

CAPA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

PRESTAÇÃO DE CONTAS REPASSE AO TERCEIRO SETOR

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/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: 23/05/2025

REFERÊNCIA DO RECURSO: REPASSE MÊS 3 – 9º ADITIVO

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 258.202,37

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 292.170,16



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

DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS

Na qualidade de representante legal da OSC denominada SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, inscrita no CNPJ sob o nº 48.341.283/0001-61, eu VAMBERTO SILVA RIBEIRO portador da Carteira de Identidade nº 30.752.165 SSP/SP e inscrito (a) no CPF sob o nº 284.201.348-48, DECLARO para fins de prova junto à Prefeitura Municipal de Guaíra – SP, para os efeitos e sob as penas da Lei, que foram cumpridos os objetivos previstos, quanto à aplicação dos recursos repassados e prestação de contas pelo Município de Guaíra – SP.

Guaíra/SP, 13 de junho de 2025.

VAMBERTO SILVA RIBEIRO

CPF: 284.201.348-48

INTERVENTOR

DECRETO MUNICIPAL N° 7478 DE 09 DE MAIO DE 2025



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

DEMONSTRATIVO DOS REPASSESES PÚBLICOS RECEBIDOS

	DATA	VALORES (R\$)
SALDO ANTERIOR	30/04/2025	R\$258.202,37
REPASSE MÊS 3 - 9º ADITIVO	23/05/2025	R\$878.072,65
REPASSE PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		R\$878.072,65
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE		R\$0,00
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		R\$204,97
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO		R\$1.136.479,99

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
05/05/2025	RECIBO DE FÉRIAS	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.518,89
05/05/2025	HOLERITE	SALÁRIOS COMP. 04/2025	RECURSOS HUMANOS	R\$ 6.356,77
05/05/2025	NF nº 000.081.228	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.494,00
05/05/2025	NF nº 000.098.330	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.076,40
05/05/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 40,00
06/05/2025	NF nº 1595	RSP SEGURANÇA E VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 26.272,51
06/05/2025	NF nº 000.025.552	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.060,00
06/05/2025	NF nº 000.031.903	KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 10.060,00
06/05/2025	NF nº 000.019.346 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 1.661,79
06/05/2025	NF nº 000.090.117	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIB. DE PROD. MÉDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 10.330,76
06/05/2025	NF nº 001.211.082	MEDILAR IMP. DISTR. DE PROD. MÉDICO HOSPITALARES SA	MEDICAMENTOS	R\$ 3.756,00
06/05/2025	NF nº 000.012.047	FUTURA COMERCIO DE PROD. MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 670,97
06/05/2025	NF nº 000.026.018	INOVAMED HOSPITALAR LTDA- FILIAL MG	MEDICAMENTOS	R\$ 3.428,53



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

06/05/2025	NF nº 000.151.889	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 717,20
06/05/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 10,00
08/05/2025	NF nº 679	JEFERSON JOSE CARNEIRO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 400,00
08/05/2025	NF nº 000.028.023	1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP. EXP. MED. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 17.570,00
08/05/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 3,96
09/05/2025	BOLETO	REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R	CONVÉNIO FARMACIA - RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.409,86
09/05/2025	NF nº 000.000.008	COMERCIAL HOSPITALAR CRAVINHOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 4.580,00
09/05/2025	NF nº 001.582.916	C.B.S MÉDICO CIENTIFICA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 4.397,38
09/05/2025	NF nº 000.179.838	SODROGAS DIST. DE MED. MAT. MED. HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 823,23
09/05/2025	NF nº 000.248.057	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMERCIO S.A	MEDICAMENTOS	R\$ 2.436,51
09/05/2025	NF nº 000.335.283	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 900,00
09/05/2025	NF nº 008.381.807	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 6.415,79
09/05/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 30,00
19/05/2025	NF nº 000.307.666	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.050,56
19/05/2025	NF nº 000.307.666	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 6,30
19/05/2025	NF nº 000.152.598	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.198,34
19/05/2025	NF nº 000.152.598	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 39,96
19/05/2025	NF nº 000.041.753	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 5.829,00
19/05/2025	NF nº 000.041.753	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 44,32
19/05/2025	NF nº 000.163.405	CM HOSPITALAR S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.559,20
19/05/2025	GUIA FGTS	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	IMPOSTOS - RECURSOS HUMANOS	R\$ 73.660,09
20/05/2025	NF nº 42	REMOVITTA - SERVIÇOS MÉDICOS DE URGÊNCIA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 30.407,40
20/05/2025	NF nº 2898	LABORATORIO GIANSANTE SANTANA S/S	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 5.304,08
20/05/2025	NF nº 1575	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 5.868,22
20/05/2025	NF nº 000.045.145	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 4.509,00
20/05/2025	NF nº 000.223.719	COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 10.660,00
20/05/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 40,00
23/05/2025	NF nº 21	VELOSO & OLIVEIRA - MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 14.250,00
23/05/2025	NF nº 118	OMSC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 14.781,37
23/05/2025	NF nº 4	VANESSA FEDRIGO VILELA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.000,00
23/05/2025	NF nº 6	FRANCINE AMSEI SALOIO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.500,00
23/05/2025	NF nº 42	MINUZZI ARNUTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.500,00
23/05/2025	NF nº 63	LVG GUIMARÃES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 15.000,00
23/05/2025	NF nº 13	JS BRAGA MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.500,00
23/05/2025	NF nº 10	ANA BEATRIZ GUEDES MOURA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.000,00
23/05/2025	NF nº 38	MONIQUE MIELE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 16.500,00
23/05/2025	NF nº 14	LLSS LEONCIO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 15.750,00
23/05/2025	NF nº 19227	PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.000,00
23/05/2025	NF nº 37	CLINICA MÉDICA RAFAELA MENDONÇA DE MEDEIROS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.750,00
23/05/2025	NF nº 54	CLINICA MÉDICA RAFAELA GOMES DA SILVA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.000,00
23/05/2025	NF nº 47	JOZYANE RIBEIRO FUGINAMI GOTTO MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.000,00



