000221974
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/03/2025 - 14:02:15

=====
DOCUMENTO: 032113
AUTENTICACAO SISBB: E.CB0.FFD.1C8.222.9A4

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

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

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

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIRÁ

MUNICIPIO DE GUAIRÁ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRÁ-SP	Local da Prestação GUAIRÁ - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS Competência 20/03/2025
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

Número da NFS-e

29

Código de Verificação de Autenticidade
XUM7C41HEData e Hora de Emissão da NFS-e
20/03/2025 às 10:49:46

Chave de Acesso

1571507UJGS1HNIMJZN7NT506XABERE

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	GUAIRÁ-SP			SOCIETARIO@PAVAOCONTABILIDADE.COM.

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 06 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 09,11,16,17,18 E 25 DE FEVEREIRO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 9.000,00	11.250,00	R\$ 11.250,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 03 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 10,12 E 24 DE FEVEREIRO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA 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.	PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 13/2022 CONVÉNIO N° 03/2022 FONTE: () FEDERAL. X MUNICIPAL	CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,57%	0000040000001	8630599		
Valor Total dos Serviços R\$ 11.250,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 11.250,00	Total do ISS R\$ 289,13	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.250,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE JPS PIANTAMAR SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 29 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XUM7C41HE.

Data

CPF/RG

Assinatura

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250321145642237186672
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$11.250,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/03/2025 - 14:02:22

PAGO PARA: Jps

CNPJ: 53.049.817/0001-10

CHAVE PIX: 53049817000110

INSTITUICAO: 71328769 SICOOB COCRED CC

AGENCIA: 3214 - CONTA: 0000000000001209132

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/03/2025 - 14:02:26

=====
DOCUMENTO: 032114

AUTENTICACAO SISBB: 1.0CE.8A7.A04.7B4.C77

=====
Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRÁ-SP	Local da Prestação GUAIRÁ - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 20/03/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempreendedor Individual e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Número da NFS-e

29

Código de Verificação de Autenticidade
6LARORNC6Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/03/2025 às 12:53:53Chave de Acesso
15715708NG215EOJ848H3YFMX4LR5FF3Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu consultas e informe os

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ 53.095.953/0001-47	RG/Inscrição Estadual 1097920012	Inscrição Municipal 000789901	Cadastro	Nome/Razão Social MONIQUE MIELE LTDA
Logradouro Rua 10, 1003			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRÁ-SP		Telefone	E-mail MONIQUEMIELE@HOTMAIL.COM

Tomador de Serviços

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

Logradouro R 24, 811	Complemento	Bairro
JARDIM PAULISTA		
CEP/Código Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRÁ - SP	CEP IBGE 3517406

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 02 PLANTOES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04 E 28 DE FEVEREIRO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 16 DE FEVEREIRO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE I.E.P.T.	3.000,00	R\$ 3.000,00
		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 N° 13/2022
CONVÉNIO N° 03/2022
FONTE: () FEDERAL
() MUNICIPAL**

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e Odontodermatologia	2,51%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços R\$ 3.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.000,00	Total do ISS R\$ 60,30	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,60	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MONIQUE MIELE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **29** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6LARORNC6**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.25.56
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250321145842176111045
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.000,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/03/2025 - 14:02:33

PAGO PARA: Monique Miele Ltda
CNPJ: 53.095.953/0001-47
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000005304
TIPO DE CONTA: Conta 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: 21/03/2025 - 14:02:35

=====

DOCUMENTO: 032115
AUTENTICACAO SISBB: A.1E9.953.A40.DF2.691

=====

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

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

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

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

114



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

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

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

20/03/2025

Optante Simples Nacional
1 - SimIncentivo Fiscal
2 - NãoRegime Especial Tributação
Microempreendedor Individual (MEI) / Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)Tipo ISS
03 - Sobre FaturamentoNúmero da NFS-e
59Código de Verificação de Autenticidade
MCVKTVJZNData e Hora de Emissão da NFS-e
20/03/2025 às 12:42:27Chave de Acesso
1571558SDVOJDGFN0PQYXGLQ5AWB19ELPara certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu consultas e informe os

PRESUPVEDOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.308.379/0001-77	RG/Inscrição Estadual Logradouro Av. 7, 945	Inscrição Municipal 154022002	Cadastro 003763378	Nome/Razão Social LVG GUIMARÃES SERVICOS MEDICOS LTDA
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Complemento Centro	Telefone (17) 3353-3020	E-mail MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.233/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro RUA 22 - 172		Complemento	Bairro CENTRO
CEP/Cod. Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone E-mail

Descrição dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 8 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 06,07,08, 13, 14, 21,27 E 28 DE FEVEREIRO NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 12.000,00	14.250,00	R\$ 14.250,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 03 PLANTÕES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 09,15 E 20 DE FEVEREIRO NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 2.250,00		
		VALOR APROXIMADO DOS TRÊS UTOS (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 N° 13/2022
CONVÉNIO N° 03/2022
FONTE: () FEDERAL
MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e Biomedicina	2,51%	000004000001	8630503		
Valor Faturado dos Serviços R\$ 14.250,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 14.250,00	Total do ISS R\$ 286,43	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\$ 14.250,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LGV GUIMARAES SEM JAVOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 59 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MCVKTVJZN.

Data

CPF/RC

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.25.56
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250321150446594746549
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$14.250,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/03/2025 - 14:02:57

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

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

Notificacao enviada em: 21/03/2025 - 14:02:59

=====
DOCUMENTO: 032117
AUTENTICACAO SISBB: 8.E05.6B0.0C9.B7A.3AF

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

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

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

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

JJG



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

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

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

20/03/2025

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

14

Código de Verificação de Autenticidade
JR7ROZL13Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/03/2025 às 12:45:32

Chave de Acesso

157156004D1DENI06MDZSK8RG6C9HG9E

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	GUAIRÁ-SP	(17) 3353-3020		SOCIETARIO@PAVACONTABILIDADE.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	E-mail

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 01,02 e 23 de fevereiro 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 DIA14 de fevereiro 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 N° 13/2022
CONVÉNIO N° 03/2022
FONTE: () FEDERAL
MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade	Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,01%	0000040000001		8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 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					

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 14 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JR7ROZL13.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.25.56
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250321150831055131741
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$5.250,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/03/2025 - 14:04:28

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 BBDPJ.

Notificacao enviada em: 21/03/2025 - 14:04:31

=====
DOCUMENTO: 032121
AUTENTICACAO SISBB: C.D2D.81B.180.C28.E7E

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

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

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

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIRÁ

MUNICIPIO DE GUAIRÁ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



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

20/03/2025

Optante Simples Nacional
1 - SimIncentivo Fiscal
2 - NãoRegime Especial Tributação
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Tipo ISS

03 - Sobre Faturamento

Número da NFS-e

35

Código de Verificação de Autenticidade
EBYWTTQJWData e Hora de Emissão da NFS-e
20/03/2025 às 14:57:13Chave de Acesso
1571655YJG9ZTY08CINXW7WRZZF5BDCFPara 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	Bairro
CEP 14790-000	Cidade GUAIRÁ-SP		Telefone 03332-8700	E-mail TICI_CLEMENTE@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 GUAIRÁ
Logradouro RUA 24, 872		Complemento	Bairro
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRÁ - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVÍCIOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 08 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03,04,08,09,14,15,17,24 DE FEVEREIRO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 12.000,00	12.000,00	R\$ 12.000,00
1,00	UN	SERVÍCIOS MÉDICOS PRESTADOS REF.08 PLANTÕES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05,11,12,18,19,22,25 e 26 DE FEVEREIRO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 6.000,00	6.000,00	R\$ 6.000,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	0,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços R\$ 18.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 18.000,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 18.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 35 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EBYWTTQJW.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.25.57
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250321150947764245511
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$18.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/03/2025 - 14:04:41

PAGO PARA: Clinica Medica Camp
CNPJ: 49.268.039/0001-83
CHAVE PIX: 49268039000183
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000271848294
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/03/2025 - 14:04:43

=====
DOCUMENTO: 032122
AUTENTICACAO SISBB: 9.D06.6B0.AEF.5B1.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
habitualis agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

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

EDS SERVICOS MEDICOS LTDA

AVENIDA MATO GROSSO, Nro 127 - BELA VISTA
CEP : 14780-735 - BARRETOS - SP

Fone: (17)33533020 - email :societario@pavaocontabilidade.com.br

Ins.Municipal: 241023001379 CNPJ: 57.719.451/0001-09 I.E: ISENTO

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão 19/03/2025 - 13:51:58	Data do Serviço 19/03/2025	Situação da nota Emitida	Número de controle 2025/11495233	Nota Eletrônica nº1 - série C
---	--------------------------------------	------------------------------------	--	--------------------------------------

Nome/ Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço: R 24, Nro 872 - JARDIM PAULISTA

CEP/Cidade/UF: 14790-000 - GUAIRA - SP

Email:

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Inscrição Estadual:

Local da prestação do serviço: GUAIÁ-SP



DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	aliquota
04.01	1	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01 PLANTÃO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 02 DE FEVEREIRO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA - TOTAL: R\$ 1.500,00.	1.500,00	1.500,00	0,00	2,01%

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 N° 13/2022
CONVÉNIO N° 03/2022
FONTE: () FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRETOS Estado de SAO PAULO



AV ALMIRANTE GAGO COUTINHO, Nº 500 - RIOS
C.E.P 14783-200, BARRETOS(SP)
CNPJ 44.780.609/0001-04 - https://barretos.sp.gov.br

Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Complementar Municipal 97/2008.
NOTA FISCAL emitida através do site www.barretos.sp.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.

Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.

Não tem valor como recibo.

SIMPLES NACIONAL:	OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	1.500,00
Base de Cálculo do ISS:	1.500,00
Valor do ISS:	30,15
ISS retido na fonte:	*****
PIS:	*****
IRRF:	*****
CSLL:	*****
COFINS:	*****
Previdência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	1.500,00

Local da incidência do ISS: BARRETOS-SP Responsável Recolhimento: Prestador

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
04.01(000000401) - MEDICINA E BIOMEDICINA.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Orçamento N° *****	Fatura N° *****	Vencimento *****	AIDF N° 0000/48690	Limite das notas (AIDF) 1 a 9999999
-----------------------	--------------------	---------------------	-----------------------	--

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação A5L1M9.Z2Q9A2.C0A5I8 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: DC0BE4866

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.25.57
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250321151325065998755
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/03/2025 - 14:05:08

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: 21/03/2025 - 14:05:12

=====
DOCUMENTO: 032123
AUTENTICACAO SISBB: E.25B.12B.3CD.DE5.910

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habitualis agencia, SAC e Demais 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

3

Código de Verificação de Autenticidade
AD3SMAZ6YData e Hora de Emissão da NFS-e
20/03/2025 às 12:02:50

Chave de Acesso

1571539QJGSOUUZN8QVF24853C3YHWSL

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRÁ-SP	Local da Prestação GUAIRÁ - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		20/03/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 58.426.433/0001-93	RG/Inscrição Estadual 177093050	Inscrição Municipal 000791989	Cadastro IBS MEDICINA LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Av. 19, 1909			Complemento GUAIRÁ E	Bairro
CEP 14790-000	Cidade GUAIRÁ-SP		Telefone (17) 3353-3020	E-mail SOCIETARIO@PAVAOCONTABILIDADE.COM.

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ	
Logradouro R 24, 872		Complemento	Bairro	
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	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 22 DE FEVEREIRO NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 1.500,00	1.500,00	R\$ 1.500,00
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT				
SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º.				
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.				

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01			Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina			2,01%	0000040000001	8630599		
Valor Total dos Serviços R\$ 1.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.500,00	Total do ISS R\$ 30,15	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE IBS MEDICINA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AD3SMAZ6Y.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.25.57
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250321151354927461425
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/03/2025 - 14:05:21

PAGO PARA: Ibs Medicina Ltda
CNPJ: 58.426.433/0001-93
CHAVE PIX: 58426433000193
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000414279573
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/03/2025 - 14:05:22

=====
DOCUMENTO: 032124
AUTENTICACAO SISBB: 2.91F.700.880.A01.C22

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habitualis agencia, SAC e Demais 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
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.25.57
047500475 0001

Comprovante Pix

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

=====

ID: E0000000020250321151443050998093
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$25.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/03/2025 - 14:06:13

PAGO PARA: Clinica Medica Clemente
CNPJ: 40.605.622/0001-68
CHAVE PIX: 40605622000168
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000197682847
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/03/2025 - 14:06:15

=====

DOCUMENTO: 032125
AUTENTICACAO SISBB: B.52C.9AE.3DC.0FA.67F

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

J26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.25.57
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503211515113862238
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.375,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/03/2025 - 14:06:25

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: 21/03/2025 - 14:06:26

=====
DOCUMENTO: 032126
AUTENTICACAO SISBB: F.735.6AD.447.88E.790

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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 GUAIRÁ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

47

Código de Verificação de Autenticidade
ZCLHN1C4FData e Hora de Emissão da NFS-e
20/03/2025 às 08:36:04

Chave de Acesso

15713727UB6QFI45DD4SMISV2WZUV7J2

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

20/03/2025

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/lssweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
52.024.503/0001-09	168032002	000789508	RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	
Logradouro		Complemento	Bairro	
Av. 55D, 181		CASA	RESIDENCIAL MURAISHI II	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14790-000	GUAIRÁ-SP			RE84NATAAA1987@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE 06 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA NO MÊS DE FEVEREIRO/2025	7.800,00	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

				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01		Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina		2,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.800,00	R\$ 156,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.800,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 47 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZCLHN1C4F.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.25.57
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250321151704232611718
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$7.800,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/03/2025 - 14:08:42

PAGO PARA: Renata Cristina Santos Ferreira Serv
CNPJ: 52.024.503/0001-09
CHAVE PIX: 52024503000109
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000109302553
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 21/03/2025 - 14:08:44

=====
DOCUMENTO: 032127
AUTENTICACAO SISBB: F.276.A1D.41C.1A8.9A0

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

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

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

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

J30



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

144

Série: E

Data Emissão: 19/03/2025

Certificação: 12190-98B7B

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: N°: 77
Compl.: RES.
UF: SP CEP: 19063-733
Telefone: 1833111666

DADOS DO TOMADOR

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

Insc. Municipal: Insc. Estadual: ISENTO
N°: 872
Compl.:
UF: SP CEP: 14790-000
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DR. MARCELLO GUILMAR
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 15 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL DE
FEVEREIRO DE 2025

Item	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS	Tributável Sim	Qtde. 1,00	VL. Unitário R\$ 19500	Total R\$ 19.500,00
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 13/2022 CONVÊNIO N° 03/2022 FONTE: () FEDERAL 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	Aliquota: 3,6263%	Valor do ISS: R\$ 707,13
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 SERVICO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 03/2025 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Dt 19/03/2025 17:25:47
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competencia:
CNAE: 8630501 Observações: Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III

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

Impresso em: 19/03/2025 às 17:25:49

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 144

Certificação
12190-98B7B

Data

Assinatura do Recebedor

J31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.25.57
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250321151739522959336
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$19.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/03/2025 - 14:08:52

PAGO PARA: Medlest 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: 21/03/2025 - 14:08:54

=====
DOCUMENTO: 032128
AUTENTICACAO SISBB: C.E57.9B7.DAF.8A9.15D

=====
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.



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

146

Série: E

Data Emissão: 19/03/2025

Certificação: A0B4E-EAC59

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: MEDLEST LTDA

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 46.936.804/0001-06

Endereço: AV ROSA CRUZ MOLINA

Bairro: RESIDENCIAL UNIVERSITARIO

Município: PRESIDENTE PRUDENTE

E-mail: razao.servicosadm@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 GUAIRÁ

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Insc. Municipal:

Insc. Estadual: ISENTO

Endereço: R VINTE E QUATRO

Nº: 872

Bairro: JARDIM PAULISTA

Compl.:

Município: GUAIRÁ

UF: SP CEP: 14790-000

E-mail:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DR. MARCELLO GUILMAR

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DE PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL DE 01

A 15 DE MARÇO DE 2025

Item
SERVICOS MEDICOS PRESTADOS

Tributável Sim Qtde. 1,00 Vl. Unitário R\$ 22500 Total R\$ 22.500,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Valor Tributável:
R\$ 22.500,00Valor não Tributável:
R\$ 0,00

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 22.500,00

Valor Total das Deduções:
R\$ 0,00Desconto Incondicionado:
R\$ 0,00Desconto Condicionado:
R\$ 0,00Base de Cálculo:
R\$ 22.500,00Aliquota:
3,6263%Valor do ISS:
R\$ 815,92PIS:
R\$ 0,00COFINS:
R\$ 0,00INSS:
R\$ 0,00IR:
R\$ 0,00CSLL:
R\$ 0,00Outras 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 SERVICO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 03/2025

Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP

Dt

19/03/2025 17:28:28

Recolhimento: Sem Retenção

Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Competencia:

CNAE: 8630501

Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III

Observações:

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

Impresso em: 19/03/2025 às 17:28:30

Recebi(emos) de: MEDLEST LTDA

Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 146Certificação
A0B4E-EAC59

133

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.25.57
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250321151812022244186
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$22.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/03/2025 - 14:09:04

PAGO PARA: Medlest 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: 21/03/2025 - 14:09:05

=====
DOCUMENTO: 032129
AUTENTICACAO SISBB: A.108.5FD.900.B67.80B

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habitualis agencia, SAC e Demais 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 GUAIRÁ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



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

19/03/2025

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

139

Código de Verificação de Autenticidade
406SCHHYQData e Hora de Emissão da NFS-e
19/03/2025 às 17:21:40Chave de Acesso
157130146YLNNSDOXY0DY3MGCQHQJ8E5Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 29.379.508/0001-24	RG/Inscrição Estadual 132913050	Inscrição Municipal 000775846	Cadastro	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI
Logradouro Av. 21, 547			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRÁ-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 GUAIRÁ	
Logradouro RUA 24, 872			Complemento	
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRÁ - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 17 33327000	E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.10 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA FEVEREIRO DE 2025	R\$ 15.000,00	R\$ 15.000,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanitários, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,7489%	0000040000003		8630502		
Valor Total dos Serviços R\$ 15.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 15.000,00	Total do ISS R\$ 412,34	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\$ 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 139 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 406SCHHYQ.

Data

CPF/RG

Assinatura

J35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.25.57
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250321151839724208760
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$15.000,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/03/2025 - 14:09:12

PAGO PARA: Clinica Medica Dra. Maiara Brandaos S
CNPJ: 29.379.508/0001-24
CHAVE PIX: 29379508000124
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000274135
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/03/2025 - 14:09:12

=====
DOCUMENTO: 032130
AUTENTICACAO SISBB: F.3BC.587.219.072.72C

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habitualis agencia, SAC e Demais 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 GUAIRÁ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



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

19/03/2025

Optante Simples Nacional
1 - SimIncentivo Fiscal
2 - NãoRegime Especial Tributação
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 49.757.154/0001-11	RG/Inscrição Estadual 163523050	Inscrição Municipal 000784582	Cadastro	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA
Logradouro Av. 23, 1126			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRÁ-SP		Telefone 0033311575	E-mail SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 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	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 12 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA NOS DIAS 17 À 28 DE FEVEREIRO DE 2025	R\$ 15.600,00	R\$ 15.600,00
VALOR: R\$ 15.600,00				

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

				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Municipio	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 R\$ 15.600,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 15.600,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.600,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 161 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FM9AIT3D0.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.25.57
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250321151902597692993
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$15.600,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/03/2025 - 14:09:20

PAGO PARA: Clinica Medica Antoneli & Pierri Ltd
CNPJ: 49.757.154/0001-11
CHAVE PIX: 49757154000111
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000497576
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/03/2025 - 14:09:21

=====
DOCUMENTO: 032131
AUTENTICACAO SISBB: E.905.8BF.D42.96C.EB8

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

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

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

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

38



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

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

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

20/03/2025

Optante Simples Nacional
1 - SimIncentivo Fiscal
2 - NãoRegime Especial Tributação
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Tipo ISS

Número da NFS-e
100
Código de Verificação de Autenticidade
I3YV7OLA2Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/03/2025 às 10:12:29Chave de Acesso
1571467P8MNQXYWCDGNS34KWEEGZUE8Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/fssweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 49.530.440/0001-40	RG/Inscrição Estadual 166613050	Inscrição Municipal 000789231	Cadastro RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Av. 23, 1126			Complemento COML (SALA 5)	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRÁ-SP		Telefone (17)3332-8700	E-mail GIL_GUILMAR@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 GUAIRÁ
Logradouro RUA 24, 872			Complemento
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRÁ - SP	Cod. IBGE 3517406	Bairro JARDIM PAULISTA
			Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.16 PLANTOES DE 24 HORAS SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA DIAS 01 à 16 DE FEVEREIRO DE 2025. VALOR: R\$20.800,00	20.800,00	R\$ 20.800,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Alíquota	Atividade	Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
0,00%			00000400000003		
Valor Total dos Serviços R\$ 20.800,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 20.800,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 20.800,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RCRR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 100 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO I3YV7OLA2.