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

23/05/2025	NF nº 1	FLAVIA DROZDZ LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,00
23/05/2025	NF nº 70	AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.250,00
23/05/2025	NF nº 64	ANA CARLA AUGUSTO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.893,00
23/05/2025	NF nº 120	OMSC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.508,00
23/05/2025	NF nº 13	IBS MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,00
23/05/2025	NF nº 38	CLINICA MÉDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
23/05/2025	NF nº 95	CLINICA MÉDICA CLEMENTE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	24.000,00
23/05/2025	NF nº 901	CLINICA MÉDICA DR WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	703,87
23/05/2025	NF nº 84	THAYS CURI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
23/05/2025	NF nº 1	TIAGO SOARES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
23/05/2025	NF nº 28	ANA LUIZA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
23/05/2025	NF nº 36	CLINICA MÉDICA RAFAELA MENDONÇA DE MEDEIROS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.500,00
23/05/2025	NF nº 170	MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRÁ EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.180,95
23/05/2025	NF nº 720	PARDI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	42.304,58
23/05/2025	NF nº 95	MAZIVIERO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.166,66
23/05/2025	NF nº 156	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	22.500,00
23/05/2025	NF nº 64	SADIP - SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA DO INTERIOR PAULISTA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.440,10
23/05/2025	NF nº 175	CLINICA MÉDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.500,00
23/05/2025	NF nº 143	CLINICA MÉDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	24.000,00
23/05/2025	NF nº 109	RCRR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.500,00
23/05/2025	NF nº 621	L & M CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.317,10
23/05/2025	RPA nº 61170/1	PAULO DE TARSO CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.133,73
23/05/2025	NF nº 55	RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.700,00
23/05/2025	NF nº 40	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	36.601,50
23/05/2025	NF nº 900	CLINICA MÉDICA DR WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.038,75
23/05/2025	NF nº 897	CLINICA MÉDICA DR WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	32.378,25
23/05/2025	NF nº 1632	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	32.378,25
23/05/2025	NF nº 25	LB & JB SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.250,00
23/05/2025	NF nº 154	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	22.500,00
23/05/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	371,80
26/05/2025	NF nº 725785	ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A	VALE ALIMENTAÇÃO - RECURSOS HUMANOS	R\$	7.400,00
26/05/2025	NF nº 22	MS NOGUEIRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.250,00
26/05/2025	NF nº 11	OLIVIA ALVES MINISTRO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.000,00
26/05/2025	NF nº 32	LARA SPADACIO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
26/05/2025	NF nº 12	ARB SAÚDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.500,00
26/05/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	40,00
26/05/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	6,50
27/05/2025	NF nº 000.227.482	FUTURA COMERCIO DE PROD. MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	604,20
27/05/2025	NF nº 000.042.507	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	6.021,32
27/05/2025	NF nº 000.025.685	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.060,00
28/05/2025	NF nº 000.824.959	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	7.452,31



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

28/05/2025	NF nº 000.102.879	SAMEH - SOLUÇÕES HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.929,75
28/05/2025	NF nº 000.841.732	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.034,89
28/05/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 30,00
29/05/2025	NF nº 000.294.876	ATIVA MÉDICO CIRURGICA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 660,51
29/05/2025	NF nº 000.294.875	ATIVA MÉDICO CIRURGICA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.058,89
29/05/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 16,53
			TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 844.309,83
			VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR	R\$ -
			VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	R\$ 292.170,16

Guáira/SP, 13 de junho de 2025.

VAMBERTO SILVA RIBEIRO

CPF: 284.201.348-48

INTERVENTOR

DECRETO MUNICIPAL N.º 7478 DE 09 DE MAIO DE 2025

**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, N° 872, JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000.

RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: VAMBERTO SILVA RIBEIRO

CPF: 284.201.348-48

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: MAIO/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\$)
23/05/2025	878.072,65	23/05/2025	550.475.000.108.483	878.072,65
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				258.202,37
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				878.072,65
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				204,97
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				1.136.479,99
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				1.136.479,99

(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 MAIO/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 SEGUINTES (R\$)
Recursos humanos (5)	94.345,61	0,00	94.345,61	94.345,61	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	74.186,21	0,00	74.186,21	74.186,21	0,00
Material médico e hospitalar (*)	38.742,74	0,00	38.742,74	38.742,74	0,00
Gêneros alimentícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	8.077,58	0,00	8.077,58	8.077,58	0,00
Serviços médicos (*)	560.026,11	0,00	560.026,11	560.026,11	0,00
Outros serviços de terceiros	68.252,21	0,00	68.252,21	68.252,21	0,00
Locações diversas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidades públicas (7)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	679,37	0,00	679,37	679,37	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	844.309,83	0,00	844.309,83	844.309,83	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 DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	1.136.479,99
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	844.309,83
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	292.170,16
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	292.170,16

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

Guaíra/SP, 13 de junho de 2025.

VAMBERTO SILVA RIBEIRO

CPF: 284.201.348-48

INTERVENTOR

DECRETO MUNICIPAL N° 7478 DE 09 DE MAIO DE 2025

FICHA CONTÁBIL REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

Mês de referência: MAIO/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: VAMBERTO SILVA RIBEIRO

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
Data do Documento	Histórico/Documento N.º	Débito	Crédito	Saldo
30/04/2025	SALDO ANTERIOR			258.202,37
05/05/2025	DÉBITO-C/C- RECIBO DE FÉRIAS	5.518,89		252.683,48
05/05/2025	DÉBITO-C/C- SALÁRIOS COMP. 04/2025	6.356,77		246.326,71
05/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.081.228	1.494,00		244.832,71
05/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.098.330	1.076,40		243.756,31
05/05/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	40,00		243.716,31
06/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 1595	26.272,51		217.443,80
06/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.025.552	3.060,00		214.383,80
06/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.031.903	10.060,00		204.323,80
06/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.019.346 - PARCIAL	1.661,79		202.662,01
06/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.090.117	10.330,76		192.331,25
06/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 001.211.082	3.756,00		188.575,25
06/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.012.047	670,97		187.904,28
06/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.026.018	3.428,53		184.475,75
06/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.151.889	717,20		183.758,55
06/05/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		183.748,55
08/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 679	400,00		183.348,55
08/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.028.023	17.570,00		165.778,55
08/05/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	3,96		165.774,59
09/05/2025	DÉBITO-C/C- BOLETO	1.409,86		164.364,73
09/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.000.008	4.580,00		159.784,73
09/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 001.582.916	4.397,38		155.387,35
09/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.179.838	823,23		154.564,12
09/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.248.057	2.436,51		152.127,61
09/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.335.283	900,00		151.227,61
09/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 008.381.807	6.415,79		144.811,82
09/05/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	30,00		144.781,82
19/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.307.666	1.050,56		143.731,26
19/05/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6,30		143.724,96
19/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.152.598	1.198,34		142.526,62
19/05/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	39,96		142.486,66
19/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.041.753	5.829,00		136.657,66
19/05/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	44,32		136.613,34
19/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.163.405	1.559,20		135.054,14
19/05/2025	DÉBITO-C/C- GUIA FGTS	73.660,09		61.394,05
20/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 42	30.407,40		30.986,65
20/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 2898	5.304,08		25.682,57
20/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 1575	5.868,22		19.814,35
20/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.045.145	4.509,00		15.305,35

20/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.223.719	10.660,00		4.645,35
20/05/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	40,00		4.605,35
23/05/2025	CRÉDITO-C/C- REPASSE MÊS 3 - 9º ADITIVO		878.072,65	882.678,00
23/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 21	14.250,00		868.428,00
23/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 118	14.781,37		853.646,63
23/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 4	3.000,00		850.646,63
23/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 6	1.500,00		849.146,63
23/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 42	10.500,00		838.646,63
23/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 63	15.000,00		823.646,63
23/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 13	4.500,00		819.146,63
23/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 10	3.000,00		816.146,63
23/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 38	16.500,00		799.646,63
23/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 14	15.750,00		783.896,63
23/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 19227	3.000,00		780.896,63
23/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 37	3.750,00		777.146,63
23/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 54	6.000,00		771.146,63
23/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 47	6.000,00		765.146,63
23/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 1	750,00		764.396,63
23/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 70	5.250,00		759.146,63
23/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 64	16.893,00		742.253,63
23/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 120	7.508,00		734.745,63
23/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 13	750,00		733.995,63
23/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 38	1.500,00		732.495,63
23/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 95	24.000,00		708.495,63
23/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 901	703,87		707.791,76
23/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 84	1.500,00		706.291,76
23/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 1	1.500,00		704.791,76
23/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 28	3.000,00		701.791,76
23/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 36	7.500,00		694.291,76
23/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 170	23.180,95		671.110,81
23/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 720	42.304,58		628.806,23
23/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 95	4.166,66		624.639,57
23/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 156	22.500,00		602.139,57
23/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 64	2.440,10		599.699,47
23/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 175	19.500,00		580.199,47
23/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 143	24.000,00		556.199,47
23/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 109	19.500,00		536.699,47
23/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 621	4.317,10		532.382,37
23/05/2025	DÉBITO-C/C- RPA nº 61170/1	16.133,73		516.248,64
23/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 55	11.700,00		504.548,64
23/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 40	36.601,50		467.947,14
23/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 900	7.038,75		460.908,39
23/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 897	32.378,25		428.530,14
23/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 1632	32.378,25		396.151,89
23/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 25	5.250,00		390.901,89
23/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 154	22.500,00		368.401,89
23/05/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	371,80		368.030,09
26/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 725785	7.400,00		360.630,09
26/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 22	20.250,00		340.380,09
26/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 11	15.000,00		325.380,09
26/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 32	3.000,00		322.380,09
26/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 12	7.500,00		314.880,09
26/05/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	40,00		314.840,09
26/05/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6,50		314.833,59
27/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.227.482	604,20		314.229,39
27/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.042.507	6.021,32		308.208,07
27/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.025.685	3.060,00		305.148,07
28/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.824.959	7.452,31		297.695,76
28/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.102.879	1.929,75		295.766,01
28/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.841.732	1.034,89		294.731,12
28/05/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	30,00		294.701,12
29/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.294.876	660,51		294.040,61
29/05/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.294.875	2.058,89		291.981,72
29/05/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	16,53		291.965,19