Data

CPF/RG

Assinatura

139

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.25.57
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250321151930890398324
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$20.800,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/03/2025 - 14:09:37

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

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

Notificacao enviada em: 21/03/2025 - 14:09:38

=====
DOCUMENTO: 032132
AUTENTICACAO SISBB: 0.C14.52F.804.BF5.D57

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

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

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

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

J40



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Informações Fiscais

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

Número da NFS-e
161
Código de Verificação de Autenticidade
5557S5R2V
Data e Hora da Emissão da NFS-e
20/03/2025 às 13:36:23
Chave de Acesso
1571595MTXE7B8Y2WLTD0GWANAGQA

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 43.363.919/0001-52	RG/Inscrição Estadual 153033050	Inscrição Municipal 000782068	Cadastro	Nome/Razão Social MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI
Logradouro Av. 27, 885			Complemento	Bairro SANTA HELENA
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone	E-mail METAGUAIRA@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.233/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA	
Logradouro RUA 24, 872			Complemento	Bairro JARDIM PAULISTA
CEP/Cod. Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un.	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVICOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE 22 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA NO MÊS DE FEVEREIRO/2025	28.600,00	R\$ 28.600,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

			Construção Civil				
LC 116/2003: 04.01			Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina			3,00%	0000040000001	8610102		
Valor Total dos Serviços R\$ 28.600,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 28.600,00	Total do ISS R\$ 858,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 26.841,10

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 161 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5557S5R2V.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 18.25.57
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250321152002147466875
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$26.841,10
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/03/2025 - 14:09:46

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

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

Notificacao enviada em: 21/03/2025 - 14:09:48

=====
DOCUMENTO: 032133
AUTENTICACAO SISBB: 5.C14.2A8.106.C04.4BD

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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 GUAIRÁ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



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

20/03/2025

Optante Simples Nacional
1 - Sim.Incentivo Fiscal
2 - NãoRegime Especial Tributação
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre FaturamentoNúmero da NFS-e
21
Código de Verificação de Autenticidade
B4GOC4GXO
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/03/2025 às 13:41:26
Chave de Acesso
1571601J187A2I464DORYM5LM3D0ORVCPara certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu consultas e informe os

PROVEDOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 58.107.542/0001-48	RG/Inscrição Estadual 176563050	Inscrição Municipal 000791756	Cadastro CLINICA MEDICA RAFAELA MENDONCA DE MEDEIROS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Av. 23, 1126		Complemento SALA 04 (*CLINICA STA.	Bairro CENTRO	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRÁ-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 GUAIRÁ
Logradouro RUA 24 572		Complemento	Bairro JARDIM PAULISTA
CEP/Cod Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRÁ - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA DE 3 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA FEVEREIRO de 2025 VALOR: R\$ 4.500,00	4.500,00	R\$ 4.500,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Municipio	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 R\$ 4.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.500,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.500,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA RAFAELA MENDONCA DE MEDEIROS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 21 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO B4GOC4GXO.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.25.57
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250321152028240985016
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/03/2025 - 14:09:54

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: 21/03/2025 - 14:09:56

=====
DOCUMENTO: 032134
AUTENTICACAO SISBB: E.058.789.C77.6CB.B1C

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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 GUAIRÁ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

714

Código de Verificação de Autenticidade

11MW07PQD

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/03/2025 às 13:51:54

Chave de Acesso

1571611R40U1JMA4CHNETCKTR8AQMO5S

Informações Fiscais

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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
240,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantões sobreaviso anestesiologia 24 horas fevereiro/2025	83,32	R\$ 19.996,80
250,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantões sobreaviso anestesiologia 24 horas fevereiro/2025	83,32	R\$ 20.830,00
10,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantão presencial anestesiologia 4 horas fevereiro /2025	125,00	R\$ 1.250,00

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		Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,90%	0000040000003	8630503			
Valor Total dos Serviços R\$ 42.076,80	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 42.076,80	Total do ISS R\$ 1.262,30	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (42.076,80 x 0,65%) R\$ 273,50	COFINS (42.076,80 x 3,00%) R\$ 1.262,30	INSS (42.076,80 x 1,50%) R\$ 631,15	IRRF (42.076,80 x 1,50%) R\$ 420,77	CSLL (42.076,80 x 1,00%) R\$ 420,77	Outras Retenções R\$ 0,00
---------------------------------------	--	--	--	--	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 39.489,08

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PARDI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 714 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 11MW07PQD.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.25.57
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250321152106997047696
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$39.489,08
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/03/2025 - 14:10:21

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 BBPJ.

Notificacao enviada em: 21/03/2025 - 14:10:23

=====
DOCUMENTO: 032135
AUTENTICACAO SISBB: 9.5FA.CFA.F9A.C12.C92

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

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

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

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

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

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

20/03/2025

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

Número da NFS-e

1600

Código de Verificação de Autenticidade
SNYBU5PUEData e Hora de Emissão da NFS-e
20/03/2025 às 15:17:56

Chave de Acesso

1571660P1JJFT1AUJ9TOFPKBY8XSVGXG

Criada em substituição à NFS-e 1597

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
10.922.382/0001-64	324724020	89433050	000758863	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
25, 550				MARACÁ
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14790-000	GUAIRÁ-SP		(17)3332 2382	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento
48.341.283/0001-61

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro

24, 872

Complemento

Bairro

PARQUE PARANOÁ

CEP/Cod.Postal

Cidade/País

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

14790-000

GUAIRÁ - SP

3517406

01 733327000

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE 10 PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA FEVEREIRO2025	15.000,00	R\$ 15.000,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE 14 PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA FEVEREIRO 2025	18.300,00	R\$ 18.300,00

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

Aliquota	Atividade	Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
3,00%	0000040000003	8610102			

Valor Total dos Serviços

R\$ 33.300,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 33.300,00

Total do ISS

R\$ 999,00

ISS Retido

2 - Não

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (33.300,00 x 0,65%)	COFINS (33.300,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (33.300,00 x 1,50%)	CSLL (33.300,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 216,45	R\$ 999,00	R\$ 0,00	R\$ 499,50	R\$ 333,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 31.252,05

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1600 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SNYBU5PUE.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.25.58
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250321152412753638550
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$31.252,05
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/03/2025 - 14:11:05

PAGO PARA: Clinica de Cardiologia Dr Rafael Zem
CNPJ: 10.922.382/0001-64
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000100743
TIPO DE CONTA: Conta 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: 21/03/2025 - 14:11:07

=====
DOCUMENTO: 032136
AUTENTICACAO SISBB: 6.553.9B4.733.A18.046

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

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

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

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Exigível

Número do Processo

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

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

20/03/2025

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

Número da NFS-e

873

Código de Verificação de Autenticidade

X5GNS5KCZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/03/2025 às 16:04:52

Chave de Acesso

15716914RZZRDUL8JQGNBVCB6GG7M0M

Criada em substituição à NFS-e 865

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	ISENTO		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro		Complemento	Bairro
24, 872			PARQUE PARANOA
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	E-mail
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVÍCIOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA DE 5 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA DIAS 21,22,23,24 E 25 DE FEVEREIRO DE 2025 (DRA BRUNA LUIZA).	7.500,00	R\$ 7.500,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.500,00	R\$ 225,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.038,75

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 873 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO X5GNS5KCZ.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.25.58
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250321171147530878379
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$7.038,75
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/03/2025 - 14:11:53

PAGO PARA: Clinica Medica Dr Wiliam Zeme
CNPJ: 23.313.286/0001-60
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000736546
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/03/2025 - 14:11:54

=====

DOCUMENTO: 032137
AUTENTICACAO SISBB: 4.232.56B.3E5.ACA.9A2

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.25.58
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250321171216846654747
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$31.158,20
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/03/2025 - 14:12:20

PAGO PARA: Clinica Medica Dr Wiliam Zeme
CNPJ: 23.313.286/0001-60
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000736546
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/03/2025 - 14:12:23

=====
DOCUMENTO: 032138
AUTENTICACAO SISBB: 4.79C.C2D.A54.036.678

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habitualis agencia, SAC e Demais 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 GUAIRÁ



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

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

20/03/2025

Optante Simples Nacional
2 - NãoIncentivo Fiscal
2 - NãoRegime Especial Tributação
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Tipo ISS

Número da NFS-e
874
Código de Verificação de Autenticidade
JY33OF8MDData e Hora de Emissão da NFS-e
20/03/2025 às 16:08:49Chave de Acesso
1571693PR9WT8G73MFY1PLGD8HZYHOY6

Criada em substituição à NFS-e 866

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	GUAIRÁ-SP		3331 - 4678	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTÕES DE 06 HORAS NA UNIDADE DE URGENCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03 E 10 FEVEREIRO DE 2025 (DRA BRUNA LUIZA)	1.500,00	R\$ 1.500,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	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\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 45,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.407,75

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 874 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JY33OF8MD.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.25.58
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250321171245859139283
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.407,75
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/03/2025 - 14:12:49

PAGO PARA: Clinica Medica Dr Wiliam Zeme
CNPJ: 23.313.286/0001-60
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000736546
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/03/2025 - 14:12:52

=====
DOCUMENTO: 032139
AUTENTICACAO SISBB: A.5A6.3B1.04D.8F3.BC5

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

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

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

7

Código de Verificação

MVIWZ7QXK

Emissão da NFS-e

20/03/2025 18:34



RPS

Série RPS

Tipo RPS

NFS-e Substituída

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 58.506.675/0001-97

Inscrição 4186240

Nome/Razão Social: CERON LACERDA MEDICINA LTDA

Endereço Rua Raul de Carvalho

Número: 3789

Complemento:

Bairro: Santos Dumont

CEP: 15020-020 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO

UF: SP

País:

E-mail: societario@pavaocontabilidade.com.br

Telefone: (17)3353-3020

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal:

NIF:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço: Rua 24

Número: 872

Complemento:

Bairro: JARDIM PAULISTA

CEP: 14790-000 Município: GUAIRA

UF: SP

País: Brasil

E-mail:

Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01 PLANTAO DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 09 DE FEVEREIRO 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.

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	750,00
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	03/2025	Base de Cálculo	750,00
Município Prestação	GUAIRA - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	Valor Líquido	750,00

Outras Informações

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

CONFERE COM ORIGINAL

J55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.25.58
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250321171307766012133
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$750,00
TARIFA: R\$7,42
DATA: 21/03/2025 - 14:13:16

PAGO PARA: Ceron Lacerda Medicina Ltda
CNPJ: 58.506.675/0001-97
CHAVE PIX: 58506675000197
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000358515041
TIPO DE CONTA: Conta 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: 21/03/2025 - 14:13:18

=====
DOCUMENTO: 032140
AUTENTICACAO SISBB: 8.447.798.519.874.F9A

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

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

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

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

AMSEI SALOIO SERVICOS MEDICOS LTDA

PRACA DO ASSEM, Nro 822 - FORTALEZA

CEP : 14780-238 - BARRETOS - SP

Fone: (27)999080507 - email :registro@docstage.com.br

Ins.Municipal: 221129001999 CNPJ: 48.741.955/0001-26 I.E:

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão 19/03/2025 - 18:05:54	Data do Serviço 19/03/2025	Situação da nota Emitida	Número de controle 2025/11496701	Nota Eletrônica nº7 - série C
---	--------------------------------------	------------------------------------	--	--------------------------------------

Tomador de Serviço

Nome/ Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
 Endereço: RUA 26, Nro 873 - JARDIM PAULISTA
 CEP/Cidade/UF: 14790-000 - GUAÍRA - SP
 Email: p@h.com
 CNPJ: 48.341.283/0001-61
 Inscrição Estadual: ISENTO



Local da prestação do serviço: GUAÍRA-SP

DESCRÍCÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vir.total	dedução	aliquota
04.03	1	<p>Nota referente aos serviços médicos prestados em fevereiro/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).</p> <p>ESCALA MÉDICA: 02 plantões de 12h (R\$ 1.500,00 cada): dias 01 e 23 de fevereiro/2025</p> <p>VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00</p> <p>DADOS BANCÁRIOS: Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A. - INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO Agência: 0001 C/C: 89624641-1 Código da Operação: 001 Tipo do Pix: CPF/CNPJ Chave Pix: 48.741.955/0001-26</p>	3.000,00	3.000,00	0,00	2,89%



MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRETOS Estado de SAO PAULO

AV ALMIRANTE GAGO COUTINHO, Nº 500 - RIOS
C.E.P 14783-200, BARRETOS(SP)
CNPJ 44.780.609/0001-04 - <https://barretos.sp.gov.br>

Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Complementar Municipal 97/2008.
 NOTA FISCAL emitida através do site www.barretos.sp.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.
 Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.
 Não tem valor como recibo.

Local da incidência do ISS: BARRETOS-SP Responsável Recolhimento: Prestador

SIMPLÉS NACIONAL:	OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	3.000,00
Base de Cálculo do ISS:	3.000,00
Valor do ISS:	86,70
ISS retido na fonte:	*****
PIS:	*****
IRRF:	*****
CSLL:	*****
COFINS:	*****
Previdência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	3.000,00

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
 04.03(000000403) - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

PAGO COM RECURSO
 FROCESSO N° 13/2022
 CONVÉNIO N° 03/2022
 FONTE: () FEDERAL
 () MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

157

Orcamento N° *****	Fatura N° *****	Vencimento *****	AIDF N° 0000/45079	Limite das notas (AIDF) 1 a 9999999
-----------------------	--------------------	---------------------	-----------------------	--

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação A5L1M9.U9L1U4.R6P4V7 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 737704766

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.25.58
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250321171337706450797
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/03/2025 - 14:13:53

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: 21/03/2025 - 14:13:55

=====
DOCUMENTO: 032141
AUTENTICACAO SISBB: 1.493.24E.EB3.44A.F4E

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

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

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

22

Código de Verificação de Autenticidade

COSRH0MVK

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/03/2025 às 15:37:08

Chave de Acesso

1571230JSOZ84QFKQN3NPDLR2NG8M5Q7

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRÁ-SP	Local da Prestação GUAIRÁ - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/03/2025
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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE 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
2,00	UN	SERVÍCIOS MÉDICOS PRESTADOS REF 02 PLANTÃO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04 E 15 DE FEVEREIRO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00	1.500,00	R\$ 3.000,00
1,00	UN	SERVÍCIOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTÃO DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 25 DE FEVEREIRO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 750,00	750,00	R\$ 750,00
1,00	UN	SERVÍCIOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTÃO DE 09 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 18 DE FEVEREIRO DE 2025 NO VALOR DE R\$1.125,00 CADA VALOR TOTAL: R\$1.125,00	1.125,00	R\$ 1.125,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Construção Civil
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanitários, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,01%	0000040000003	8630599	Código da Obra
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	ISS Retido
R\$ 4.875,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.875,00	R\$ 97,99
				2 - Não
				Desconto Condicionado
				R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.875,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$655,69 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$131,14

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 22 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO COSRH0MVK.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.25.58
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250321171843132116169
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.875,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/03/2025 - 14:18:48

PAGO PARA: Ana Luiza Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 53.742.594/0001-72
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000668282061
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

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

Notificacao enviada em: 21/03/2025 - 14:18:52

=====
DOCUMENTO: 032142
AUTENTICACAO SISBB: 9.A0F.8EA.1E4.EC7.4DD

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

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

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

Nº DO RECIBO	SÉRIE
59619/1	01
MATRÍCULA (CPF/CNPJ)	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE:

R\$ 19.880,43 PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 18 PLANTÕES SOBREAVISO G.O 02/2025

(Dezenove Mil , Oitocentos e Oitenta Reais e Quarenta e Três Centavos
CONFORME DESCRIPTIVO ABAIXO:

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
R\$ 27.000,00	0,00%	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO		
INSS: 17041035938		
CPF: 05688275898		
DOCUMENTO DE IDENTIDADE		
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR	
LOCALIDADE	DATA	
GUAIRÁ	21/03/2025	

DEMONSTRATIVO	
VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 27.000,00
ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
DESCONTOS:	
INSS:	R\$ 0,00
IMP. RENDA FONTE:	R\$ 7.119,57
ISS:	R\$ 0,00
OUTROS:	R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO	R\$ 19.880,43
VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
ASSINATURA	
NOME COMPLETO	
PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)	

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SÉRIE
59619/1	01
MATRÍCULA (CPF/CNPJ)	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE

R\$ 19.880,43 PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 18 PLANTÕES SOBREAVISO G.O 02/2025

(Dezenove Mil , Oitocentos e Oitenta Reais e Quarenta e Três Centavos
CONFORME DESCRIPTIVO ABAIXO:

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
R\$ 27.000,00	0,00%	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO		
INSS: 17041035938		
CPF: 05688275898		
DOCUMENTO DE IDENTIDADE		
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR	
LOCALIDADE	DATA	
GUAIRÁ	21/03/2025	

DEMONSTRATIVO	
VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 27.000,00
ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
DESCONTOS:	
INSS:	R\$ 0,00
IMP. RENDA FONTE:	R\$ 7.119,57
ISS:	R\$ 0,00
OUTROS:	R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO	R\$ 19.880,43
VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
ASSINATURA	
NOME COMPLETO	
PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)	

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

CONFERE COM ORIGINAL

J61

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.25.58
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250321172923598416933
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$19.880,43
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/03/2025 - 14:29:27

PAGO PARA: Paulo Tarso Calil
CPF: ***.882.758-**
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000102890
TIPO DE CONTA: Conta 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: 21/03/2025 - 14:29:29

=====
DOCUMENTO: 032143
AUTENTICACAO SISBB: 3.70F.BBC.71E.475.C4A

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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 GUAIRÁ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

73

Código de Verificação de Autenticidade

TXJ38MEML

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/03/2025 às 13:40:27

Chave de Acesso

1572731VSGPC30PUMNTWRHP3PM4ZOJ7J

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

Local da Prestação

GUAIRÁ-SP

GUAIRÁ - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

21/03/2025

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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 03,10 E 24 DE FEVEREIRO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 4.500,00	6.750,00	R\$ 6.750,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 03 PLANTOS DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 11,17 E 25 DE FEVEREIRO 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
 CONVÉNIO 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...	2,00%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 6.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.750,00	R\$ 135,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.750,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE THAYS CURI SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 73 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TXJ38MEML.

Data

CPF/RG

Assinatura

163

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.25.58
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250321172943191513126
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$6.750,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/03/2025 - 14:29:55

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: 0000000000173722644
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/03/2025 - 14:29:56

=====
DOCUMENTO: 032144
AUTENTICACAO SISBB: 7.48C.5F8.5B0.44D.1A3

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habitualis agencia, SAC e Demais 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: 03/2025



Número da NFS-e
2025000000000007

Código Autenticidade
Uf5DCP2w

Data/Hora de Emissão
20/03/2025 13:45:46

Prestador de Serviços

Razão Social: ARB SAUDE LTDA
CNPJ: 58.305.597/0001-62 - Inscrição Municipal: 5.4.00000898 - Inscrição Estadual:
E-mail: arbsauda@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 MISERICÓRDIA DE GUAIRÁ
CNPJ: 48.341.283/0001-61 - Inscrição Municipal: - Inscrição Estadual: ISENTO
E-mail:
Endereço: Rua 24, 872, JARDIM PAULISTA - Guaíra - SP - CEP: 14.790-000

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01 PLANTÃO DE 08 HORAS UNIDADE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 28 DE FEVEREIRO DE 2025 (PLANTÃO DE CARNAVAL) NO VALOR DE R\$ 1.000,00
TOTAL: R\$1.000,00.

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

CONFERE COM ORIGINAL

Valor Total dos Serviços: R\$ 1.000,00

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 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00
Valor Deduções 0,00	Desconto Incondicionado 0,00	Desconto Condicionado 0,00	Outras Retenções 0,00	ISSQN Retido 0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços 1.000,00	Total Deduções * - 0,00	Base de Cálculo = 1.000,00	Alíquota (%) * 5,00	ISSQN = 50,00

* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 1.000,00

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 22/04/2025 (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\$134,50 (13,45%); Estaduais: R\$260,00 (25,00%); Municipais: R\$50,00 (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 o 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

165

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.25.58
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250321173006337449299
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.000,00
TARIFA: R\$9,90
DATA: 21/03/2025 - 14:30:14

PAGO PARA: Arb Saude
CNPJ: 58.305.597/0001-62
CHAVE PIX: 58305597000162
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000003789673097
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 BBOP.

Notificacao enviada em: 21/03/2025 - 14:30:17

=====
DOCUMENTO: 032145
AUTENTICACAO SISBB: 4.115.970.F63.CA7.E0A

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habitualis agencia, SAC e Demais 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: 03/2025



Número da NFS-e
2025000000000005
Código Autenticidade
jR64s8K6
Data/Hora de Emissão
20/03/2025 13:44:31

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 MISERICÓRDIA DE GUAIRÁ

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

E-mail:

Endereço: Rua 24, 372, JARDIM PAULISTA - Guaíra - SP - CEP: 14.790-000

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 02 PLANTÕES DE 06 HORAS UNIDADE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 07 E 10 DE FEVEREIRO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA
TOTAL: R\$ 1.500,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 13/2022
CONVÉNIO N° 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 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00
Valor Deduções 0,00	Desconto Incondicionado 0,00	Desconto Condicionado 0,00	Outras Retenções 0,00	ISSQN Retido 0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	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 22/04/2025 (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: 65717-0, BANCO DO BRASIL

167

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.25.58
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250321173403207675056
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/03/2025 - 14:34:11

PAGO PARA: Arb Saude
CNPJ: 58.305.597/0001-62
CHAVE PIX: 58305597000162
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000003789673097
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.

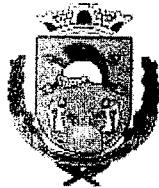
Notificacao enviada em: 21/03/2025 - 14:34:13

=====
DOCUMENTO: 032146
AUTENTICACAO SISBB: C.E2E.78C.FCC.513.D80
=====
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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



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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 03/2025



Número da NFS-e
2025000000000006
Código Autenticidade
Kcv3DTys
Data/Hora de Emissão
20/03/2025 13:45:08

Prestador de Serviços

Razão Social: ARB SAUDE LTDA

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

E-mail: arbsauda@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 MISERICÓRDIA DE GUAIRÁ

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

E-mail:

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

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 02 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 23 E 25 DE FEVEREIRO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA
TOTAL: R\$3.000,00.

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

CONFERE COM ORIGINAL

Valor Total dos Serviços: R\$ 3.000,00

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 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00
Valor Deduções	Desconto Incondicionado 0,00	Desconto Condicionado 0,00	Outras Retenções 0,00	ISSQN Retido 0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços 3.000,00	Total Deduções *- 0,00	Base de Cálculo = 3.000,00	Aliquota (%) * 5,00	ISSQN = 150,00
* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)					

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 3.000,00

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 22/04/2025 (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\$403,50 (13,45%); Estaduais: R\$750,00 (25,00%); Municipais: R\$150,00 (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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.25.58
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250321173423090657096
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/03/2025 - 14:34:29

PAGO PARA: Arb Saude
CNPJ: 58.305.597/0001-62
CHAVE PIX: 58305597000162
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000003789673097
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: 21/03/2025 - 14:34:31

=====
DOCUMENTO: 032147
AUTENTICACAO SISBB: 4.CF1.CD1.D8B.36A.CF0

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

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

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

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/03/2025	Competência
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Type ISS	

Número da NFS-e
18
Código de Verificação de Autenticidade
KAWBOKHGF
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/03/2025 às 18:36:47
Chave de Acesso
15728247E07VQECSC2BHELAYPMCZZJYX

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	GUAIRA-SP			SOCIETARIO@PAVAOCONTABILIDADE.COM.

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 20 DE FEVEREIRO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 750,00	750,00	R\$ 750,00
Valor aproximado dos tributos (16,70%) Fonte IBPT				
Serviços prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensando retenção para a seguridade social, conforme Instrução Normativa 2110/22, Artigo 115, Inciso III, Parágrafo 3º.				
Empresa optante pelo Simples Nacional.				
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 13/2022 CONVÊNIO N° 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL				

CONFERE COM ORIGINAL
[Signature]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina			2,01%	0000040000001	8630599		
Valor Total dos Serviços R\$ 750,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 750,00	Total do ISS R\$ 15,08	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 750,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ALS BARCELOS SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **18** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KAWBOKHGF**.

Data

CPF/RG

Assinatura

[Signature]



Consultas - Emissão de comprovantes

G3332508100933661
25/03/2025 08:16:53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.16.53
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020250324172510860576550
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$750,00
TARIFA: R\$7,42
DATA: 24/03/2025 - 16:01:38

PAGO PARA: Als Barcelos Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 57.355.306/0001-88
CHAVE PIX: 57355306000188
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000391081578
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 24/03/2025 - 16:01:40

DOCUMENTO: 032401
AUTENTICACAO SISBB: 8.CBA.B9B.577.5A7.2D6

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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 GUAIRÁ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



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

19/03/2025

Optante Simples Nacional
2 - NãoIncentivo Fiscal
2 - NãoRegime Especial Tributação
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Tipo ISS

Número da NFS-e
60
Código de Verificação de Autenticidade
88CYGMQ25Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/03/2025 às 13:12:55

Chave de Acesso

157115953JU5N1FH087IB7049F7K8N7W

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
16,00	UN		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PS - REFERENTE 16 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,03,04,05,06,07,09,12,13,19,20,21,23,24,26 E 27 DE FEVEREIRO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA - TOTAL R\$ 24.000,00	1.500,00	R\$ 24.000,00
3,00	UN		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PS - REFERENTE 3 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 11,18, E 25 DE FEVEREIRO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA - TOTAL R\$ 2.250,00	750,00	R\$ 2.250,00

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

CONFERE COM ORIGINAL
[Signature]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 24.635,62

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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ANA CARLA AUGUSTO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 60 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 88CYGMQ25.

Data

CPF/RG

Assinatura

J73

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.16.53
0475800475 0001
Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E00000000020250324190200931903411
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$24.635,62
TARIFA: R\$10,00
DATA: 24/03/2025 - 16:02:16

PAGO PARA: Ana Carla Augusto Servicos Medicos L
CNPJ: 43.924.932/0001-33
CHAVE PIX: 43924932000133
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000133842436
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 24/03/2025 - 16:02:17

=====

DOCUMENTO: 032402
AUTENTICACAO SISBB: 7.9EF.4D8.98C.271.6BD

=====

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

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

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

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

NF-e

Nº. 000.013.547
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.013.547
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0333 3991 9600 0198 5500 1000 0135 4710 4141 1413

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250798053356 - 26/03/2025 15:11:46

33.399.196/0001-98

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

535741660112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

R 24, 872

MUNICÍPIO

GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

26/03/2025

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

UF

FONE / FAX

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	26/03/2025
Valor	R\$ 3.124,40

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
3.124,40	562,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.124,40
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	481,65	0,00	3.124,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

ENDEREÇO

PRIMO CRIVELLARI, 20

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

33.399.196/0001-98

MUNICÍPIO

PIRACICABA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

535741660112

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
274	BOBINA PLASTICA PICOTADA 30X40 LEVE KAIROS	39234000	000	5102	UN	30,0000	13.2700	398,10	398,10	71,66	18,00		
301	BOBINA PLASTICA PICOTADA 40X60 LEVE KAIROS	39232990	000	5102	UN	30,0000	13.9200	417,60	417,60	75,17	18,00		
2772	COPO 180ML BRANCO CX 25X100UN ECONOPOT	39241000	000	5102	CX	20,0000	78,7250	1.574,50	1.574,50	283,41	18,00		
493	COPO EPS 177ML 060Z C/50PCX20UN DARNEL	39241000	000	5102	CX	4,0000	183,5500	734,20	734,20	132,16	18,00		
	REFD690601N												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO: 2194 - COTACAO 1188192 - NOME FANTASIA: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 481,65

RESERVADO AO FISCO

J75

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.16.54
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E00000000020250324193914520964366
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.124,40
TARIFA: R\$10,00
DATA: 24/03/2025 - 16:39:26

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

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

Notificacao enviada em: 24/03/2025 - 16:39:27

=====

DOCUMENTO: 032403
AUTENTICACAO SISBB: D.EC0.2BC.412.131.0CC

=====

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

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

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

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

RECEBEMOS DE MULT-PLAST EMBALAGENS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 24/03/2025 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ - VALOR TOTAL: R\$ 2.337,70

NF-e
Nº 000.003.191
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
MULT-PLAST EMBALAGENS LTDA RUA ANTONIO SANTOS MARQUES, 50 - GERALDO CORREIA DE C - CEP:14061-304 - RIBEIRAO PRETO - SP TEL: (16)3974-7958 NATUREZA DE OPERAÇÃO		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.003.191 fl. 1 /1 SÉRIE 001		CHAVE DE ACESSO 3525 0351 4219 9500 0103 5500 1000 0031 9114 0003 1906 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
VENDA DENTRO DA UF INSCRIÇÃO ESTADUAL 124477234115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250774039000 24/03/2025 13:25:31 CNPJ / CPF 51.421.995/0001-03	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ ENDERECO R 24, 872 ***** MUNICÍPIO GUAIRÁ					
BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA		CEP 14790-000		DATA DA EMISSÃO 24/03/2025 DATA SAÍDA / ENTRADA 24/03/2025 HORA DA SAÍDA 13:25:28	
FONE / FAX (17)3332-7000		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

DUPLICATAS					
001	25/03/2025	2.337,70			

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	0,00	2.337,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR DO IPI	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.337,70

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

PRODUTO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS/PASEP	VALOR COFINS								
266	PAPEL HIGIENICO ROLAO BRANCO_C_8 ROLOS_GHS	48081000	0102	5102	PCT	30,00	31,90	957,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2744	COPO POTE 200 ML_C_50 COPOLAST (20X50)	39241000	0500	5405	PC	80,00	4,13	330,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2993	TAMPA P_COPO POTE 200 ML_S_FURO_ COPOLAST (20X50)	39241000	0500	5405	PC	40,00	3,99	159,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
74	SACO PLASTICO 20X30 VIRGEM_0,6_KG	39232190	0102	5102	KG	30,00	17,99	539,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4715	TAMPA COPO TERMICO 180ML_ COPOBRAIS_C_1000	39235000	0102	5102	PC	60,00	5,85	351,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES AG: 0444 C/C: 116473-2 Trib aprop R\$: 474,96 Federal e 420,79 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 2A4940 Imposto recolhido anteriormente por s.t. nos termos do art. "artigo 313-O RICMS/2000". Vendedor: VICTOR	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.16.54
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250324193948362605682
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.337,70
TARIFA: R\$10,00
DATA: 24/03/2025 - 16:39:57

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

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

Notificacao enviada em: 24/03/2025 - 16:39:58

=====
DOCUMENTO: 032404
AUTENTICACAO SISBB: 1.E2E.0CA.EEE.929.7AF

=====
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
habitualis agencia, SAC e Demais 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 GUAIRÁ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



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

08/03/2025

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

Não Possui

03 - Sobre Faturamento

Chave de Acesso

15672882YYH04SXY07WWF9NDXAR096HI

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	Nome/Razão Social LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRÁ LTDA
Logradouro Av. 23, 1116			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRÁ-SP		Telefone 0033314498	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
314,00	UN		HEMOGRAMA	4,11	R\$ 1.290,54
278,00	UN		PCR	2,83	R\$ 786,74
226,00	UN		SODIO	1,85	R\$ 418,10
226,00	UN		POTASSIO	1,85	R\$ 418,10
248,00	UN		UREIA	1,85	R\$ 418,10
248,00	UN		CREATININA	1,85	R\$ 458,80
216,00	UN		TGO	1,85	R\$ 456,80
216,00	UN		TGP	2,01	R\$ 434,16
36,00	UN		AMILASE	2,01	R\$ 434,16
123,00	UN		GAMA	2,25	R\$ 81,00
86,00	UN		FOSFATASE ALCALINA	3,51	R\$ 431,73
32,00	UN		BILIRRUBINA	2,01	R\$ 172,86
163,00	UN		URINA	2,01	R\$ 64,32
53,00	UN		CPK	3,70	R\$ 603,10
65,00	UN		COAGULOGRAMA	3,68	R\$ 195,04
21,00	UN		ALBUMINA	5,46	R\$ 354,90
2,00	UN		DENGUE IGG/ IGM	8,12	R\$ 170,52
2,00	UN		ACIDO URICO	94,00	R\$ 188,00
8,00	UN		TROPONINA	1,85	R\$ 3,70
1,00	UN		CKMB	49,50	R\$ 396,00
5,00	UN		PACK	49,50	R\$ 49,50
2,00	UN		LIPASE	2,83	R\$ 14,15
				24,00	R\$ 48,00

CONFERE COM ORIGINAL

J79



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIRÁ

MUNICIPIO DE GUAIRÁ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1546

Código de Verificação de Autenticidade

QGN0ONQ09

Data e Hora de Emissão da NFS-e

08/03/2025 às 08:12:57

Chave de Acesso

1567288ZYYH04SXY07WWF9NDXARO96HI

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de incidência do ISS GUAIRÁ-SP	Local da Prestação GUAIRÁ - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 08/03/2025 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	Nome/Razão Social LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRÁ LTDA
Logradouro Av. 23, 1116			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRÁ-SP		Telefone 0033314498	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 083233003	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 17 33327000 E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

			Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03			Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	083233003	0000040000003	8640202	Código da Obra
Valor Total dos Serviços R\$ 7.472,22	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.472,22	Total do ISS R\$ 224,17	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (7.472,22 x 0,65%) R\$ 48,57	COFINS (7.472,22 x 3,00%) R\$ 224,17	INSS R\$ 0,00	IRRF (7.472,22 x 1,50%) R\$ 112,08	CSLL (7.472,22 x 1,00%) R\$ 74,72	Outras Retenções R\$ 0,00
-------------------------------------	---	------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.012,68

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.005,01 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$201,00

Informações Complementares

SERVIÇOS PRESTADOS PARA O PRONTO SOCORRO

RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRÁ LTDA. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1546 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QGN0ONQ09.

Data

CPF/RG

Assinatura

180

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
25/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.16.54
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250324195437366658906
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$7.012,68
TARIFA: R\$10,00
DATA: 24/03/2025 - 16:56:16

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 BBPJ.

Notificacao enviada em: 24/03/2025 - 16:56:17

=====
DOCUMENTO: 032405
AUTENTICACAO SISBB: 9.BD9.0DE.C31.260.5AC

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

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

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

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

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

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

18/03/2025

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

Número da NFS-e

2844

Código de Verificação de Autenticidade
MDFK3Z83NData e Hora de Emissão da NFS-e
18/03/2025 às 07:49:01

Chave de Acesso

1570181C9VC4Q1QX80HA4RAEV4JCXT58

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5861/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES REALIZADOS EM PRONTO SOCORRO	6.644,30	R\$ 6.644,30

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

			Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil
						Código da Obra
R\$ 6.644,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.644,30	R\$ 199,33	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (6.644,30 x 0,65%) R\$ 43,19	COFINS (6.644,30 x 3,00%) R\$ 199,33	INSS (6.644,30 x 1,50%) R\$ 0,00	IRRF (6.644,30 x 1,50%) R\$ 99,66	CSLL (6.644,30 x 1,00%) R\$ 66,44	Outras Retenções R\$ 0,00
-------------------------------------	---	-------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.235,68

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$893,66 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$178,73

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO GIANSENTE SANTANA S/S. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2844 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MDFK3Z83N.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.16.54
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250324195456078870132
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$6.235,68
TARIFA: R\$10,00
DATA: 24/03/2025 - 16:56:23