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

30/05/2025	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		204,97	292.170,16
			SALDO FINAL	292.170,16

Guaíra/SP, 13 de junho de 2025.

VAMBERTO SILVA RIBEIRO

CPF: 284.201.348-48

INTERVENTOR

DECRETO MUNICIPAL N° 7478 DE 09 DE MAIO DE 2025



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

Guaíra/SP, 13 de junho 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\$ 679,37. 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,

VAMBERTO SILVA RIBEIRO
CPF: 284.201.348-48
INTERVENTOR
DECRETO MUNICIPAL N° 7478 DE 09 DE MAIO DE 2025

Visualizar Pix agrupados**Consultas - Extrato de conta corrente**G336031040570022011
03/06/2025 10:44:48**Cliente - Conta atual**

Agência 475-8
 Conta corrente 28743-1 SANTA C M GUAIRA
 Período do extrato 05 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/04/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 05/05 16:06 SANTA C M GUAIRA	50.501	5.518,89 D	
05/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 05/05 16:07 SANTA C M GUAIRA	50.502	6.356,77 D	
05/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 05/05 16:07 BELIVE MEDICAL	50.503	1.494,00 D	
05/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 05/05 16:07 FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	50.504	1.076,40 D	
05/05/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado 831.251.100.125.402 Tar. agrupadas - ocorrencia 05/05/2025		40,00 D	
05/05/2025		00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil		9.903	14.486,06 C	0,00 C
06/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/05 16:54 RSP SEGURANCA E VIGILANCIA	50.601	26.272,51 D	
06/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM	50.602	3.060,00 D	
06/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto KVO MEDICAL S H LTDA	50.603	10.060,00 D	
06/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ALFA CHEMICAL LTDA	50.604	1.661,79 D	
06/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUIC	50.605	10.330,76 D	
06/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MEDILAR	50.606	3.756,00 D	
06/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME	50.607	670,97 D	
06/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto INOVAMED HOSPITALAR LTDA	50.608	3.428,53 D	
06/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ATIVA COML HOSPITALAR LTDA	50.609	717,20 D	
06/05/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado 891.261.201.020.552 Tar. agrupadas - ocorrencia 06/05/2025		10,00 D	
06/05/2025		00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil		9.903	59.967,76 C	0,00 C
08/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 08/05 17:07 JEFERSON JOSE CARNEIRO - M	50.801	400,00 D	
08/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 08/05 17:10 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IM	50.802	17.570,00 D	

34

08/05/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 08/05/2025	881.281.200.313.736	3,96 D
08/05/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	17.973,96 C 0,00 C
09/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto REDE TOTALASSOC. DE FARMACIAS	50.901	1.409,86 D
09/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 09/05 17:00 COMERCIAL HOSPITALAR CRAVI	50.902	4.580,00 D
09/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 09/05 17:00 C.B.S. MEDICO CIENTIFICA L	50.903	4.397,38 D
09/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 09/05 17:00 SODROGAS DISTRIBUIDORA DE	50.904	823,23 D
09/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 09/05 17:01 GLOBAL HOSPITALAR IMP COM	50.905	2.436,51 D
09/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 09/05 17:01 CRISMED COMERCIAL HOSPITA	50.906	900,00 D
09/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 09/05 17:01 REVAL ATACADO DE PAPELARI	50.907	6.415,79 D
09/05/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 09/05/2025	891.291.200.091.943	30,00 D
09/05/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	20.992,77 C 0,00 C
19/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A	51.901	1.056,86 D
19/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD	51.902	1.238,30 D
19/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN	51.903	5.873,32 D
19/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CM HOSPITALAR SA	51.904	1.559,20 D
19/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/05 16:57 CAIXA ECONOMICA FEDERAL	51.905	73.660,09 D
19/05/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	83.387,77 C 0,00 C
20/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/05 16:22 REMOVITT SERVICOS MEDICOS	52.001	30.407,40 D
20/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/05 16:23 LABORATORIO GIANSANTE SANT	52.002	5.304,08 D
20/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/05 16:23 LABORATORIO DE ANALISES CL	52.003	5.868,22 D
20/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/05 16:24 BELIVE COMERCIO DE PRODUTO	52.004	4.509,00 D
20/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/05 16:24 COSTA CAMARGO COM. DE PROD	52.005	10.660,00 D
20/05/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 20/05/2025	801.401.200.033.126	40,00 D
20/05/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	56.788,70 C 0,00 C
23/05/2025	0475	99015	870 Transferência recebida 23/05 14:41 PM GUAIRA - SAUDE	550.475.000.108.483	878.072,65 C
23/05/2025	0000	14397	900 Pix - Rejeitado	231.600.178.420.122	7.500,00 C *