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: 24/03/2025 - 16:56:24

=====
DOCUMENTO: 032406
AUTENTICACAO SISBB: B.94F.6C7.0DD.E43.73C
=====
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR																																																									
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº. 000.022.397 Série 001 Folha 1/1																																																									
INOVAMED HOSPITALAR LTDA - FILIAL MG RUA PARTICULAR, 110 IPIRANGA - SETOR IND - 37556-348 POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 5421067930		 CHAVE DE ACESSO 3125 0212 8890 3500 0293 5500 1000 0223 9711 0391 4816 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada																																																									
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC. DEST A NAO CONTRIB INSCRIÇÃO ESTADUAL 29273030149 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 813027187112 CNPJ 131256498328612 - 25/02/2025 17:11:39 12.889.035/0002-93																																																											
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO ENDEREÇO RUA 24, 872 BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP MUNICÍPIO GUAIRA UF SP FONE / FAX 1133327000 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA																																																											
DATA DA SAÍDA/ENTRADA FATURA / DUPLICATA Num. 001 Venc. 27/03/2025 Valor R\$ 1.563,90																																																											
CÁLCULO DO IMPOSTO <table border="1"> <thead> <tr> <th>BASE DE CÁLC. DO ICMS</th> <th>VALOR DO ICMS</th> <th>BASE DE CÁLC. ICMS S.T.</th> <th>VALOR DO ICMS SUBST.</th> <th>V. IMP. IMPORTAÇÃO</th> <th>V. ICMS UF REMET.</th> <th>VALOR DO FCP</th> <th>VALOR DO PIS</th> <th>V. TOTAL PRODUTOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.563,90</td> <td>187,66</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>1.563,90</td> </tr> <tr> <td>VALOR DO FRETE</td> <td>VALOR DO SEGURO</td> <td>DESCONTO</td> <td>OUTRAS DESPESAS</td> <td>VALOR TOTAL IPI</td> <td>V. ICMS UF DEST.</td> <td>V. TOT. TRIB.</td> <td>VALOR DA COFINS</td> <td>V. TOTAL DA NOTA</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>93,84</td> <td>281,50</td> <td>0,00</td> <td>1.563,90</td> </tr> </tbody> </table>				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	1.563,90	187,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.563,90	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	93,84	281,50	0,00	1.563,90																				
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS																																																			
1.563,90	187,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.563,90																																																			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA																																																			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	93,84	281,50	0,00	1.563,90																																																			
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS FRETE POR CONTA (0) Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 - JARDIM MANCHESTER MUNICÍPIO SUMARE UF INSCRIÇÃO ESTADUAL QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO 5 5 25,690 25,690																																																											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS <table border="1"> <thead> <tr> <th>CÓDIGO PRODUTO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO</th> <th>NCM/SH</th> <th>O/CST</th> <th>CFOP</th> <th>UN</th> <th>QUANT</th> <th>VALOR UNIT</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>B.CÁLC ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>VALOR IPI</th> <th>ALIQ. ICMS</th> <th>ALIQ. IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3086</td> <td>LUVA LATEX CIRURGICA C/ PO 6,5 SENSITEX LUVA PROCEDIMENTO CIRÚRGICO N LT. 2440 DATA FAB.: 14/10/24 DATA VAL.: 30/09/27 LUVAS DE LATEX ESTERIL PARA PROCEDIMENTO C/ PO TAMANHO 6,5 CA 39317 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 1285E130-F531-40D8-BEE7-DAE746738D3E pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=18,77 vICMSUFRemet=0,00 FCI:1285E130-F531-40D8-BEE7-DAE746738D3E</td> <td>40151200</td> <td>500</td> <td>6108</td> <td>PA</td> <td>200,000</td> <td>1,5639</td> <td>312,78</td> <td>312,78</td> <td>37,53</td> <td>0,00</td> <td>12,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>3087</td> <td>LUVA LATEX CIRURGICA C/ PO 7,0 SENSITEX LUVA PROCEDIMENTO CIRÚRGICO N LT. 2441 DATA FAB.: 21/10/24 DATA VAL.: 21/10/27 LUVAS DE LATEX ESTERIL PARA PROCEDIMENTO C/ PO TAMANHO 7,0 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: E5771555-CEDC-42A6-BD00-1BB58080C9E9 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=18,77 vICMSUFRemet=0,00 FCI:E5771555-CEDC-42A6-BD00-1BB58080C9E9</td> <td>40151200</td> <td>500</td> <td>6108</td> <td>PA</td> <td>200,000</td> <td>1,5639</td> <td>312,78</td> <td>312,78</td> <td>37,53</td> <td>0,00</td> <td>12,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>3088</td> <td>LUVA LATEX CIRURGICA C/ PO 7,5 SENSITEX LUVA PROCEDIMENTO CIRÚRGICO N LT. 2444 DATA FAB.: 08/11/24 DATA VAL.: 30/10/27 LUVAS DE LATEX ESTERIL PARA PROCEDIMENTO C/ PO TAMANHO 7,5 CA 39317 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: AA164FDD-74E2-4544-8819-63FFC4CDF1D5 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=56,30 vICMSUFRemet=0,00 FCI:AA164FDD-74E2-4544-8819-63FFC4CDF1D5</td> <td>40151200</td> <td>500</td> <td>6108</td> <td>PA</td> <td>600,000</td> <td>1,5639</td> <td>938,34</td> <td>938,34</td> <td>112,60</td> <td>0,00</td> <td>12,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>				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	3086	LUVA LATEX CIRURGICA C/ PO 6,5 SENSITEX LUVA PROCEDIMENTO CIRÚRGICO N LT. 2440 DATA FAB.: 14/10/24 DATA VAL.: 30/09/27 LUVAS DE LATEX ESTERIL PARA PROCEDIMENTO C/ PO TAMANHO 6,5 CA 39317 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 1285E130-F531-40D8-BEE7-DAE746738D3E pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=18,77 vICMSUFRemet=0,00 FCI:1285E130-F531-40D8-BEE7-DAE746738D3E	40151200	500	6108	PA	200,000	1,5639	312,78	312,78	37,53	0,00	12,00	0,00	3087	LUVA LATEX CIRURGICA C/ PO 7,0 SENSITEX LUVA PROCEDIMENTO CIRÚRGICO N LT. 2441 DATA FAB.: 21/10/24 DATA VAL.: 21/10/27 LUVAS DE LATEX ESTERIL PARA PROCEDIMENTO C/ PO TAMANHO 7,0 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: E5771555-CEDC-42A6-BD00-1BB58080C9E9 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=18,77 vICMSUFRemet=0,00 FCI:E5771555-CEDC-42A6-BD00-1BB58080C9E9	40151200	500	6108	PA	200,000	1,5639	312,78	312,78	37,53	0,00	12,00	0,00	3088	LUVA LATEX CIRURGICA C/ PO 7,5 SENSITEX LUVA PROCEDIMENTO CIRÚRGICO N LT. 2444 DATA FAB.: 08/11/24 DATA VAL.: 30/10/27 LUVAS DE LATEX ESTERIL PARA PROCEDIMENTO C/ PO TAMANHO 7,5 CA 39317 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: AA164FDD-74E2-4544-8819-63FFC4CDF1D5 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=56,30 vICMSUFRemet=0,00 FCI:AA164FDD-74E2-4544-8819-63FFC4CDF1D5	40151200	500	6108	PA	600,000	1,5639	938,34	938,34	112,60	0,00	12,00	0,00
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																																														
3086	LUVA LATEX CIRURGICA C/ PO 6,5 SENSITEX LUVA PROCEDIMENTO CIRÚRGICO N LT. 2440 DATA FAB.: 14/10/24 DATA VAL.: 30/09/27 LUVAS DE LATEX ESTERIL PARA PROCEDIMENTO C/ PO TAMANHO 6,5 CA 39317 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 1285E130-F531-40D8-BEE7-DAE746738D3E pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=18,77 vICMSUFRemet=0,00 FCI:1285E130-F531-40D8-BEE7-DAE746738D3E	40151200	500	6108	PA	200,000	1,5639	312,78	312,78	37,53	0,00	12,00	0,00																																														
3087	LUVA LATEX CIRURGICA C/ PO 7,0 SENSITEX LUVA PROCEDIMENTO CIRÚRGICO N LT. 2441 DATA FAB.: 21/10/24 DATA VAL.: 21/10/27 LUVAS DE LATEX ESTERIL PARA PROCEDIMENTO C/ PO TAMANHO 7,0 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: E5771555-CEDC-42A6-BD00-1BB58080C9E9 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=18,77 vICMSUFRemet=0,00 FCI:E5771555-CEDC-42A6-BD00-1BB58080C9E9	40151200	500	6108	PA	200,000	1,5639	312,78	312,78	37,53	0,00	12,00	0,00																																														
3088	LUVA LATEX CIRURGICA C/ PO 7,5 SENSITEX LUVA PROCEDIMENTO CIRÚRGICO N LT. 2444 DATA FAB.: 08/11/24 DATA VAL.: 30/10/27 LUVAS DE LATEX ESTERIL PARA PROCEDIMENTO C/ PO TAMANHO 7,5 CA 39317 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: AA164FDD-74E2-4544-8819-63FFC4CDF1D5 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=56,30 vICMSUFRemet=0,00 FCI:AA164FDD-74E2-4544-8819-63FFC4CDF1D5	40151200	500	6108	PA	600,000	1,5639	938,34	938,34	112,60	0,00	12,00	0,00																																														
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL DE ENTREGA : 48341283000161-RUA 24, 872 - * - JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP Inf. Contribuinte: VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 281,50 (18,00%)/// /APOIO COT 1170776 //OBSERVACAO://DEPOSITO BANCO DO BRASIL - FL AG 5122-5 CC 16000-8-PIX BB: 12.889.035/0002-93 //N/CM: 4015 - Mercadoria destinada para uso hospitalar e/ ou laboratorial//Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$93,84 + FCP R\$0,00 DIFAL da UF Origem R\$0,00. Nota de Empenho: MVT27492 Pedido: MVT27492 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 281,50																																																											
RESERVADO AO FISCO																																																											

BANCO DO BRASIL 001-9							RECIBO DO PAGADOR	
BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG RUA PARTICULAR 2115 IPIRANGA - S POUSO ALMG CEP 37556-348				CNPJ: 12889035000293			AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 5122-5 / 16000-8	VENCIMENTO 27/03/2025
DATA DOCUMENTO 25/02/2025		NÚMERO DOCUMENTO 22397-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 25/02/2025		NOSSO NÚMERO 3651797000024205	
USO DO BANCO		CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.563,90	
INSTRUÇÕES A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. A LIQUIDAÇÃO DA PARCELA DEVE OCORRER VIA BOLETO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 2,61 PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO NUM. MAPA : 59264 VEND. : 131 NUM. N.FISCAL : 22397-1 ACRÉSCIMO REF. A TARIFA BANCÁRIA 5122-5 / 16000-8 3651797000024205 INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG								
(+) DESCONTO/ABATIMENTO 0,00 (-) OUTRAS DEDUÇÕES (+) JUROS/MULTA (+) OUTROS ACRÉSCIMOS 0,00 (=) VALOR COBRADO 1.563,90								
PAGADOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ RUA 24 GUAIRÁ SP							10583 48.341.283/0001-61 CEP : 14790-000	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
SACADOR / AVALISTA INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG							12889035000293	

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03651.797007 00024.205171 4 10330000156390								
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO							VENCIMENTO 27/03/2025	
BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG RUA PARTICULAR IPIRANGA - SE POUSO ALMG CEP 37556-348				CNPJ: 12889035000293			AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 5122-5 / 16000-8	
DATA DOCUMENTO 25/02/2025		NÚMERO DOCUMENTO 22397-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 25/02/2025		NOSSO NÚMERO 3651797000024205	
USO DO BANCO		CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.563,90	
INSTRUÇÕES A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. A LIQUIDAÇÃO DA PARCELA DEVE OCORRER VIA BOLETO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 2,61 PROTESTAR NO 5º DIA UTIL APÓS O VENCIMENTO NUM. MAPA : 59264 VEND. : 131 NUM. N.FISCAL : 22397-1 ACRÉSCIMO REF. A TARIFA BANCÁRIA 5122-5 / 16000-8 3651797000024205 INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG								
PAGADOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ RUA 24 GUAIRÁ SP							10583 48.341.283/0001-61 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 GUAIRÁ			NOSSO NÚMERO 3651797000024205	<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe no indicado
VENCIMENTO 27/03/2025			Nº DO DOCUMENTO 22397-1	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Falecido
Recebí(emos) o bloquete de característica acima			VALOR DO DOCUMENTO 1.563,90	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
				DATA	ENTREGADOR	

NUM. MAPA : 59264 VEND. : 131

NUM. N.FISCAL : 22397-1

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ

RUA 24

GUAIRÁ

SP

COD.CLI:10583

48.341.283/0001-61

CEP : 14790-000

DESTACAR ABAIXO

J85



Consultas - Emissão de comprovantes

G3372607590915021
26/03/2025 08:25:22

26/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:25:22
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090365179700700024205171410330000156390

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	32.501
NOSSO NUMERO	36517970000024205
CONVENIO	03651797
DATA DE VENCIMENTO	27/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	25/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.563,90
VALOR COBRADO	1.563,90

=====

NR. AUTENTICACAO 8.E88.9A5.96D.EB4.CD1

=====

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
habitualis 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 **1**
Nº 87.186
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

 CHAVE DE ACESSO
3525 0207 0143 1800 0332 5500 1000 0871 8616 9764 8371

 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
135250516033024 25/02/25 11:35
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 25/02/2025
ENDERECO RUA 24 872			CEP 14790-000	DATA DA SAÍDA/ENTRA. 25/02/2025
MUNICÍPIO Guaíra		FONE/FAX 5517992309765	U.F. SP	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA

INFORMAÇÕES DE LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		C.N.P.J./C.P.F. 48.341.283/0001-61	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
ENDERECO Rua 24, N°: 872	MUNICÍPIO Ribeirão Preto / SP	U.F. SP	CEP 14790-000

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
87186/1	27/03/25	16.445,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 16.445,90	VALOR DO ICMS 2.960,26	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 16.445,90
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESORIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 16.445,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL MOVIMENTE COMERCIO LOGISTICA E SOLUCOES	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F. 05.593.534/0001-92					
ENDERECO Via Anhangüera km 320 GALPAOA UNIDADE 1	MUNICÍPIO Ribeirão Preto / SP			U.F. SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582529370112					
QUANTIDADE 3,00	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO 25,09					25,09

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
5158	DXH 500 SERIES CLEANER 1X5	3402.90.90	200	5.102	UN	4,00	180,2000	720,80	720,80	129,74	0,00	18,00	0,00
	Lote: 7703345 x4 Val:25/07/25 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: 0125170 x1 Val:17/08/25 Cód.Alt: B36845												
5159	CELER FINECARE D-DIMERO QUANTITATIVO - DIM D - 25	3822.19.90	500	5.102	CX	2,00	795,0000	1.590,00	1.590,00	286,20	0,00	18,00	0,00
	Lote: F21118303AD-I x2 Val:23/04/26 Cód.Alt: C11199												
5160	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: F2021750BAD-I x3 Val:28/08/25 Cód.Alt: C4514												
5161	FINECARE PROCALCITONINA	3822.90.00	500	5.102	CX	1,00	1.113,0000	1.113,00	1.113,00	200,34	0,00	18,00	0,00
	Lote: F21018808A7D-I x1 Val:21/02/26 Cód.Alt: C5779												
5162	FINECARE PROTEINA C REATIVA (PCR) TESTE RAPIDO QUANTITATIVO - PCR FIA - 25	3822.19.90	500	5.102	CX	8,00	397,5000	3.180,00	3.180,00	572,40	0,00	18,00	0,00
	Lote: F20119C0FB0-I x8 Val:06/05/26 Cód.Alt: C11191												
5163	CELER FINECARE TROPONINA I QUANTITATIVA TNI - 25	3822.19.90	500	5.102	CX	3,00	530,0000	1.590,00	1.590,00	286,20	0,00	18,00	0,00
	Lote: F2031A507AD-I x3 Val:11/04/26 Cód.Alt: C11190												
5164	GEM 3.5K BQ/HCT/LYTES/GLU/LAC 450 TESTES	3822.19.90	700	5.102	CX	1,00	4.452,0000	4.452,00	4.452,00	801,36	0,00	18,00	0,00
	Lote: 430466A x1 Val:28/04/25 Cód.Alt: 00026345089												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 :: Tipo de Cobrança: Carteira | :: Valor aproximado dos tributos R\$ (0,00%) Fonte: IBPT | :: Representante: Diagnóstico - Henrique Dib - P | :: Pedido:73598/1 | :: Inf. de entrega: End. Entrega: Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaíra - SP - CEP: 14790000

RESERVADO AO FISCO	
Data: 27/02/25	
Nome: Carla	

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

CONFERE COM ORIGINAL

8

87

Banco Itaú	341-7	Recibo do Pagador				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 27/03/2025	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA					Agência/Código do Beneficiário 2934/28909-7	
Endereço do Beneficiário R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP					CNPJ do Beneficiário 07.014.318/0001-70	
Data do Documento 25/02/2025	Número do Documento 87186/1	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 25/02/2025	Nossa Número 109/00623716-8	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 16.445,90	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multas de 2,00 % após 27/03/2025 Juros/Mora ao dia: R\$ 5,48 após 27/03/2025 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.					(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIARA RUA 24 872 , 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAIÁRA SP 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					CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61 Código de Baixa 109/00623716-8	
Recebimento através do cheque núm. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					Autenticação Mecânica	

Banco Itaú	341-7	34191.09008 62371.682931 42890.970009 7 10330001644590				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 27/03/2025	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 07.014.318/0001-70 R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP					Agência/Código do Beneficiário 2934/28909-7	
Data do Documento 25/02/2025	Número do Documento 87186/1	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 25/02/2025	Nossa Número 109/00623716-8	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 16.445,90	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multas de 2,00 % após 27/03/2025 Juros/Mora ao dia: R\$ 5,48 após 27/03/2025 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.					(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIARA RUA 24 872 , 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAIÁRA SP 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					CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61 Código de Baixa 109/00623716-8	
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	
						

26/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:25:22
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090086237168293142890970009710330001644590

BENEFICIARIO:

CISCRE IMP DIST PROD MEDICOS L

NOME FANTASIA:

CISCRE IMP DIST PROD MEDICOS L

CNPJ: 07.014.318/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

CISCRE IMP DIST PROD MEDICOS L

CNPJ: 07.014.318/0001-70

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 32.502
DATA DE VENCIMENTO 27/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 25/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 16.445,90
VALOR COBRADO 16.445,90

=====

NR.AUTENTICACAO F.680.99C.CF0.6C0.722

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.

NF-e
Nº 018328
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO
17/02/25

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Anderson Andrade Oliveira

DATA EMISSÃO
14/02/2025

VALOR TOTAL DA NOTA
3.599,71



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

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA 2 - ENTRADA

Nº 018328

SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



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

Chave de Acesso

3525 0221 3687 5900 0100 5500 1000 0183 2815 0003 5602

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250421721393 - 14/02/2025 16:56:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

CNPJ
21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

26/03

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 14/02/2025	
ENDERECO RUA 24.872 S/N	BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 14790000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 17/02/2025	
MUNICÍPIO Guaira	FONE/FAX (17) 3332-7000	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA	

FATURA

FATURA	VENCETO	VALOR	FATURA	VENCETO	VALOR	FATURA	VENCETO	VALOR
001	06/03/2025	1.799,86	002	26/03/2025	1.799,85			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS 3.599,71	VALOR DO ICMS 647,94	BASE CÁLC. ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	V.I.P. IMPORTAÇÃO 0,00	V.ICMS UF REMET. 0,00	VALOR DA FCP 0,00	VALOR DO PIS 18,45	V.TOTAL PRODUTOS 3.486,40
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 113,31	V.ICMS UF DEST. 0,00	V.APROX. TRIB 0,00	VALOR DA COFINS 85,16	V.TOTAL NOTA 3.599,71

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA • EMBARQUE • DESTINO	9	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE 3 VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				161,000	160,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	MONEDA	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNID	VLR TOTAL	ICMS ST	ICMS VLR UNIT	ICMS VLR TOTAL	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA INSS
873	ALPHA LAV ADT 60KG	34023100	000	5101	BB	1,0000	506,4000	506,40	522,86	94,11	16,46	18,00	3,25
1247	ALPHA LAV POWER N 50L	34025000	000	5101	BB	2,0000	1.480,0000	2.980,00	3.076,85	553,83	96,85	18,00	3,25

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 1.799,85

LANCADO

18/02/2025

Rodrigo

Name:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PED. VDA: 250003580; Pedido Compra: 1; VND: TIAGO HENRIQUE; Código Cliente: 00000053; Nome Fantasia:
SANTA CASA DE GUAIRA;

RESERVADO AO FISCO

22/02 - 18/02

J90

Pagador

SANTO CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61

Número do Documento

018328/B

Vencimento

26/03/2025

Beneficiário

ALFA CHEMICAL LTDA
 R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II
 CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP

- CNPJ: 21.368.759/0001-00

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

APÓS 26/03/2025 COBRAR JUROS DE R\$ 6,00 AO DIA
 PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS
 PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO

Nosso Número 25/212875-5	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 1.799,85	Especie Documento DM	Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553
-----------------------------	-----------------------	------------	--------------------------------	-------------------------	--

Autenticação Mecânica

748-X | 74891.12529 12875.507159 25165.531044 7 10320000179985

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI

Vencimento

26/03/2025

Beneficiário

ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00
 R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP

Agência/Código Beneficiário

0715.25.16553

Data do Documento 14/02/2025	Nº do Documento 018328/B	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/02/2025	Nosso Número 25/212875-5
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	X	(=) Valor do Documento 1.799,85

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

APÓS 26/03/2025 COBRAR JUROS DE R\$ 6,00 AO DIA
 PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS
 PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24,872, S/N, Centro
 CEP: 14790-000 - Guaira/SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

CODIGO: 00000053

RCA: 056 - TIAGO HENRIQUE

SACADOR/AVALISTA:

CPF/CNPJ:

Autenticação - Ficha de Compensação



J91

26/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:25:22
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125291287550715925165531044710320000179985

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 32.503
DATA DE VENCIMENTO 26/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 25/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.799,85
VALOR COBRADO 1.799,85

=====
NR.AUTENTICACAO 8.694.CFB.52B.B95.5DC

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.

192

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE	
NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA RUA PAOLO PERIOTTO, 363 JARDIM DE CRESCI - 13571-618 São Carlos - SP Fone/Fax: 1634138908		Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	
		CHAVE DE ACESSO Nº. 000.025.245 Série 000 <i>Folha 1/1</i>	
		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 135250505666115 - 24/02/2025 13:13:55	
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 Venda Dentro do Estado <small>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</small>		CNPJ 637341109119 <small>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</small>	
		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61 <small>DATA DA EMISSÃO 24/02/2025</small>	
DESTINATÁRIO / REMETENTE <small>NOOME / RAZÃO SOCIAL</small>		BAIRRO / DISTRITO JD PAULISTA <small>UF FONE / FAX SP 001733312777</small>	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIARA <small>ENDERECO</small>		CEP 14790-000 <small>INSCRIÇÃO ESTADUAL</small>	
R 24.872 <small>MUNICÍPIO</small>		HORA DA SAÍDA/ENTRADA 13:17:25	
Guaiara			
FATURA DUPLICATA <small>Num. Venc. Valor</small>		V. IMP. IMPORTAÇÃO 0,00 <small>V. ICMS UF REMET. 0,00</small>	
CÁLCULO DO IMPOSTO <small>BASE DE CALC. ICMS ST.</small>		V. ICMS UF DEST. 0,00 <small>V. ICMS UF DEST. 0,00</small>	
BASE DE CALC. ICMS 3.060,00		VALOR DO PIS 0,00 <small>VALOR DO COFINS 91,80</small>	
VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DA COFINS 91,80 <small>V. TOTAL DA NOTA 3.060,00</small>	
TRANSPORTADOR / VOLUME TRANSPORTADOS <small>NOOME / RAZÃO SOCIAL</small>		FRETE POR CONTA (0) Emitente <small>MUNICÍPIO</small>	
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI <small>ENDERECO</small>		PLACA DO VEÍCULO RIO CLARO <small>UF INSCRIÇÃO ESTADUAL</small>	
AV 10.1126 <small>QUANTIDADE</small>		PESO BRUTO 2,100 <small>PESO LÍQUIDO</small>	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS <small>CÓDIGO PRODUTO</small>		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO TIRA TESTE GLICOSE FREESTYLE OPTIMUM NEO H CX C/100	
1		UN EX	QUANT 1
1180		NC/NF 38229000 <small>0/CST 700</small>	
		C/OP 5102	UN UN
		QUANT 3.000,0000	VALOR UNIT 1.0200
		VALOR TOTAL 3.060,00	B/CÁLC ICMS 3.060,00
		VALOR ICMS 550,80	VALOR IPF 550,80
		ALIQ. ICMS 18,00	ALIQ. IPF 18,00
DADOS ADICIONAIS <small>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</small>		RESERVADO AO FISCO	
		<small>Inf. Contribuinte: Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFIRME LEI 10.147/2000. / Email do Destinatário: santacasacompras@hotmail.com</small>	

NF-e
 Nº.
000.025.245
 Série 000

RECEBEMOS DE NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL ELETÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO:

24/02/2025 VALOR TOTAL: R\$ 3.060,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIARA - R. 24, 872 JD PAULISTA Guaiara-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

J93

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

CONFERE COM ORIGINAL
[Assinatura]

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
26913910000017695

- () Mudou-se () Ausente () Não existe nº
 () Recusado () Não Procurado () Falecido
 () Desconhecido () End. Insuf. () Outros

Vencimento

26/03/2025

N. do Documento

25245/INF

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 00017.695172 6 10320000306000

Local de Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Vencimento

26/03/2025

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA|RUA PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP|21.036.417/0001-84

Agência / Código Beneficiário

3062-7/114660-2

Data do Documento

24/02/2025

No. do Documento

25245/INF

Espécie Doc.

R\$

Aceite

N

Data do Processamento

24/02/2025

Nosso Número

26913910000017695

Uso do Banco

Carteira

Espécie

R\$

Quantidade

x

Valor

=

Valor do Documento

3.060,00

Instruções

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS.

TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
R 24, 872
14790000 - GUAIRA - SP

Cod. Interno: 00000146

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Pagador/ Avalista:

Recibo do Pagador

001-9

00190.00009 02691.391003 00017.695172 6 10320000306000

Local de Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Vencimento

26/03/2025

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA|RUA PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP|21.036.417/0001-84

Agência / Código Beneficiário

3062-7/114660-2

Data do Documento

24/02/2025

No. do Documento

25245/INF

Espécie Doc.

R\$

Aceite

N

Data do Processamento

24/02/2025

Nosso Número

26913910000017695

Uso do Banco

Carteira

Espécie

R\$

Quantidade

x

Valor

=

Valor do Documento

3.060,00

Instruções

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS.

TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
R 24, 872
14790000 - GUAIRA - SP

COD. INTERNO: 00000146

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Pagador / Avalista:



194

26/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:25:22
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

BANCO DO BRASIL

00190000090269139100300017695172610320000306000

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	32.504
NOSSO NUMERO	26913910000017695
CONVENIO	02691391
DATA DE VENCIMENTO	26/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	25/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.060,00
VALOR COBRADO	3.060,00

NR.AUTENTICACAO E.70B.764.826.E07.F3C

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.

595

Identificação do emitente MÉDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA RUA ERNESTO WILD, 2460 INDUSTRIAL Cep: 96880-000 VERA CRUZ/RN Fone: 55137187600 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 001192356 SÉRIE 1 FOLHA 01/01		
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4325 0207 7522 3600 0123 5500 1001 1923 5615 0117 5914	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243250057452798 25/02/2025 09:26:48-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579		INSC. ESTADUAL DO SIST. TRIB. 821012618116	CNPJ/CPF 07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DE EMISSÃO 25/02/2025
ENDERECO RUA 24, 872		BAIRRO/DISTRIB. JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICIPIO GUAIRÁ	FONE/FAX 1733327000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA 001 25/03/2025 4.214,71			

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 4.214,71	VALOR DO ICMS 505,77	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.214,71
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 4.214,71

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JAMEF MATRIZ	FRETE POR CONTA O-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 20.147.617/0001-41
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 5	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 10,000	PESO LIQUIDO 5,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIPÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	EST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V.IPI	A. ICMS	A.IPI
13772	DOBUTAMINA 250MG 20ML 10 AMP AD/PED IV G EN HYPOFARMA LOTE: 24122503 - DT.FABR: 22/12/24 - DT. VALID: 31/12/26 - GTIN.: 7898122912850 - REG. M. S.: 1038700570015 - FÁBRICA NTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	3003909500	6108	AM		120,00	4,48217	537,86	537,86	64,54	0,00	12.00%	0,00%
14660	OMEPRAZOL 40MG 20 F/A+ DIL 10ML IV GEN B LAU LOTE: 24121255 - DT.FABR: 21/11/24 - DT. VALID: 30/11/26 - GTIN.: 7896014688289 - REG. M. S.: 1163701650011 - FÁBRICA NTE: BLAU FARMACEUTICA S.A	30049061500	6108	FA		500,00	7,35370	3.676,85	3.676,85	441,23	0,00	12.00%	0,00%

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

CONFERE COM ORIGINAL

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: BETINA DE VARGAS ID APOIO: 1170798 Pedido(s): 888190 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 790,26 (18,75%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à 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.

RESERVADO AO FISCO

LANCADO
 Data: 25/02/25
 Nome: Motley

Prezado Cliente:

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

1170798

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636) Data de Vencimento 25/03/2025 Nro. Documento 00192356 Moeda R\$ Valor 4.214,71 Agencia/ Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9 Nosso Número 0200000446325-8					MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador) <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) Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado. Data Assinatura		
---	--	--	--	--	--	--	--

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000 Data Documento 25/02/2025 Nro. Documento 00192356 Espécie Doc. DM Acéite N Data do Processamento 25/02/2025 Uso do Banco Carteira 02 Moeda R\$ Quantidade Valor					Vencimento 25/03/2025
					Agencia/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
					Nosso Número 0200000446325-8
					(=) Valor do Documento 4.214,71
					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancaria R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"					
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636) 48.341.03/0001-61 RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP 14790-000 Sacador/Avalista					

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000 Data Documento 25/02/2025 Nro. Documento 00192356 Espécie Doc. DM Acéite N Data do Processamento 25/02/2025 Uso do Banco Carteira 02 Moeda R\$ Quantidade Valor					Vencimento 25/03/2025
					Agencia/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
					Nosso Número 0200000446325-8
					(=) Valor do Documento 4.214,71
					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancaria R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"					
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636) 48.341.03/0001-61 RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP 14790-000 Sacador/Avalista					



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

197

26/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:25:22
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====
BCO BRADESCO S.A.

23793683072000004463425007763102210310000421471

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 32.505
DATA DE VENCIMENTO 25/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 25/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.214,71
VALOR COBRADO 4.214,71

=====
NR.AUTENTICACAO D.660.2DF.C14.FSD.582

=====
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
habitualis 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.

NF-e

Nº. 000.604.439
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MED CENTER COMERCIAL LTDA

ROD BR 459, 0 - SN KM 99
SANTA EDWIGES - 37552-484
POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 3534491950

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.604.439
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3125 0300 8749 2900 0140 5500 1000 6044 3911 8521 8538

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131256556742874 - 27/03/2025 16:53:44

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

27/03/2025

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:50:41

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	28/03/2025
Valor	R\$ 638,39

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
439,59	52,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,39	638,39
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	26,38	0,00	29,40	638,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	(0) Emitente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200		SUMARE		SP	671495090114

QUANTIDADE

4

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

13,728

PESO LÍQUIDO

13,728

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
990400	FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA FP053/25-GC1/FAB.19/02/25/VAL.19/02/27 PMC: 0,00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=1,34 vICMSUFRemet=0,00 FCI:BC39CBCE-2105-4AE9-9D2F-789B7499297B	30051090	500	6108	RL	60,0000	2,0377	122,26	122,26	14,67		12,00	
976100	PAPEL 15CM X 100MT GRAU CIRURGICO 1549/FAB.01/09/24/VAL.30/09/29 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=19,04 vICMSUFRemet=0,00	48043990	000	6108	RL	6,0000	52,8883	317,33	317,33	38,08		12,00	
1917100	SONDA FOLEY 16 2 VIAS - (CATETER) / 23F28/FAB.01/06/24/VAL.30/06/28 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	90183929	740	6108	UN	100,0000	1,9880	198,80	0,00	0,00		0,00	
	PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 13/2022 CONVÉNIO N° 03/2022 FONTE: () FEDERAL X MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL 												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CARTEIRA - ID 1189226 - Pedido: 643246 - Volume M3: 0,060017 - Rota: 8 - FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS - FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS Pedido: 643246 Email do Destinatário: financeiro@santacasadeguaira.com.br

Inf. fisco: Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/ - Valor ICMS UF Destino R\$: 26,38
CUBAGEM: 0,060017

RESERVADO AO FISCO

Gerado em www.fsist.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.25.22
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250325184155707445210
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$638,39
TARIFA: R\$0,00
DATA: 25/03/2025 - 15:49:02

PAGO PARA: Med Center Comercial Ltda
CNPJ: 874.929/0001-40
CHAVE PIX: 00874929000140
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0368 - CONTA: 00000000000000011622
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 25/03/2025 - 15:49:04

=====
DOCUMENTO: 032507
AUTENTICACAO SISBB: A.148.295.B30.0EF.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 R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO							VALOR NOTA RS 3.940,00	NF-e Nº: 000.000.614 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ						

 <p>R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA 2A R PASCHOAL CASTREQUINI, 376 CENTRO MIRA ESTRELA SP TEL/FAX: 17996504317 CEP: 15580000</p>	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.000.614 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 3525 0350 6857 8400 0107 5500 1000 0006 1410 0001 6816 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEI			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250784199914 - 25/03/2025 11:15:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL 447017065114	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 50.685.784/0001-07	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOSSA EMPRESA	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ	48.341.283/0001-61	25/03/2025
ENDERECO R 24, 872	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO GUAIRÁ	FONE/FAX	UF SP

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.940,00
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
237,19

VALOR TOTAL DA NOTA
3.940,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL O MESMO	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDERECO ENDERECO, S/N - BAIRRO		MUNICÍPIO FERNANDOPOLIS		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000

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	ALIQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
593	BOBINA P/UNITARIZACAO TRANSPARENTE 7X12CM	39234000	0 00	5102	UN	5,0000	389,00000	1.945,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	117,09
594	BOBINA P/UNITARIZACAO TRANSP 5 X 8 CM - 10000 UNID	39234000	0 00	5102	UN	5,0000	399,00000	1.995,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,10

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

CONFERE COM ORIGINAL


DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 50.685.784/0001-07 (PIX) Agenc ia: 0303 Conta: 000579295667-3	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

201

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.25.22
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250325184225675752381
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.940,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/03/2025 - 15:49:12

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: 25/03/2025 - 15:49:13

=====
DOCUMENTO: 032508
AUTENTICACAO SISBB: C.FC0.C02.860.13C.73F

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

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

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

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

202

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 1 - SAÍDA Nº 000.096.372 fl. 1 /1 SÉRIE 001	
		 CHAVE DE ACESSO 3125 0304 3425 9500 0203 5500 1000 0963 7210 0199 7176	
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE		131256554199430 26/03/2025 16:05:50	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	
0621220800189		813023767110	
		CNPJ / CPF 04.342.595/0002-03	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ 13110-5 ENDEREÇO RUA 24, 872 MUNICÍPIO GUAIRÁ		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO 26/03/2025 BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA SAÍDA / ENTRADA HORA DA SAÍDA	
		FONE / FAX (17)33327-0000	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA		NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA		96372	990,35	0,00	990,35

DUPLICATAS		Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001		26/03/2025	990,35							

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	990,35
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	990,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		BRASPRESS TRANS.URGENTES LTDA	0 - REMETENTE				48.740.351/0002-46
ENDERECO		AV CESAR AUGUSTO FARIA SIMOES, 445 B	MUNICÍPIO	CONTAGEM		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1863627670020
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1			1		1,860		

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS / I.P.I.
15222	APRESOLINA 50mg 20drg *M* NOVARTIS - C.P. ANVISA 1006800130019 - PMC: R\$13,58 - - LOTE: 2441474 - QTD: 31,00 - FAB: 01/10/2024 - VAL: 31/03/2026 -	30049069	000	6108	CX	31,00	13,20	409,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00, 0,00
57208	DELTAMETRINA SHAMPOO 100ml *S* - C.P. ANVISA 1057100810011 - PMC: R\$21,49 - - LOTE: 064136 - QTD: 5,00 - FAB: 19/06/2024 - VAL: 30/06/2026 -	30049099	000	6108	FR	5,00	18,47	92,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00, 0,00
45757	DUPHASTON 10mg 28cpr *M* - C.P. ANVISA 1055303470049 - PMC: R\$82,36 - - LOTE: 375658 - QTD: 4,00 - FAB: 01/09/2024 - VAL: 31/08/2029 -	30042021	000	6108	CX	4,00	81,20	324,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00, 0,00
53678	FLUNARIZINA 10mg 50cpr *GENERICO* - LOTE: 30002531 - QTD: 2,00 - FAB: 01/01/2025 - VAL: 01/01/2027 -	30049062	000	6108	CX	2,00	14,50	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00, 0,00
46946	METRONIDAZOL 250mg 20cp *NEO QUIMICA GENERICO*(C1) - C.P. ANVISA 1558403080028 - PMC: R\$12,39 - - LOTE: B24E2721 - QTD: 15,00 - FAB: 01/06/2024 - VAL: 30/06/2026 -	30049066	000	6108	CX	15,00	9,00	135,00	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 AQUISICAO, CONF ORME ART. 2o, CAPITULO 13 DA PARTE 2 DO ANEXO XV DO DECRETO 43080/2008. * ENTREGAR SEMPRE NO SETOR DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS OU FARMACIA CENTRAL Decreto 1234/1978 (codigo sanitario) Artigo 570 Paragrafo unico -- Pedido 199717 -- Alvar a: 351740601-861-000001-1-6 OC 1189250 DIFAL R\$ 49,58 Tributos aproximados desta NF-e (32,04%) R\$ 317,31			
		203	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.25.22
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250325184259337933611
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$990,35
TARIFA: R\$9,80
DATA: 25/03/2025 - 15:49:25

PAGO PARA: Farmater Medicamentos Ltda
CNPJ: 4.342.595/0002-03
CHAVE PIX: 04342595000203
INSTITUICAO: 60701190 ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1403 - CONTA: 0000000000000960014
TIPO DE CONTA: Conta 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: 25/03/2025 - 15:49:27

=====
DOCUMENTO: 032509
AUTENTICACAO SISBB: 2.CAD.678.98C.173.CEE
=====
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

204

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. 000.604.432
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3125 0300 8749 2900 0140 5500 1000 6044 3214 9624 5854

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131256556559958 - 27/03/2025 15:50:14

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

27/03/2025

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

27/03/2025

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:49:55

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	28/03/2025
Valor	R\$ 4.957,00

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
4.957,00	594,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.957,00
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	297,42	0,00	0,00	4.957,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA (0) Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI		(0) Emitente				12.270.745/0004-00
ENDERECO	MUNICÍPIO	SUMARE			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200		SUMARE			SP	671495090114
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
2	VOLUME(S)		643011	1,780	1,780	1,780

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CPOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
899300	SUXAMETONIO 100 MG F/A 2502338/FAB.01/01/25/VAL.30/01/27 PMC: 27.64 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=32,22 vICMSUFRemet=0,00 FCI:F7EEFB32-7173-4649-A713-9B1DD13B6A68	30049099	500	6108	FR	30,000	17,9000	537,00	537,00	64,44		12,00	
311100	VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ 1ML (N) VP 40709654/FAB.12/02/25/VAL.30/10/26 C/ 10 AP PMC: 307,58 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=265,20 vICMSUFRemet=0,00 FCI:4AF75F3D-2D05-48D6-916D-4E799F5CSA8A	30043999	500	6108	CV	20,000	221,0000	4.420,00	4.420,00	530,40		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CARTEIRA - ID 1189250 - Pedido: 643011 - Volume M3: 0,008320 - 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: 643011 Email do Destinatário:

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Inf. fisco: Valor ICMS UF Destino R\$: 297,42

CUBAGEM: 0,008320

RESERVADO AO FISCO

205

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250325184349815755392

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: R\$4.957,00

TARIFA: R\$0,00

DATA: 25/03/2025 - 15:49:34

PAGO PARA: Med Center Comercial Ltda

CNPJ: 874.929/0001-40

CHAVE PIX: 00874929000140

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 0368 - CONTA: 00000000000000011622

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 25/03/2025 - 15:49:34

=====
DOCUMENTO: 032510

AUTENTICACAO SISBB: 5.BF3.972.8BC.3EB.5A2

=====
Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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

Nº. 000.164.098
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE											
ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA RUA GERALDO DOS REIS, 80 ALA I - 37555-202 POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 03534250392		Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.164.098 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3125 0310 5719 8400 0114 5500 1000 1640 9818 1245 3873 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/ VEND		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131256553547533 - 26/03/2025 11:49:12											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0011053760078	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 813016672113	CNPJ	10.571.984/0001-14										
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 26/03/2025										
ENDERECO RUA 24, 872	BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 26/03/2025										
MUNICÍPIO GUAIRA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1733327000	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 11:51:00										
FATURA / DUPLICATA Num. 001 Venc. 26/03/2025 Valor R\$ 3.943,19													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CALC. DO ICMS 3.943,19	VALOR DO ICMS 473,18	BASE DE CÁLC. ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	V. ICMS UF REMET. 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO PIS 0,00	V. TOTAL PRODUTOS 3.943,19					
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL IPI 0,00	V. ICMS UF DEST. 62,76	V. TOT. TRIB. 62,76	VALOR DA COFINS 1.003,54	V. TOTAL DA NOTA 3.943,19					
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						FRETE POR CONTA (0) Emitente							
NOME / RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 12.270.745/0004-00								
ENDERECO ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200	MUNICÍPIO SUMARE		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114									
QUANTIDADE 3	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 38,800	PESO LÍQUIDO 39,000								
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
000074ANTI0002	CIPROFLOXACINO 2MG/ML 200ML SIST FECH CX C/50 BOLSAS - GENERICO - BEKER PRODS FARMACOS HOSP LTDA PMC: 12434.92 pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00%	30049069	500	6108	CX	2,0000	1.084,8500	2.169,70	2.169,70	260,36		12,00	
000008CLIN0020	DOBUTAMINA 12,5MG/ML INJ CX C/10 AMP 20ML GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPODE FARMACIA LTDA PMC: 433.46 pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00%	30039099	000	6108	CX	15,0000	48,5000	727,50	727,50	87,30		12,00	
000006CLIN0034	HEPARINA SODICA SUINA SOL. INJ 5000UI / 0,25ML CX C/50 AMP - PARINEX - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA PMC: 681.63 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=15,69	30049099	000	6108	CX	1,0000	261,5000	261,50	261,50	31,38		12,00	
000006CLIN0034	HEPARINA SODICA SUINA SOL. INJ 5000UI / 0,25ML CX C/50 AMP - PARINEX - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA PMC: 681.63 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=47,07	30049099	000	6108	CX	3,0000	261,4967	784,49	784,49	94,14		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: Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clinicas, laboratorios, Orgao da Administracao Publica - consumidor final. Para devolucao, favor entrar em contato pelo email: devolucao@astrafarma.com.br ou pelo telefone 35 99271-6556. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal através de boleto bancario, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devadora nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 000809 / PEDIDO DE VENDA: 179569 - VENDEDORA: LUCAN SILVA / PEDIDO CLIENTE: / COTACAO 1189250 Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Orgao Publico. Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 530,35 (13,45%) Federal e R\$ 473,18 (12,00%) Estadual Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 62,76. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br nfe.astrafarma@gmail.com