23/05 16:00 CONTA DO RECEBEDOR ENCERRA					
23/05/2025	0000	14397	900 Pix - Rejeitado	480.274.972.597.091	3.000,00 C 
			23/05 16:11 Conta do recebedor encerra		
23/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.301	14.250,00 D
			23/05 15:58 VELOSO O - M A LTDA		
23/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.302	14.781,37 D
			23/05 15:58 OMSC SERVICOS MEDICOS LTDA		
23/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.303	3.000,00 D
			23/05 15:58 VANESSA FEDRIGO VILELA SER		
23/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.304	1.500,00 D
			23/05 15:58 FRANCINE AMSEI SALOIO SERV		
23/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.305	10.500,00 D
			23/05 15:59 MINUZZI ARNUTI SERVICOS ME		
23/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.306	15.000,00 D
			23/05 15:59 LVG GUIMARAES SERVICOS MED		
23/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.307	4.500,00 D
			23/05 15:59 JS BRAGA MEDICINA LTDA		
23/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.308	3.000,00 D
			23/05 16:00 ANA BEATRIZ GUEDES MOURA S		
23/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.309	7.500,00 D 
			23/05 16:00 ARB SAUDE LTDA		
23/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.310	16.500,00 D
			23/05 16:00 MONIQUE MIELE LTDA		
23/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.311	15.750,00 D
			23/05 16:00 LLSS LEONCIO SERVICOS MEDI		
23/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.312	3.000,00 D
			23/05 16:09 PS COOP TRAB PROFISSIONAIS		
23/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.313	3.750,00 D
			23/05 16:09 CLINICA MEDICA RAFAELA MEN		
23/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.314	6.000,00 D
			23/05 16:10 CLINICA MEDICA RAFAELA GOM		
23/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.315	6.000,00 D
			23/05 16:10 JOZYANE R F G M LTDA		
23/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.316	750,00 D
			23/05 16:10 FLAVIA DROZDZ LTDA		
23/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.317	5.250,00 D
			23/05 16:10 AUGUSTO POZATTI RICARDO DE		
23/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.318	3.000,00 D 
			23/05 16:11 LARA SPADACIO SERVICOS MED		
23/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.319	16.893,00 D
			23/05 16:12 ANA CARLA AUGUSTO SERVICOS		
23/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.320	7.508,00 D
			23/05 16:12 OMSC SERVICOS MEDICOS LTDA		
23/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.321	750,00 D
			23/05 16:12 IBS MEDICINA LTDA		
23/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.322	1.500,00 D
			23/05 16:13 CLINICA MEDICA CAMPOS CLEM		
23/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.323	24.000,00 D
			23/05 16:13 CLINICA MEDICA CLEMENTE		
23/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.324	703,87 D 
			23/05 16:13 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z		

23/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/05 16:14 THAYS CURI SERVICOS MEDICO	52.325	1.500,00 D
23/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/05 16:14 TIAGO SOARES SERVICOS MEDICO	52.326	1.500,00 D
23/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/05 16:14 ANA LUIZA SERVICOS MEDICOS	52.327	3.000,00 D
23/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/05 16:15 CLINICA MEDICA RAFAELA MEN	52.328	7.500,00 D
23/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/05 16:15 MEDICAL KIDS CLINICA PEDIA	52.329	23.180,95 D
23/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/05 16:16 Pardi Servicos Medicos Eir	52.330	42.304,58 D
23/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/05 16:16 MAZIVIERO SERVICOS MEDICOS	52.331	4.166,66 D
23/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/05 16:16 MEDLEST LTDA	52.332	22.500,00 D
23/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/05 16:17 SADIP - SERVICO DE ANESTES	52.333	2.440,10 D
23/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/05 16:21 CLINICA MEDICA ANTONELI &	52.334	19.500,00 D
23/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/05 16:21 CLINICA MEDICA DRA. MAIARA	52.335	24.000,00 D
23/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/05 16:21 RCRR SERVICOS MEDICOS LTDA	52.336	19.500,00 D
23/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/05 16:21 L & M CLINICA MEDICA	52.337	4.317,10 D
23/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/05 16:21 PAULO DE TARSO CALIL	52.338	16.133,73 D
23/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/05 16:21 RENATA CRISTINA SANTOS FER	52.339	11.700,00 D
23/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/05 16:21 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L	52.340	36.601,50 D
23/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/05 16:21 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z	52.341	7.038,75 D
23/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/05 16:21 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z	52.342	32.378,25 D
23/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/05 16:21 CLINICA DE CARDIOLOGIA DR	52.343	32.378,25 D
23/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/05 16:34 LB & JB SERVICOS MEDICOS L	52.344	5.250,00 D
23/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/05 16:34 MEDLEST LTDA	52.345	22.500,00 D
23/05/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 23/05/2025	831.431.100.264.790	371,80 D
23/05/2025	0000	00000	351 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	363.424,74 D 0,00 C
26/05/2025	0000	14397	900 Pix - Rejeitado 26/05 14:20 Ordem rejeitada pelo PSP d	482.800.332.598.361	7.500,00 C *
26/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO	52.601	7.400,00 D
26/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.602	20.250,00 D

26/05 14:20 MS NOGUEIRA SERVICOS MEDIC						
26/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.603	15.000,00 D	
			26/05 14:20 OLIVIA A M S M LTDA			
26/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.604	3.000,00 D	
			26/05 14:20 LARA SPADACIO SERVICOS MED			
26/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.605	7.500,00 D	X
			26/05 14:20 ARB SAUDE LTDA			
26/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.606	7.500,00 D	
			26/05 14:26 ARB SAUDE			
26/05/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	811.461.200.038.629	40,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 26/05/2025			
26/05/2025	0000	13113	142 Tarifa MSG - Mês Anterior	891.461.100.121.366	6,50 D	
			Cobrança referente 12/05/2025			
26/05/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	53.196,50 C	0,00 C
			Rende Facil			
27/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.701	604,20 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
27/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.702	6.021,32 D	
			SULMEDIC COMERCIAL			
27/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.703	3.060,00 D	
			NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM			
27/05/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	9.685,52 C	0,00 C
			Rende Facil			
28/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.801	7.452,31 D	
			28/05 16:18 SUPERMED			
28/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.802	1.929,75 D	
			28/05 16:18 SAMEH - SOLUCOES HOSPITALA			
28/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.803	1.034,89 D	
			28/05 16:18 SUPERMED			
28/05/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	851.481.100.251.782	30,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 28/05/2025			
28/05/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10.446,95 C	0,00 C
			Rende Facil			
29/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.901	660,51 D	
			29/05 15:24 ATIVA MEDICO CIRURGICA LTD			
29/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.902	2.058,89 D	
			29/05 15:25 ATIVA MEDICO CIRURGICA LTD			
29/05/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	871.491.200.029.108	16,53 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 29/05/2025			
29/05/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.735,93 C	0,00 C
			Rende Facil			
31/05/2025	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

**Dados do Cliente****Agência**
475-8**Conta**
28743-1**Cliente**

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

Resumo do mês - Maio/2025

Saldo bruto em 30/04/2025	R\$ 258.202,37
Aplicações no mês:	R\$ 363.424,74
Resgates líquidos no mês:	R\$ 329.661,92
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 204,97
Saldo bruto em 30/05/2025:	R\$ 292.170,16

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/04/2025	Saldo Anterior	R\$ 258.202,32	R\$ 0,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
05/05/2025	Resgate	R\$ 349,43	R\$ 0,09	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 349,52
05/05/2025	Resgate	R\$ 14.135,06	R\$ 1,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.136,54
06/05/2025	Resgate	R\$ 59.958,32	R\$ 9,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 59.967,76
08/05/2025	Resgate	R\$ 17.969,24	R\$ 4,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.973,96
09/05/2025	Resgate	R\$ 20.986,12	R\$ 6,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.992,77
19/05/2025	Resgate	R\$ 83.334,22	R\$ 53,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 83.387,77
20/05/2025	Resgate	R\$ 56.749,15	R\$ 39,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 56.788,70
23/05/2025	Aplicação	R\$ 363.424,74	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 363.424,74
26/05/2025	Resgate	R\$ 4.720,78	R\$ 4,31	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.725,09
26/05/2025	Resgate	R\$ 48.468,78	R\$ 2,63	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 48.471,41
27/05/2025	Resgate	R\$ 9.684,47	R\$ 1,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.685,52
28/05/2025	Resgate	R\$ 10.445,25	R\$ 1,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.446,95
29/05/2025	Resgate	R\$ 2.735,34	R\$ 0,59	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.735,93
30/05/2025	Saldo Final	R\$ 292.090,90	R\$ 79,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

J9



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 JUNHO/2025**

Nome do Funcionário	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
ELIANE CRISTINA MAZZARON	3.008,40	243,47	2.764,93	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
SHEILA APARECIDA PEREIRA RODRIGUES DE PAULA	3.008,36	254,40	2.753,96	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TOTAL DAS FÉRIAS			5.518,89	

GUÁIRA-SP, 13 DE JUNHO DE 2025.