RESERVADO AO FISCO

207

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.25.22
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250325195629479963714
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.943,19
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/03/2025 - 17:08:48

PAGO PARA: Astra Farma C M M H Ltda
CNPJ: 10.571.984/0001-14
CHAVE PIX: 10571984000114
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0676 - CONTA: 0000000000000220056
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 25/03/2025 - 17:08:49

=====
DOCUMENTO: 032513
AUTENTICACAO SISBB: 0.16B.F4B.F06.851.C64

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

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

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

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

NF-e

Nº 008.302.544

SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

**REVAL ATACADO DE PAPELARIA
LTDA**

RUA SANTO ANTONIO NR, 1699
DISTR INDUSTRIAL - ITAPUI - SP
CEP: 17232-232 Fone: (014)3664-9811

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA



Nº 008.302.544
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0352 4341 5600 0184 5500 1008 3025 4417 9430 0149

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

377.002.180.114

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250782410728 25/03/2025 09:00:52

CNPJ

52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF/M Estrangeiro

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO
25/03/2025

ENDERECO

R 24, 872

MUNICÍPIO

GUAIRA

BARRA/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
25/03/2025

FATURA/DUPLOCATA

001 26/03/25 R\$ 6.364,93

FONE/FAX

(17)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
08:58:00

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
6.364,93	1.145,69	0,00	0,00	1.628,47	6.364,93
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.364,93

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	ENDERECO	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VÉHICULO	UF	CNPJ/CPF
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	RUA SANTO ANTONIO, 1699	0-Emitente				52.434.156/0001-84
		MUNICÍPIO	ITAPUI		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
41	VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	377.002.180.114
			25/0203207P	570,110	570,120	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
057169	CORRETIVO EM FITA RECARREGAVEL 5MMX6M (S) CX.C/12 B01010103027 - MERCUR	38249979	200	5102	CX	3	105,00	315,00	315,00	56,70	0,00	18	0	80,59
021207	EXTRATOR DE GRAMPOS ESPATULA ZINCADO CX.C/12 CA-111 - CAVIA	83059000	000	5102	CX	2	11,64	23,28	23,28	4,19	0,00	18	0	5,96
080251	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX SUPER 90G 5 PCTX500 FLS CX.C/05 CMX090CA4 - CHAMEX	48025610	500	5102	CX	40	147,90	5.916,00	5.916,00	1.064,88	0,00	18	0	1.513,61
031097	PASTA L A4 CRISTAL 0,15MM PCT.C/10 1134/A4-CR - ACP	42021210	000	5102	PE	5	5,70	28,50	28,50	5,13	0,00	18	0	7,29
094890	PILHA BATERIA BOTAO CR2032 3V LITHIUM ALCALI BL.C/05 758604 - MAXPRINT	85065010	700	5102	BL	5	5,25	26,25	26,25	4,73	0,00	18	0	6,72
059943	PILHA BATERIA BOTAO LR41 1.5V. CT.C/10 82261 - ELGIN	85061039	200	5102	CT	2	3,29	6,58	6,58	1,18	0,00	18	0	1,68
093719	PINCEL QUADRO BRANCO JOCAR SLIM PRETO CX.C/12 96094 - LEONORA	96082000	200	5102	CX	3	16,44	49,32	49,32	8,88	0,00	18	0	12,62

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 DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
--------------------------	------------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CLIENTE: [193188] - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA -Substituto Trib.inc, VI do Art.264 DO RICMS/2000 Conf.Regime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf. Con. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 -Mercadoria destinada para uso e consumo- [0,00] (1F)(40M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1628,47 (25,59%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

Banco do Brasil
Ag. 3369-3
C/C. 15255-2

209

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.25.22
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250325195758074228555
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$6.364,93
TARIFA: R\$0,00
DATA: 25/03/2025 - 17:08:58

PAGO PARA: Papelaria Reval
CNPJ: 52.434.156/0001-84
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3369 - CONTA: 0000000000000152552
TIPO DE CONTA: Conta 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: 25/03/2025 - 17:08:58

=====

DOCUMENTO: 032514
AUTENTICACAO SISBB: 7.738.220.C9B.E40.103

=====

Central de Atendimento BB
4000 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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



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 000.449.959
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
4125 0300 3392 4600 0192 5500 1000 4499 5913 3230 7607

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
141250097466401 26/03/2025 10:46:47

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/FRAÇÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

GUAIRA-SP

FATURA/DUPLOCATA

CNPJ/CPF/Ad Estrangeiro

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

26/03/2025

BAIRRO/DISTrito

CEP

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

JARDIM PAULISTA

14790-000

HORA DE SAÍDA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

FONE/FAX

(17)3332-7000

HORA DE SAÍDA

001 26/03/2025 R\$ 2.348,89

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TÍTULOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.327,35	93,09	0,00	0,00	705,12	2.348,89
VALOR DO PIS/COF	0,00	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	0-Rem (CIF)			SP	05.530.576/0001-84
RUA NAUFAL JOSE SALMEN, 2-140	MUNICÍPIO			SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 10	BAURU			209.337.700.111	
	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
			65,000		65,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO IPI/ICMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/NH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TÍTULOS
19923	DRENO TORACICO DE SILICONE 12 FR. COD-1694002 UN MEDICONE cProdANVISA=0080020550017 PMC=0,00 Lote=24.01.125857 Qtd=2 Fab=01/01/2024 Val=01/01/2027 Cod Barras (cEan): 7898258290013	90183929	040	6108	UN	2	10,770	21,54	0,00	0,00	0	6,91
25124	LUVA PRÓCEDIMENTO -SEM PO LATEX G CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510097 PMC=0,00 Lote=SPO-SRI36/24 LL Qtd=40 Fab=30/09/2024 Val=30/09/2029 Cod Barras (cEan): 7898947170329	40151200	200	6108	CART	40	26,110	1.004,40	1.004,40	40,18	4	301,32
25123	LUVA PRÓCEDIMENTO -SEM PO LATEX M CART/C/100 UN MÉDIX cProdANVISA=0080495510096 PMC=0,00 Lote=SPO-SRI25/23 MM Qtd=10 Fab=30/11/2023 Val=30/11/2028 Cod Barras (cEan): 7898947170312	40151200	200	6108	CART	10	26,459	264,59	264,59	10,58	4	79,38
25123	LUVA PRÓCEDIMENTO -SEM PO LATEX M CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510097 PMC=0,00 Lote=SPO-SRI40/24 M Qtd=40 Fab=30/11/2024 Val=30/11/2029 Cod Barras (cEan): 7898947170312	40151200	200	6108	CART	40	26,459	1.058,36	1.058,36	42,33	4	317,51

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

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

CONFERE COM ORIGINAL

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\$325,83.

INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO

RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE

PED: 1094119 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA

Sep: VANILDA Conf: ROGERIODANILO

PEDIDO N°1189226

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

Val aprox dos tributos R\$ 705,12 (30,02%) Fonte:IBPT

ICMS ISENTO CONF. POSIÇÃO 67 ITEM 15 ANEXO V RICMS PR: Produtos(19923)

PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO

6426/2008: Produtos(19923, 25123, 25124) -

Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional

87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$. 325,83. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 28/03/25
Nome: Carla

21

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250325195904407179394

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: R\$2.348,89

TARIFA: R\$0,00

DATA: 25/03/2025 - 17:09:06

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 BBDPJ.

Notificacao enviada em: 25/03/2025 - 17:09:06

=====

DOCUMENTO: 032515

AUTENTICACAO SISBB: F.349.6C3.428.691.FEC

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habitualis agencia, SAC e Demais 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 27	
		Código de Verificação CT2WC8LEC	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	Emissão da NFS-e 25/03/2025 10:44 NFS-e Substituída

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 55.397.901/0001-50
 Nome/Razão Social: LARA SPADACIO SERVICOS MEDICOS LTDA
 Endereço: Rua Amaro Duarte da Silva
 Complemento: APT 29 ANDAR 2
 CEP: 15030-040 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO
 E-mail: alvara@medcontabil.com.br

Inscrição: 4137610
 Número: 2888
 Bairro: Jardim Congonhas
 País:
 Telefone: (44)3025-2182

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61
 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA
 Endereço: Rua TODOS
 Complemento:
 CEP: 14790-000 Município: GUAIRA
 E-mail: financeiro@santacasadeguaira.com.br

Inscrição Municipal:
 UF: SP
 NIF:
 Número: 872
 Bairro: Guaíra
 País: Brasil
 Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.03 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,22 E 28 DE FEVEREIRO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 1.500,00
 CADA
 TOTAL: R\$ 4.500,00

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

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO N° 13/2022
 CONVÉNIO N° 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	4.500,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	03/2025	Base de Cálculo	4.500,00
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Aliquota	2,01
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	Valor Líquido	4.500,00

Outras Informações

213

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.25.22
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250325195919487393937
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/03/2025 - 17:09:24

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: 0000000000370084519
TIPO DE CONTA: Conta 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: 25/03/2025 - 17:09:25

=====
DOCUMENTO: 032516
AUTENTICACAO SISBB: 0.F31.C36.88F.BB3.807
=====
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

DATA DE EMISSÃO 25/02/2025	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 10941936 SÉRIE 7 ROTA: FSRP SETOR: 7010
-------------------------------	---------------------	---	---

DANFE													
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica													
0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3525 0244 4631 5600 0184 5500 7010 9419 3617 1490 9383											
Nº 10941936 SÉRIE 7 FOLHA 1/1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora											
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250522313169 25/02/2025 23:41:17-03:00											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112		CNPJ 44.463.156/0001-84											
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 25/03		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61											
ENDERECO R 24° 872		Nº 872	BAIRRO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000										
MUNICÍPIO GUAIRA		FONE/FAX 01733327000	UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL										
FATURA/DUPLICATA		HORA DE ENTRADA/SAÍDA 25/02/2025											
NÚMERO 001	VENCIMENTO 25/03/2025	VALOR 1.856,00	NÚMERO VENCIMENTO VALOR NÚMERO VENCIMENTO VALOR										
CÁLCULO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.856,00	VALOR DO ICMS 334,08	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.856,00									
VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO FCP ST 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.856,00								
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL A. R. DE ARAUJO - TRANSPORTES		FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF 10.715.918/0001-70							
ENDERECO R MARIA CERON VOLPE 2220		MONICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647553429112							
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,840	PESO LÍQUIDO 3,456								
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD 426857	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS CATETER ANGIOCATH 22 200 UN HM BECTON . NEU LIB LT:4261872 4UN Val:25.02.2027	PMC/ PF	NCM/SN 90183929	CST 500	CFOP 5102	UN. CX	QNTD/ LOTE 4 464,0000	V. UNITÁRIO 1.856,00	VALOR TOTAL 1.856,00	BC. ICMS 1.856,00	V. ICMS 334,08	VL. ICMS ST 18,00	AL. ICMS
<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 Setor de Vendas: 2041 Cliente: 0000813001 Rota: FSRP Setor Terceiro: 7010 Vigilancia Sanitaria: 35174060186100000116 Nome Fantasia: GUAIRA OV:2017766005 Remessa: 3017484170 Faturamento: 401731321 PEDIDO: OV80107708_0 Transf sem ICMS ADC 49 de forma a operacionalizar trasnf do creditoICMS	RESERVADO AO FISCO
215	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.25.23
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250325195953995784989
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.856,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 25/03/2025 - 17:09:34

PAGO PARA: Servimed Comercial Ltda
CNPJ: 44.463.156/0001-84
CHAVE PIX: 44463156000184
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1916 - CONTA: 00000000000000072516
TIPO DE CONTA: Conta 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: 25/03/2025 - 17:09:35

=====
DOCUMENTO: 032517
AUTENTICACAO SISBB: B.3D0.AE2.B3F.A24.53D

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

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

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

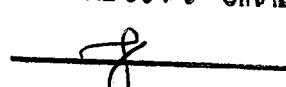
Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NOTA: 5.724,64
DATA DE EMISSÃO: 25/03/2025NF-e
Nº 267928
SÉRIE 1

 <p>MULTIFARMA Produtos Hospitalares</p> <p>MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE VESPASIANO - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170</p>												DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 267928 SÉRIE 1 FOLHA 1/2				 CHAVE DE ACESSO 3125 0321 6813 2500 0157 5500 1000 2679 2811 9665 8923 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA			
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti <small>CRT (Código de Regime)</small> 3 - Regime Normal												PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131256550855747 25/03/2025 10:10:11							
DESTINATÁRIO/REMETENTE <small>NOME / RAZÃO SOCIAL</small> SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA												CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61 DATA DE EMISSÃO 25/03/2025							
ENDEREÇO RUA 24, 872												BAIRRO JARDIM PAULISTA CEP 14.790-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 25/03/2025							
MUNICÍPIO GUAIRA												FONE/FAX (17)3332-7000 INSCRIÇÃO ESTADUAL							
FATURA												HORA DE ENTRADA/SAÍDA 10:10:10							
NÚMERO FATURA 267928			VALOR ORIGINAIS 5.724,64			DESCONTO 0,00			VALOR LIQUIDO 5.724,64										
DUPLICATA			NÚMERO 001			VENCIMENTO 25/03/2025			VALOR 5.724,64										
FORMA DE PAGAMENTO <small>FORMA DE PAGAMENTO</small> Transferencia bancaria, Carteira Digital												VALOR 5.724,64							
CÁLCULO IMPOSTO <small>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</small> 5.724,64												VALOR DO ICMS 686,95							
<small>VALOR DO FRETE</small> 0,00												<small>VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO</small> 0,00							
<small>VALOR DO SEGURO</small> 0,00												<small>VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO</small> 0,00							
<small>DESCONTO</small> 0,00												<small>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</small> 5.724,64							
<small>OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS</small> 0,00												<small>VALOR TOTAL DA NOTA</small> 5.724,64							
<small>VALOR TOTAL DO IPI</small> 0,00												<small>VLR APROX DOS TRIBUTOS</small> 852,50							
<small>PLACA DO VEÍCULO</small> 												<small>PESO BRUTO</small> 19,140							
<small>UF</small> MG												<small>PESO LÍQUIDO</small> 19,140							
<small>INSCRIÇÃO ESTADUAL</small> 0024636830016																			
<small>RAZÃO SOCIAL</small> ACETTE TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA												<small>FRÉTE POR CONTA</small> REMETENTE							
<small>ENDERECO</small> RUA FRANCISCO JOSE TEIXEIRA 102 SANTA BRANCA												<small>MUNICÍPIO</small> BELO HORIZONTE							
<small>QUANTIDADE</small> 3		<small>ESPECIE</small> CAIXA		<small>MARCA</small>		<small>NUMERAÇÃO</small> 0													
<small>DADOS DO PRODUTO/SERVICOS</small>																			
1029127	CETOPROFENO (GENÉRICO) 50 MG/ML SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML Fabricante: HIPOLABOR LT:BG-038/24 Fab:09/12/24 Val:30/11/26 CX:12			30039099	0 / 00	6108	CX	12,0000	113,2600		1.359,12	163,09	1.359,12	163,09	0,00	12,00	0,00		
1029004	ADREN (EPINEFRINA) 1MG/ML INJ CX C/100 AMP 1ML Fabricante: HIPOLABOR LT:D-011/24M Fab:10/06/24 Val:30/11/25 CX:2			30049099	0 / 00	6108	CX	2,0000	82,3680		164,74	29,65	164,74	19,77	0,00	12,00	0,00		
1029049	CITRATO FENTANILA GEN. "A1" 50MCG/ML INJ CX C/50 AMP 10ML Fabricante: HIPOLABOR LT:AS-066/24M Fab:12/08/24 Val:31/07/26 CX:12			30045090	0 / 00	6108	CX	12,0000	133,8500		1.606,20	192,74	1.606,20	192,74	0,00	12,00	0,00		
1086042	ROCURON (BROMETO DE ROCURÔNIO) (P) 10MG/ML CX C/25 FRASCOS-			30049079	0 / 00	6108	CX	12,0000	216,2150		2.594,58	467,02	2.594,58	311,35	0,00	12,00	0,00		
<small>DADOS ADICIONAIS</small>												<small>RESERVADO AO FISCO</small> PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 13/2022 CONVÊNIO N° 03/2022 FONTE: () FEDERAL () MUNICIPAL							
												CONFERE COM ORIGINAL 							



Consultas - Emissão de comprovantes

G3382708051048611
27/03/2025 08:31:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.31.57
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: F0000000020250326124111036460896
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$5.724,64
TARIFA: R\$10,00
DATA: 26/03/2025 - 09:44:03

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

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

Notificacao enviada em: 26/03/2025 - 09:44:04

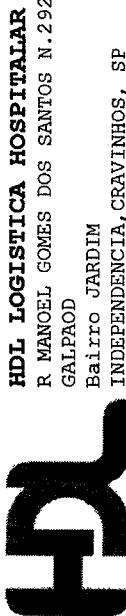
DOCUMENTO: 032601
AUTENTICACAO SISBB: 3.325.8FD.8C9.E6C.164

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

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

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

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

**DANFE**

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR
 R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 -
 GALPÃO
 Balru JARDIM
 INDEPENDENCIA, CRAVINHOS, SP
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000
 Nº 103.493

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADO DE TERCEIRO
 INSERÇÃO ESPANHOL
 2790541.04117

CHAVE DE ACESSO
1
 Consulta de autenticidade no portal nacional da
 NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

3525 0311 8726 5600 0200 5500 1000 1034 9319 7065 5295

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250786952618 25/03/2025 15:16:30
 CRÉDITO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
11-872.656/0002-00 25/03/2025
 CRÉDITO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
2283 48.341.283/0001-61 11-872.656/0002-00
 CRÉDITO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
CRÉDITO 25/03/2025

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
2283 48.341.283/0001-61 11-872.656/0002-00
 CRÉDITO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
CRÉDITO 25/03/2025

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
2283 48.341.283/0001-61 11-872.656/0002-00
 CRÉDITO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
CRÉDITO 25/03/2025

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
2283 48.341.283/0001-61 11-872.656/0002-00
 CRÉDITO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
CRÉDITO 25/03/2025

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
2283 48.341.283/0001-61 11-872.656/0002-00
 CRÉDITO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
CRÉDITO 25/03/2025

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
2283 48.341.283/0001-61 11-872.656/0002-00
 CRÉDITO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
CRÉDITO 25/03/2025

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
2283 48.341.283/0001-61 11-872.656/0002-00
 CRÉDITO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
CRÉDITO 25/03/2025

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
2283 48.341.283/0001-61 11-872.656/0002-00
 CRÉDITO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
CRÉDITO 25/03/2025

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
2283 48.341.283/0001-61 11-872.656/0002-00
 CRÉDITO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
CRÉDITO 25/03/2025

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
2283 48.341.283/0001-61 11-872.656/0002-00
 CRÉDITO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
CRÉDITO 25/03/2025

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
2283 48.341.283/0001-61 11-872.656/0002-00
 CRÉDITO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
CRÉDITO 25/03/2025