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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO

Nº CART. DO TRABALHO

SÉRIE

REGISTRO DO EMPREGADO

LIVRO Nº

FLS/FICHA Nº

ELIANE CRISTINA MAZZARON

41820

00212

017

10

Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem

Setor: 00027 PRONTO SOCORRO

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 01/07/2023

A: 30/06/2024

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 05/05/2025

A: 03/06/2025

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	27,00	gozadas neste mês	75,21	2.030,67	
4204	Férias	3,00	gozadas mês seguinte	75,21	225,63	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.030,67	676,89	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	225,63	75,21	
5901	F.G.T.S.	8,00	2707,56 mês atual	216,60		
5901	F.G.T.S.		300,84 mês seguinte	24,06		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.707,56		220,91
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	300,84		22,56

Local de Trabalho: PRONTO SOCORRO

3.008,40 243,47

Valor Líquido 2.764,93

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\$ 2.764,93 (DOIS MIL, SETECENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS E NOVENTA E TRES CENTAVOS*****) a ser paga adiantadamente.

Guaíra, 03 de Abril de 2025

Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA
CNPJ/CPF: 50.162.739/0001-61Eliane Cristina Mazzaron
ELIANE CRISTINA MAZZARON

Administradora

Santa Casa de Misericórdia de Guaíra-SP

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

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

JARDIM PAULISTA

em Guaíra SP a importância de R\$ 2.764,93
(DOIS MIL, SETECENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS E NOVENTA E TRES 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, 03 de Maio de 2025
Local e dataEliane Cristina Mazzaron
ELIANE CRISTINA MAZZARONPAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 13/2022
CONVÉNIO N° 03/2022
FONTE ()FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

21

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
SHEILA APARECIDA PEREIRA RODRIGUES DE PAULA	33094	00279	018	

Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem

Setor: 00027 PRONTO SOCORRO

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 22/06/2023 A: 21/06/2024

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 02/05/2025 A: 31/05/2025

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS	1-Mensal		
	1.952,67	303,60	0,00				
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos	
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	75,21	2.256,27		
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.256,27	752,09		
5901	F.G.T.S.	8,00	3008,36 mês atual	240,66			
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	3.008,36			254,40
					3.008,36	254,40	
					Valor Líquido	2.753,96	

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\$ 2.753,96 (DOIS MIL, SETECENTOS E CINQUENTA E TRES REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS*****) a ser paga adiantadamente.

Guaíra, 02 de Abril de 2025

Local e data

CIENTE

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

SHEILA APARECIDA PEREIRA RODRIGUES DE PAULA

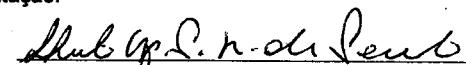
RECIBO DE FÉRIAS DE ACORDO COM O PARÁGRAFO ÚNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T.

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA estabelecida à RUA 24, 872 em Guaíra SP a importância de R\$ 2.753,96 (DOIS MIL, SETECENTOS E CINQUENTA E TRES REAIS E NOVENTA E SEIS 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, 02 de Maio de 2025

Local e data



SHEILA APARECIDA PEREIRA RODRIGUES DE PAULA

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

CONFERE COM ORIGINAL



22

28743-3
franci P.S

Pagamento através de banco

05/05/2025 11:22:05

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
05/2025

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>	<u>Data de pagamento:</u>
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000519	
Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor	
BANCO DO BRADESCO ELIANE CRISTINA MAZZARON	303.094.888-93	335-2	19537-5	2.764,93	
				2.764,93	Total:
				2.753,96	Total de pagamentos diretos / Outros bancos:
				5.518,89	Total geral:

Pagamento através de banco

05/05/2025 11:22:05

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
05/2025

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>	<u>Data de pagamento:</u>
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000519	
Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor	
BRADESCO SHEILA APARECIDA PEREIRA RODRIGUES DE PA	340.073.238-95	0144	354119-3	2.753,96	Total: 2.753,96
					Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 2.764,93
					Total geral: 5.518,89



Consultas - Emissão de comprovantes

G3340608181490931
06/05/2025 08:34:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.00
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020250505174823473790825
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$5.518,89
TARIFA: R\$10,00
DATA: 05/05/2025 - 16:06:11

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

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

Notificacao enviada em: 05/05/2025 - 16:06:12

DOCUMENTO: 050501
AUTENTICACAO SISBB: 2.ECE.C17.328.749.6AE

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamento de produ-
tos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não解决adas nos canais
habitualis agencia, 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.



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

**PROCESSO Nº 13/2022 - PRONTO SOCORRO
FOLHA DE PAGAMENTO - COMPETÊNCIA 04/2025**

Nome do Funcionário	Salário Base	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
MARCELENE MARIA DA CONCEIÇÃO	1.607,35	2.355,32	684,61	1.670,71	FAXINEIRA
TAYNARA SABINO CIRILO	3.752,64	5.836,85	1.150,79	4.686,06	ENFERMEIRA
TOTAL DOS SALÁRIOS				6.356,77	

GUÁIRA-SP, 13 DE JUNHO DE 2025.