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
2283 48.341.283/0001-61 11-872.656/0002-00
 CRÉDITO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
CRÉDITO 25/03/2025

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
2283 48.341.283/0001-61 11-872.656/0002-00
 CRÉDITO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
CRÉDITO 25/03/2025

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
2283 48.341.283/0001-61 11-872.656/0002-00
 CRÉDITO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
CRÉDITO 25/03/2025

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
2283 48.341.283/0001-61 11-872.656/0002-00
 CRÉDITO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
CRÉDITO 25/03/2025

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
2283 48.341.283/0001-61 11-872.656/0002-00
 CRÉDITO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
CRÉDITO 25/03/2025

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
2283 48.341.283/0001-61 11-872.656/0002-00
 CRÉDITO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
CRÉDITO 25/03/2025

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
2283 48.341.283/0001-61 11-872.656/0002-00
 CRÉDITO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
CRÉDITO 25/03/2025

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
2283 48.341.283/0001-61 11-872.656/0002-00
 CRÉDITO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
CRÉDITO 25/03/2025

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
2283 48.341.283/0001-61 11-872.656/0002-00
 CRÉDITO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
CRÉDITO 25/03/2025

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
2283 48.341.283/0001-61 11-872.656/0002-00
 CRÉDITO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
CRÉDITO 25/03/2025

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
2283 48.341.283/0001-61 11-872.656/0002-00
 CRÉDITO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
CRÉDITO 25/03/2025

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
2283 48.341.283/0001-61 11-872.656/0002-00
 CRÉDITO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
CRÉDITO 25/03/2025

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
2283 48.341.283/0001-61 11-872.656/0002-00
 CRÉDITO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
CRÉDITO 25/03/2025

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
2283 48.341.283/0001-61 11-872.656/0002-00
 CRÉDITO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
CRÉDITO 25/03/2025

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
2283 48.341.283/0001-61 11-872.656/0002-00
 CRÉDITO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
CRÉDITO 25/03/2025

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
2283 48.341.283/0001-61 11-872.656/0002-00
 CRÉDITO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
CRÉDITO 25/03/2025

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
2283 48.341.283/0001-61 11-872.656/0002-00
 CRÉDITO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
CRÉDITO 25/03/2025

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
2283 48.341.283/0001-61 11-872.656/0002-00
 CRÉDITO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
CRÉDITO 25/03/2025

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
2283 48.341.283/0001-61 11-872.656/0002-00
 CRÉDITO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
CRÉDITO 25/03/2025

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
2283 48.341.283/0001-61 11-872.656/0002-00
 CRÉDITO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
CRÉDITO 25/03/2025

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
2283 48.341.283/0001-61 11-872.656/0002-00
 CRÉDITO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
CRÉDITO 25/03/2025

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
2283 48.341.283/0001-61 11-872.656/0002-00
 CRÉDITO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
CRÉDITO 25/03/2025

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
2283 48.341.283/0001-61 11-872.656/0002-00
 CRÉDITO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
CRÉDITO 25/03/2025

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
2283 48.341.283/0001-61 11-872.656/0002-00
 CRÉDITO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
CRÉDITO 25/03/2025

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
2283 48.341.283/0001-61 11-872.656/0002-00
 CRÉDITO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

RESERVADO AO FISCO

0,00

INSCRIÇÕES COMPLEMENTARES

Id Pedido: 1189226 | 0 0 0 0 0 0

(R\$ 621,00) (setecentos e vinte e um reais)

e um centavo)

MESSEMEBROS DE HDL LOGÍSTICA DE GUARIA - Ribeirão Preto

OS PRODUTOS CONSISTENTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADDO 2283 - SANTA CASA DE

GUARIA

e um centavo)

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

29

DATA DE RECEBIMENTO

CONFIRMAÇÃO CONFERE COM ORIGINAL

FONTE: () FEDERAL

() MUNICIPAL

CONFIRMAÇÃO CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.31.57
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250326193518338693122
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$621,00
TARIFA: R\$6,14
DATA: 26/03/2025 - 16:55:54

PAGO PARA: Hdl Logistica Hospitalar Ltda
CNPJ: 11.872.656/0002-00
CHAVE PIX: 11872656000200
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 4247 - CONTA: 0000000000130047949
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/03/2025 - 16:55:55

=====

DOCUMENTO: 032602
AUTENTICACAO SISBB: B.19D.EA5.516.BB6.B84

=====

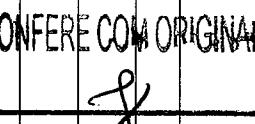
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

220

DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº. 000.287.040 Série 001										
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 Nº. 000.287.040 Série 001 <i>Folha 1/1</i>										
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 MILHO BRANCO - 36083-770 JUIZ DE FORA - MG Fone/Fax: 3221011556				CHAVE DE ACESSO 3125 0309 1827 2500 0112 5500 1000 2870 4016 9511 5509 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 DN		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131256556979840 - 27/03/2025 18:50:13										
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		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61		DATA DA EMISSÃO 27/03/2025										
ENDERECO R 24, 872		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA		DATA DA SAÍDA/ENTRADA 27/03/2025										
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP	FONE / FAX 1733327000	CEP 14790-000	INSCRIÇÃO ESTADUAL									
HORA DA SAÍDA/ENTRADA 00:00:00														
FATURA / DUPLICATA														
Num. 001	Venc. 27/03/2025	Valor R\$ 1.506,25												
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLC. DO ICMS 1.421,18	VALOR DO ICMS 170,54	BASE DE CÁLC. ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	V. ICMS UF REMET. 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO PIS 16,71	V. TOTAL PRODUTOS 1.506,25						
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL IPI 0,00	V. ICMS UF DEST. 85,27	V. TOT. TRIB. 480,09	VALOR DA COFINS 76,99	V. TOTAL DA NOTA 1.506,25						
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA (QUALITY)		FRETE POR CONTA (0) Emitente		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 06.321.409/0013-20							
ENDERECO R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900		MUNICÍPIO CONTAGEM		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ISENTO								
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA 1290/1110	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO 15,420	PESO LÍQUIDO 15,420							
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
208274	ALGODAO ORTOP. 20CM X 1,0M DZ - ORTOBOM Lote: 315 Dt. Fabricacao: 02/01/2025 Dt. Validade: 01/01/2030 isençao conforme 30 da Parte 1 do Anexo I do RICMS/2002,		90211020	040	6108	DZ	10,0000	8,5070	85,07	0,00	0,00		0,00	
195929	PVPI TOPICO 100ML ALMOTOLIA VIC PHARMA Lote: M38484 Dt. Fabricacao: 15/05/2024 Dt. Validade: 01/08/2026 PMC: 5,62 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=16,19 vICMSUFRemet=0,00		30039099	000	6108	FR	48,0000	5,6221	269,86	269,86	32,38			12,00
209715	TUBO A VACUO TAMPA AMARELA GEL E ATIVADOR 05ML C/100 - CRALPALST Lote: C10382 Dt. Fabricacao: 23/09/2024 Dt. Validade: 3 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=5,31 vICMSUFRemet=0,00		40091100	000	6108	CX	1,0000	88,5631	88,56	88,56	10,63			12,00
209715	TUBO A VACUO TAMPA AMARELA GEL E ATIVADOR 05ML C/100 - CRALPALST Lote: C10403 Dt. Fabricacao: 01/09/2024 Dt. Validade: 0 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=63,77 vICMSUFRemet=0,00		40091100	000	6108	CX	12,0000	88,5631	1.062,76	1.062,76	127,53			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: Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 480,09 Fonte IBPT, BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260 OP: 003; C/C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 0918275000112; IDENTIFICAR O DEP PELO N° DO CNPJ - PRACA DE PAGTO JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 25351660945, AE25351664532 - PDC 1189226 Vendedor: 558 - Usuário: CAROLINA DAV: 1608744 Valor do ICMS Uf Destinatario: R\$85,27. - Contribuinte substituto com IE no OPERACAO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL. Cod Cliente 11165.
DAV - 1608744

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.31.57
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250326193653786385087
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.506,25
TARIFA: R\$10,00
DATA: 26/03/2025 - 16:56:02

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: 26/03/2025 - 16:56:03

=====
DOCUMENTO: 032603
AUTENTICACAO SISBB: 2.197.790.133.DFE.DC9

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habitualis agencia, SAC e Demais 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
27/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.31.57
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250326193751727440839
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.192,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 26/03/2025 - 16:56:10

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 BBPJ.

Notificacao enviada em: 26/03/2025 - 16:56:11
=====

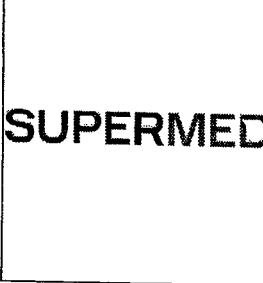
DOCUMENTO: 032604
AUTENTICACAO SISBB: A.634.5A0.40C.DCA.4DB
=====

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

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

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

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

DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR																																																																																									
 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 828685 SERIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3125 0311 2060 9900 0107 5500 1000 8286 8510 2319 3577																																																																																							
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda a não contribuinte				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 131256553502119 26/03/2025 11:30:57																																																																																							
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 26/03/2025																																																																																					
ENDEREÇO R 24, 872		BAIRRO/DISTRITO JD.PAULISTA		CEP 14790-000		DATA ENTRADA/SAIDA																																																																																					
MUNICÍPIO GUAIRA		FONE/FAX 1733327000		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAIDA																																																																																				
FATURA / DUPLICATA 001 26/03/2025 1.549,60																																																																																											
CÁLCULO DO IMPOSTO <table border="1"> <tr> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</td> <td>VALOR DO ICMS</td> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST</td> <td>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</td> </tr> <tr> <td>1.549,60</td> <td>166,06</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>1.549,60</td> </tr> <tr> <td>VALOR DO FRETE</td> <td>VALOR DO SEGURO</td> <td>DESCONTO</td> <td>OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS</td> <td>VALOR TOTAL DO IPI</td> <td>VALOR TOTAL DA NOTA</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td></td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>1.549,60</td> </tr> </table>								BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.549,60	166,06	0,00	0,00	1.549,60	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	0,00	0,00		0,00	0,00	1.549,60																																																														
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS																																																																																							
1.549,60	166,06	0,00	0,00	1.549,60																																																																																							
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA																																																																																						
0,00	0,00		0,00	0,00	1.549,60																																																																																						
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS <table border="1"> <tr> <td colspan="3">NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA</td> <td>PRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE</td> <td>CÓDIGO ANTT</td> <td>PLACA DO VEÍCULO</td> <td>UF</td> <td>CNPJ/CPF</td> </tr> <tr> <td colspan="3">ENDERECO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730</td> <td colspan="3">MUNICÍPIO POUSO ALEGRE</td> <td>MG</td> <td>01125797000540</td> </tr> <tr> <td>QUANTIDADE</td> <td>ESPÉCIE</td> <td>MARCA</td> <td>NÚMERO</td> <td colspan="2">PESO BRUTO</td> <td colspan="2">PESO LÍQUIDO</td> </tr> <tr> <td>16</td> <td>CAIXA</td> <td></td> <td></td> <td colspan="2">85,79</td> <td colspan="2">85,79</td> </tr> </table>								NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA			PRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	ENDERECO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730			MUNICÍPIO POUSO ALEGRE			MG	01125797000540	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		16	CAIXA			85,79		85,79																																																					
NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA			PRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF																																																																																				
ENDERECO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730			MUNICÍPIO POUSO ALEGRE			MG	01125797000540																																																																																				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO																																																																																					
16	CAIXA			85,79		85,79																																																																																					
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS <table border="1"> <thead> <tr> <th>CÓDIGO</th> <th>DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS</th> <th>NCM/SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UND.</th> <th>QUANT.</th> <th>V.UNIT.</th> <th>V.TOTAL</th> <th>BC ICMS</th> <th>V.ICMS</th> <th>V.IPI</th> <th>AL ICMS</th> <th>AL IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25125</td> <td>ATADURA DE CREPE 10X4,5(1,8)13F DZ FO 837-9-EUROPA (Fornecedor: 2447, Lote: 122024, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 30/11/2029)</td> <td>30059090</td> <td>500</td> <td>6108</td> <td>DZ</td> <td>20</td> <td>6,3890</td> <td>127,78</td> <td>127,78</td> <td>15,33</td> <td>0,00</td> <td>12,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>25134</td> <td>CAPA P/VIDEO 12,5X250CM DOBRADA C/100-ESTERILIZADA (Fornecedor: 2044, Lote: 23-374, Qtde: 2 ,Data Fab: 22/11/2024, Data Val: 22/11/2028)</td> <td>30059090</td> <td>000</td> <td>6108</td> <td>CX</td> <td>2</td> <td>187,5700</td> <td>375,14</td> <td>375,14</td> <td>45,02</td> <td>0,00</td> <td>12,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>24553</td> <td>INDAHEX TOP.AQUOSA 0,2% 1LT C/12-INDALABOR (Fornecedor: 1986, Lote: 098.09/24, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2026)</td> <td>30039057</td> <td>000</td> <td>6108</td> <td>CX</td> <td>1</td> <td>49,9300</td> <td>49,93</td> <td>49,93</td> <td>5,99</td> <td>0,00</td> <td>12,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>20308</td> <td>P.LENC 70CMX50M C/10 ECO-FORTICLEAN (Fornecedor: 3704, Lote: 002/25, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2030 / Fornecedor: 3704, Lote: 119/25, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/20-30)</td> <td>48030090</td> <td>000</td> <td>6108</td> <td>CX</td> <td>10</td> <td>74,8150</td> <td>748,15</td> <td>748,15</td> <td>89,78</td> <td>0,00</td> <td>12,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>30097</td> <td>SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR (Fornecedor: 3118, Lote: 11939, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 09/11/2029)</td> <td>90183119</td> <td>100</td> <td>6108</td> <td>CX</td> <td>4</td> <td>62,1500</td> <td>248,60</td> <td>248,60</td> <td>9,94</td> <td></td> <td>4,00</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>								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	25125	ATADURA DE CREPE 10X4,5(1,8)13F DZ FO 837-9-EUROPA (Fornecedor: 2447, Lote: 122024, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 30/11/2029)	30059090	500	6108	DZ	20	6,3890	127,78	127,78	15,33	0,00	12,00	0,00	25134	CAPA P/VIDEO 12,5X250CM DOBRADA C/100-ESTERILIZADA (Fornecedor: 2044, Lote: 23-374, Qtde: 2 ,Data Fab: 22/11/2024, Data Val: 22/11/2028)	30059090	000	6108	CX	2	187,5700	375,14	375,14	45,02	0,00	12,00	0,00	24553	INDAHEX TOP.AQUOSA 0,2% 1LT C/12-INDALABOR (Fornecedor: 1986, Lote: 098.09/24, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2026)	30039057	000	6108	CX	1	49,9300	49,93	49,93	5,99	0,00	12,00	0,00	20308	P.LENC 70CMX50M C/10 ECO-FORTICLEAN (Fornecedor: 3704, Lote: 002/25, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2030 / Fornecedor: 3704, Lote: 119/25, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/20-30)	48030090	000	6108	CX	10	74,8150	748,15	748,15	89,78	0,00	12,00	0,00	30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR (Fornecedor: 3118, Lote: 11939, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 09/11/2029)	90183119	100	6108	CX	4	62,1500	248,60	248,60	9,94		4,00	
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																																																																														
25125	ATADURA DE CREPE 10X4,5(1,8)13F DZ FO 837-9-EUROPA (Fornecedor: 2447, Lote: 122024, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 30/11/2029)	30059090	500	6108	DZ	20	6,3890	127,78	127,78	15,33	0,00	12,00	0,00																																																																														
25134	CAPA P/VIDEO 12,5X250CM DOBRADA C/100-ESTERILIZADA (Fornecedor: 2044, Lote: 23-374, Qtde: 2 ,Data Fab: 22/11/2024, Data Val: 22/11/2028)	30059090	000	6108	CX	2	187,5700	375,14	375,14	45,02	0,00	12,00	0,00																																																																														
24553	INDAHEX TOP.AQUOSA 0,2% 1LT C/12-INDALABOR (Fornecedor: 1986, Lote: 098.09/24, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2026)	30039057	000	6108	CX	1	49,9300	49,93	49,93	5,99	0,00	12,00	0,00																																																																														
20308	P.LENC 70CMX50M C/10 ECO-FORTICLEAN (Fornecedor: 3704, Lote: 002/25, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2030 / Fornecedor: 3704, Lote: 119/25, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/20-30)	48030090	000	6108	CX	10	74,8150	748,15	748,15	89,78	0,00	12,00	0,00																																																																														
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR (Fornecedor: 3118, Lote: 11939, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 09/11/2029)	90183119	100	6108	CX	4	62,1500	248,60	248,60	9,94		4,00																																																																															
DADOS ADICIONAIS <table border="1"> <tr> <td>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES #R50POV15 R10P4V1 # ITEM 5 Aliquota para produtos importados (Resolução nº 13/2012 do Senado Federal. Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 97,96 Pedido: 799712 Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68 Depósito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161) Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703 Rota.....: 6 Cubagem: 0,61 Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).</td> <td>RESERVADO AO FISCO PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 13/2022 CONVÉNIO N° 03/2022 FONTE: () FEDERAL () MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL  225 </td> </tr> </table>								INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES #R50POV15 R10P4V1 # ITEM 5 Aliquota para produtos importados (Resolução nº 13/2012 do Senado Federal. Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 97,96 Pedido: 799712 Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68 Depósito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161) Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703 Rota.....: 6 Cubagem: 0,61 Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).	RESERVADO AO FISCO PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 13/2022 CONVÉNIO N° 03/2022 FONTE: () FEDERAL () MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL  225																																																																																		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES #R50POV15 R10P4V1 # ITEM 5 Aliquota para produtos importados (Resolução nº 13/2012 do Senado Federal. Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 97,96 Pedido: 799712 Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68 Depósito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161) Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703 Rota.....: 6 Cubagem: 0,61 Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).	RESERVADO AO FISCO PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 13/2022 CONVÉNIO N° 03/2022 FONTE: () FEDERAL () MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL  225																																																																																										

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.31.58
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250326194137814953238
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.549,60
TARIFA: R\$10,00
DATA: 26/03/2025 - 16:56:17

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: 26/03/2025 - 16:56:19

=====
DOCUMENTO: 032605
AUTENTICACAO SISBB: D.816.1BE.1F5.85C.C58

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

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

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

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

1000Medic Distribuidora Imp
Exp de Medicamentos Ltda

R LUIZ TADEU GANDOLFI DUTRA, 156

Jardim Eldorado

Palhoça SC

88133-568

(46) 3224-7700

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 2.943

SÉRIE 1

Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

4225 0305 9936 9800 0530 5500 1000 0029 4318 8624 1446

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, destinada a não contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242250114910647 27/03/2025 15:04:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

261146394

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO

82402188610

CNPJ

05.993.698/0005-30

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 27/03/2025
ENDERECO R 24 872		CEP 14790-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 27/03/2025
MUNICÍPIO Guaira	FONE/FAX (17) 3332-7000	U.F. SP	HORA DA SAÍDA 15:05

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2943/1	27/03/25	690,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 690,00	VALOR DO ICMS 27,60	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 690,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 690,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA - SC	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F. 01.125.797/0027-55
ENDERECO ROD JORGE LACERDA 1010 ARMZ 01 GALPAO03	MUNICÍPIO Itajaí / SC			U.F. SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 261577336
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE caixa	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 1,90	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS SERINGA ANGIOGRAFICA SINOPOWER-S (SN-CT-S01) CX C/50 UND Lote: 02031192670 x10 Val:03/02/27 SINO MDT Lote: 02031192670 x10 Val:03/02/27	NCM/SH 9018.31.19	CST / CSOSN 100	CFOP 6.108	UNID. UN	QTDE. 10,00	VALOR UNITÁRIO 69,00	VALOR TOTAL 690,00	BASE ICMS 690,00	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS 27,60	IPI 0,00	ICMS 4,00	IPI 0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

:: Parcela 1/1 de R\$ 690,00 p/27/03/25 | :: Valor total do ICMS Interestadual para a UF de destino:96,60 | :: Tipo de Cobrança:Transferência |
 :: Valor aproximado dos tributos R\$ (0,00%) Fonte: IBPT 3EF85C | :: Pedido:2613692 | :: Inf. de entrega::: End. Entrega: R 24 872 - JARDIM
 PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790000

RESERVADO AO FISCO

227

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.31.58
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250326194214286781847
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$690,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 26/03/2025 - 16:56:25

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: 26/03/2025 - 16:56:25

=====
DOCUMENTO: 032606
AUTENTICACAO SISBB: 0.3C0.AD4.1F3.215.C74
=====
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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
27/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.31.58
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250326193607533404542
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.326,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 26/03/2025 - 16:56:38

PAGO PARA: HdL Logistica Hospitalar Ltda.

CNPJ: 11.872.656/0001-10

CHAVE PIX: 11872656000110

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: 26/03/2025 - 16:56:38

=====
DOCUMENTO: 032607

AUTENTICACAO SISBB: 9.725.507.CDF.6D6.DC2

=====
Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CIRURGICA OLIMPIO LTDA
 RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
 Bairro: JARDIM MARACANA
 15092-050 São José do Rio Preto - SP
 Fone: (17)3201-1270

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
Nº 184.150
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3525.0201.1408.6800.0150.5500.1000.1841.5010.1934.8330
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
 135250527876812 - 26/02/2025 13:03:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
647.262.336.117		01.140.868/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	CNPJ 48.341.283/0001-61	DATA EMISSÃO 26/02/2025
ENDEREÇO RUA 24, 872	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO Guaira	FONE / FAX (017)3332-7000	UF SP

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL STA CASA DE MISER GUAIRA - 07:30 ate 16:30 horas	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

FATURA/DUPICATAS

184150/1 - 26/03/25 - 3645,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.645,00	VALOR DO ICMS 656,10	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.645,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 38	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

11560 40151900	(-) LUVA DE PROCEDIMENTO M Marca: MEDIX Princípio Ativo: LUVA Lote: MB-SR178/24 - 30/11/2029 Qtde: 80.00 / CEST: 13.012.00	200 5102	CX	80,0000	19,5000 0,0000 0,0000%	1.560,00	1.560,00	280,80 0,00	0,00	18,00	0,00
11561 40151900	(-) LUVA DE PROCEDIMENTO P Marca: MEDIX Princípio Ativo: LUVA Lote: MB-SR178/24 - 30/11/2029 Qtde: 50.00 / CEST: 13.012.00	200 5102	CX	50,0000	19,5000 0,0000 0,0000%	975,00	975,00	175,50 0,00	0,00	18,00	0,00
14167 48030090	PAPEL LENCOL 70X50 C/6 Marca: CONCEITO Princípio Ativo: PAPEL Lote: SN - 28/02/2029 Qtde: 150.00 / CEST: 20.046.00	000 5102	ROL	150,0000	7,4000 0,0000 0,0000%	1.110,00	1.110,00	199,80 0,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PORTAL APOIO COTACAO 1170776 / DADOS BANCARIOS: BRASIL AG 4482-2 C/C 1735-3 / BRADESCO AG 2152-0 C/C 9237-1 / Total da Nota: 3645,00 / Valor dos Produtos: 3645 / Valor Desonerado: 0 / Motivo Desoneracao: Tributo aproximado R\$: 863,18 Federal R\$: 304,75 Estadual. Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
05/03/25
Weslei Marques
Investigador
Almoxarifado

Data: 05/03/25
<i>Carla</i>
Nome:

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

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

CONFERE COM ORIGINAL

g

231

Bradesco | 237-2

28748-1

Comprovante de Entrega

Cedente CIRURGICA OLIMPIO LTDA			Ag./Cod. Cedente 2152-0 / 0009237-1	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)		
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Carteira/Nosso Núm 09 / 00000126706 - 2			
Vencimento 26/03/2025	N. do Documento 184150/INFE	Moeda R\$	Valor do Documento 3.645,00			
Recebi(emos) o bloqueto de características acima			Data	Assinatura	Data	Entregador

Bradesco | 237-2

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO					Vencimento 26/03/2025
Cedente CIRURGICA OLIMPIO LTDA					Agência / Código do Cedente 2152-0 / 0009237-1
Data de Emissão 26/02/2025	Número do Documento 184150/INFE	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/02/2025	Carteira / Nosso Número 09 / 00000126706 - 2
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade	Valor
Instruções PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO E MULTA DE 5% NO VALOR DO DOC. Outras Deduções referente ao IRRF de 1.2%					(-) Desconto (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Sacado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 14790000 - GUAIRA - SP					Cod. Interno: 00002836 CGC: 48341283000161

Sacado / Avalista:

Autenticação Mecânica

Recibo do Sacado

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO					Vencimento 26/03/2025
Cedente CIRURGICA OLIMPIO LTDA					Agência / Código do Cedente 2152-0 / 0009237-1
Data de Emissão 26/02/2025	Número do Documento 184150/INFE	Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2025	Carteira / Nosso Número 09 / 00000126706 - 2
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade	Valor
Instruções JUROS POR DIA DE ATRASO R\$ R\$ 4,86 PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO E MULTA DE 5% NO VALOR DO DOC. Outras Deduções referente ao IRRF de 1.2%					(-) Desconto (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Sacado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 14790000 - GUAIRA - SP					COD. INTERNO: 00002836 CGC: 48341283000161

Sacado / Avalista:

Código de Barra



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

232

27/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:31:58
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====
BCO BRADESCO S.A.

23792152019000001267506000923703110320000364500

BENEFICIARIO:

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

CNPJ: 01.140.868/0001-50

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

CNPJ: 01.140.868/0001-50

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 32.608
DATA DE VENCIMENTO 26/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 26/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.645,00
VALOR COBRADO 3.645,00

=====
NR.AUTENTICACAO A.06A.A96.62C.41C.3E6

=====
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
habitualis 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 Ribeirão dos Cristais, 2701
Complemento: GALPAO G300 BL 6-18
EMPRESARIAL PANEIRA - JORDANESIA CEP:07775-240
CAJAMAR/SP
Fone: 851144087286

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
24103558419

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

ENDERECO: RUA 24,872

MUNICÍPIO: GUAIRA FONE/FAX: 01733327000

NOME: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA

ENDERECO: RUA 24,872 -

MUNICÍPIO: GUAIRA UF: SP FONE/FAX: 01733327000

OBS/ENTREGA: 001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA
CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0212 4201 6400 0580 5500 1000 1137 3519 2989 0483
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.mfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

FOLHA 01/01
SÉRIE 1
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250538585629 27/02/2025 13:28:46-03:00
CNPJ
12.420.164/0005-80

DT. EMISS. 27/02/2025
DATA ENTRADA: 2025
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA ENTRADA:
CEP: 14790-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
CEP: 14790-000

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

UF/SP INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CNPJ/CPF:

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

UF/SP OBS/ENTREGA:

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00

001 28/03/2025 4.193,00



237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário
CM HOSPITALAR S.A. CNPJ: 12.420.164/0005-80

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.

Agência/Cód. Beneficiário
3376-6/00002856-8Nro.Documento
000113735

- Mudou-se
- Ausente
- Não existe nº indicado
- Recusado
- Não procurado
- Endereço insuficiente
- Desconhecido
- Falecido
- Outros (anotar no verso)

Vencimento
26/03/2025Valor do Documento
4.193,00

Data

Data

Assinatura

Entregador

Recibo do Pagador

Bradesco

237-2

Local de Pagamento

Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento

26/03/2025

Beneficiário/CNPJ/Endereço

CM HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 12.420.164/0005-80

AV RIBEIRAO DOS CRISTALIS, 2701 - CAJAMAR - SP 07775-240

Agência/Código Beneficiário

3376-6/00002856-8

Data do Documento

27/02/2025

Nro.Documento

000113735

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data do Processamento

26/03/2025

Nosso Número

02/00000134710-9

Uso do Banco

Carteira

02

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

Valor do Documento

4.193,00

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)
 APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
 COBRAR JUROS DE R\$ 1,38 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).

(-) Desconto/Abatimento

(-) 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

Bradesco

237-2 | 23793.37609 20000.013472 10000.285600 9 10320000419300

Local de Pagamento

Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento

26/03/2025

Beneficiário/CNPJ/Endereço

CM HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 12.420.164/0005-80

AV RIBEIRAO DOS CRISTALIS, 2701 - CAJAMAR - SP 07775-240

Agência/Código do Beneficiário

3376-6/00002856-8

Data do Documento

27/02/2025

Nro.Documento

000113735

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data do Processamento

26/03/2025

Nosso Número

02/00000134710-9

Uso do Banco

Carteira

02

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

Valor do Documento

4.193,00

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)
 APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
 COBRAR JUROS DE R\$ 1,38 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).

(-)Desconto/Abatimento

(-)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

Ficha de Compensação

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica



235

27/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:31:58
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000001347210000285600910320000419300

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	32.689
DATA DE VENCIMENTO	26/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	26/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	4.193,00
VALOR COBRADO	4.193,00

===== NR.AUTENTICACAO 2.57D.BEC.A5C.1C5.9F0 =====

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.

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

287433

Recibo do Sacado

BANCO BRADESCO S.A. | **237-2** | **23792.37403.90302.324687.88018.139704.9.10370000740000**

Cedente Alelo S.A.		Vencimento 31/03/2025
Agência / Cód. Beneficiário 23744 / 181397-8	Número do Documento 48341283	Carteira / Nossa Número 9 / 3023246888-1 (=) Valor do Documento R\$ 7.400,00

Cobrança: 47036119

Pedido(s)

Número do Pedido 56996010	Beneficiário 37	CNPJ Faturamento 48341283000161	Data Disponibilização 01/04/2025	Valor Total R\$ 7.400,00
------------------------------	--------------------	------------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------

Serviço(s)

Número da Cobrança	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
--------------------	-----------	------------	----------------	-------------

Sacado

SANTA CASA DE MISER
RUA 24 872,
Guaira - SP

Sacado/Avalista:

-----Autenticação Mecânica-----

Código de baixa

BANCO BRADESCO S.A. | **237-2** | **23792.37403.90302.324687.88018.139704.9.10370000740000**

Local de Pagamento Pagavel em qualquer Banco ate o vencimento.					Data de Vencimento 31/03/2025
Cedente Alelo S.A.					Agência/Código Beneficiário 23744 / 181397-8
CNPJ: CHEQUE estarão sujeitos à compensação bancária.					
Data de emissão 27/03/2025	Num. do Doc. 48341283	Espécie doc CNPJ	ACEITE N	Data do Processamento 27/03/2025	Carteira/Nossa Número 9 / 3023246888-1
Uso do Banco 08650	Carteira 9	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 7.400,00
Bencficiário A partir de Julho/2017 os boletos serão registrados conforme cronograma da CIP. O pagamento poderá ser efetuado até 15 dias após a data de vencimento, após esta data será cancelado automaticamente e					
Banco Não cobrar multa e juros após vencimento. Não receber após 15 dias da data do vencimento					
Sacado SANTA CASA DE MISER RUA 24 872, Guaira - SP					

Sacado/Avalista:

Código de baixa

238





Consultas - Emissão de comprovantes

G3322808151319741
28/03/2025 08:25:38

28/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:25:39
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

BCO BRADESCO S.A.

23792374039030232468788018139704910370000740000

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 32.701

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2025

DATA DO PAGAMENTO 27/03/2025

VALOR DO DOCUMENTO 7.400,00

VALOR COBRADO 7.400,00

NR.AUTENTICACAO 5.D95.7F5.289.940.DB3

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.

NF-e

Nº. 000.462.897
Série 000

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.

Rua Baronesa do Japi, 171
Bela Vista - 13207-684
Jundiaí - SP Fone/Fax: 1133795822

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.462.897
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0451 9207 0000 0135 5500 0000 4628 9712 1098 7076

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

135250852299547 - 01/04/2025 11:02:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida de terceiros.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

407095223118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

51.920.700/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

01/04/2025

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

01/04/2025

MUNICÍPIO

Guaíra

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 01/04/2025
Valor R\$ 453,19

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
453,19	81,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,14	453,19
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	28,24	453,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA	FRETE POR CONTA				51.920.700/0001-35
ENDEREÇO					
Rua Baronesa do Japi,171-Bela Vista		MUNICÍPIO	Jundiaí	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUMES			7,978	7,978

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
10327020084	CLIPS 8/0 GALVANIZADO CAIXA 170 UNIDADES OFFICE LL SANTECK JUSSARA	83059000	000	5102	CX	8,0000	8,9300	71,44	71,44	12,86		18,00	
10327040016	GRAMPEADOR C15 PARA 45 FOLHAS METALICO CIS	84729040	000	5102	UN	5,0000	57,3300	286,65	286,65	51,60		18,00	
10327010037	GRAMPO 26/6 GALVANIZADO CAIXA 5000 UNIDADES CIS	83052000	000	5102	CX	20,0000	3,3600	67,20	67,20	12,10		18,00	
10306020006	TINTA CARIMBO AZUL 40ML RADEX	32159000	000	5102	UN	10,0000	2,7900	27,90	27,90	5,02		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: RECEBIMENTO 07h00 as 17h00 APOIO COTACOES 1188167 Email do Destinatário:
compras@santacasadeguaira.com.br
email Transportadora: nfe@procompdistribuidora.com.br

RESERVADO AO FISCO

240



Consultas - Emissão de comprovantes

G3373107400467871
31/03/2025 07:59:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
31/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.59.15
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250328190337534075236
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$453,19
TARIFA: R\$0,00
DATA: 28/03/2025 - 17:00:59

PAGO PARA: Procomp Produtos e Servicos de Infor
CNPJ: 51.920.700/0001-35
CHAVE PIX: 5192070000135
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGÊNCIA: 3081 - CONTA: 0000000000000122742
TIPO DE CONTA: Conta 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: 28/03/2025 - 17:01:01

DOCUMENTO: 032801
AUTENTICACAO SISBB: 1.B1E.D13.493.6D2.4B1

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

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

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

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

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

241

Ativa

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.148.273
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0204 2749 8800 0138 5500 1000 1482 7310 2656 2860

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250542532648 - 27/02/2025 20:02:57

04.274.988/0001-38

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

135250542532648

27/02/2025 20:02:57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ

ENDERECO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

GUAIRÁ

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA EMISSÃO

27/02/2025

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	31/03/2025
Valor	R\$ 1.579,46

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
1.579,46	215,69	0,00	0,00	0,00	0,00	1.579,46
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DHSCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.579,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDERECO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP11B KM 2,2-SP110-330		SUMARÉ		SP	671495090114

QUANTIDADE

1

Volumes

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

10,550

PESO LÍQUIDO

10,550

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

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	AQ IPI
37714	AMICACINA 500MG (250MG/ML) (GEN) SOL INJ CT C/ 50 AP 2ML TEUTO G+ PMC: 13,73 Lote: 9070165 Qt: 100 Fab: 01/03/24 Val: 01/03/26	30049099	000	5102	AP	100	2,5286	252,86	252,86	30,34			12,00	
31792	AMIORON 200MG CT C/ 500 CP GEOLAB S+ PMC: 2,07 Lote: 2416380 Qt: 500 Fab: 25/11/24 Val: 30/11/26	30049054	000	5102	CP	500	0,3947	197,36	197,36	35,52			18,00	
40371	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100AP FARMACE G+ PMC: 3,87 Lote: HC23M223 Qt: 600 Fab: 02/11/24 Val: 31/12/25	30039099	000	5102	AP	600	1,2412	744,72	744,72	89,37			12,00	
56293	CISTEIL 600MG GRAN CT C/ 50 ENV 5G GEOLAB R+ PMC: 3,12 Lote: 2416920 Qt: 300 Fab: 27/11/24 Val: 30/11/26	30049059	000	5102	ENV	300	0,7960	238,80	238,80	42,98			18,00	
37447	FUROSEMIDA 40MG (GEN) CT C/ 500 CP PRATI DONADUZZI G+ PMC: 0,38 Lote: 24J78G Qt: 500 Fab: 26/09/24 Val: 26/09/26 FCI:E2B249C0-F3F3-4F09-9B26-3B7CSEFD6849	30049076	500	5102	CP	500	0,0527	26,35	26,35	3,16			12,00	
56850	LEVOTIROXINA SÓDICA 100MCG (GEN) CT C/ 30 CP (IMPORTADO)/MERCK G+ PMC: 0,34 Lote: BR172568 Qt: 120 Fab: 31/08/24 Val: 31/08/26 FCI:A1A18D0-3DB9-49FE-AA14-5AD54623A362	30043981	800	5102	CP	120	0,2190	26,28	26,28	3,15			12,00	
55630	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG (GEN) CT C/ 30CP/MERCK G+ PMC: 0,36 Lote: BR171282 Qt: 120 Fab: 01/08/24 Val: 31/07/26 FCI:0F8D01EB-F335-48C7-BCD2-48771C0BFB62	30043981	800	5102	CP	120	0,2300	27,60	27,60	3,31			12,00	
55632	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG (GEN) CT C/ 30 CP MERCK G+ PMC: 39,40 Lote: BR170482 Qt: 120 Fab: 01/07/24 Val: 30/06/26 FCI:B629B259-06C7-4890-AF25-EB1F7B8F7A29	30043981	800	5102	CP	120	0,2438	29,26	29,26	3,51			12,00	
34371	METILDOPA 250MG (GEN) CT C/ 30 CP REV EMS G+ PmPF 22,35 PMC: 0,97 Lote: 416725 Qt: 90 Fab: 13/08/24 Val: 13/08/26	30049035	000	5102	CP	90	0,4026	36,23	36,23	4,35			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

COTACAO APOIO 1170798

PEDIDO DE COMPRA:PDC#1170798#APOIO

Vendedor: 162-ATIVA REGIÃO 16 - MARU Id Mov: 2656286

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4

BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0

PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 68,00 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

1170798

28/02/25

Nome: Carla

Impresso em 27/02/2025 as 20:02:57

www.geweb.com.br

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

CONFERE COM ORIGINAL

J

242



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290

Cep:14020-680 – RIBEIRÃO PRETO – SP

Fone:(16)3993-9100



Bradesco

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 2401-5/0015122-P	Data do Documento 27/02/2025	Vencimento 31/03/2025
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (1321) RUA 24,872 - JARDIM PAULISTA 14790-000 - GUAIRA-SP	Número Documento: 148273-01	Nosso Número: 00000094545	Valor: 1.579,46

Autenticação Mecânica

Bradesco	237-2	23792.40100 90000.009457 45001.512206 4 10370000157946			
Local de Pagamento:	PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO				Vencimento 31/03/2025
Beneficiário	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38				Agência/Código Beneficiário 2401-5/0015122-P
Endereço Beneficiário	RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP				
Data do documento: 27/02/2025	No. do documento 148273-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/02/2025	Cart./Nosso Número 09/00000094545-8
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.579,46
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 4,21 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 31,59 PROTESTAR APÓS 2 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (1321)
RUA 24,872 - JARDIM PAULISTA
14790-000 - GUAIRA-SP
48.341.283/0001-61

Sacador/Avalista

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



243



Consultas - Emissão de comprovantes

G3330108272127431
01/04/2025 08:33:10

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:33:12
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

BCO BRADESCO S.A.

2379240100900000945745001512206410370000157946

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 33.101

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2025

DATA DO PAGAMENTO 31/03/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.579,46

VALOR COBRADO 1.579,46

NR.AUTENTICACAO E.70D.368.A60.4E3.69A

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.

244

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.33.12
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250331125059667616695
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$5.932,58
TARIFA: R\$10,00
DATA: 31/03/2025 - 12:03:59

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: 00000000000130091661
TIPO DE CONTA: Conta 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: 31/03/2025 - 12:04:05

=====
DOCUMENTO: 033102
AUTENTICACAO SISBB: D.13B.AC9.436.38C.57A

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

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

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