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

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/04/2025

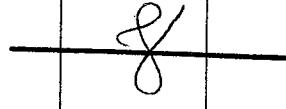
00387 MARCELENE MARIA DA CONCEICAO
PIS:12472466554 CBO:5142-25 CPF:306.716.598-55
Local:00027 PRONTO SOCORRO
Cargo:0120 Faxineira

RG:270185999

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 23/06/2021

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8796-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.607,35	1.607,35		
30	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	607,20		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	18,29	35.00%HN=52:30m	7,65	48,97		
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	15,30	91,80		
30	07702	Convenio de Farmácia						216,76
30	07705	Convenio Seguros						78,65
30	08324	Vale						200,00
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.355,32			189,20
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 13/2022 CONVÊNIO N° 03/2022 FONTE ()FEDERAL (X) MUNICIPAL								
							CONFERE COM ORIGINAL 	
							Total vencimentos 2.355,32 Vr. Líquido ➔ 1.670,71	
							Total descontos 684,61 Base Cálc. IRRF via do empregado	
DPCUCA 2025 C - www.cuafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ (017)3332-7000								

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

05/05/2025
marcelene maria
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

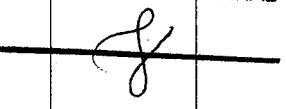
Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/04/2025

00369 TAYNARA SABINO CIRILO
PIS:20353913736 CBO:2235-05
Local:00027 PRONTO SOCORRO
Cargo:0116 Enfermeiro

Folha: 01
Funcionário desde: 05/04/2021

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8469-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64		
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60		
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	36,00	100.00%	41,68	1.500,48		
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13		
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.836,85			626,74
30	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irf mês	5.210,11			524,05
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 13/2022 CONVÊNIO N° 03/2022 FONTE ()FEDERAL (X) MUNICIPAL								
							CONFERE COM ORIGINAL 	
							Total vencimentos 5.836,85 Vr. Líquido ➔ 4.686,06	
							Total descontos 1.150,79 Base Cálc. IRRF via do empregado	
DPCUCA 2025 D.3 - www.cuafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ (017)3332-7000								

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Data

28713-1
John P.S. (2)

Pagamento através de banco

05/05/2025 13:58:49

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

Guaíra SP 14790-000
Fone: (17)3332-7000
Fax:

Mensalista/horista/tarefa/comissão
04/2025

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>	<u>Data de pagamento:</u>
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000521	05/05/2025

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO MARCELENE MARIA DA CONCEICAO MARINA SABINO CIRILO	306.716.598-55 077.797.836-93	335-2 335-2	8796-3 8469-7	1.670,71 4.686,06

Total: 6.356,77

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 0,00

Total geral: 6.356,77

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.00
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250505190717237594460
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$6.356,77
TARIFA: R\$10,00
DATA: 05/05/2025 - 16:07:21

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

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

Notificacao enviada em: 05/05/2025 - 16:07:22

=====

DOCUMENTO: 050502

AUTENTICACAO SISBB: F.1C5.2F4.904.E53.DFF

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e 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.

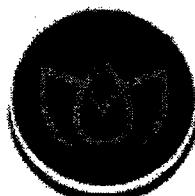


DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU
Total NF: 1.494,00

NF-e
Nº: 81228 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



belive
MEDICAL

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 81.228
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO

3125.0432.7578.2400.0105.5500.1000.0812.2810.1590.8633

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

131256623303199 - 30/04/2025 18:38:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
003.378.508.0034		32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NO ME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61	30/04/2025
ENDEREÇO		
RUA VINTE E QUATRO, 872	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CBP 14790-000
MUNICÍPIO	Guaira	DATA DA SAÍDA 30/04/2025
	FONE / FAX (017)3332-7000	UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DA SAÍDA 18:38:18

FATURA/DUPICATAS

81228/1 - 30/04/25 - 1494,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.494,00	179,28	0,00	0,00	1.494,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESORIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	caixas			209,6000	209,6000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

QTD	PRODUTO	UN	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
2265 30049099	GLICOFISIO 0,9% 500ML ISENTO PVC CX30FR FRESENIUS KABI Princípio Ativo: GLICOSE+CLORETO DE SODIO Lote: 74SK4476 - 03/09/2025 Qtde: 10.00 Número da FCI: F2622DD6-0F5B-4BB2-B21E-B194422A99F8	500 6108	CX	10,0000 108,0000 0,0000 1.080,00 1.080,00 129,60 0,00 12,00 0,00
2271 30049099	RINGER SIMPLES 500ML CX30FR FRESENIUS KABI Princípio Ativo: CLORETO DE POTASSIO+GLICOSE+CLORETO DE SODIO Lote: 74TI4319 - 23/08/2026 Qtde: 2.00 Número da FCI: B34DAE38-BBCF-4E1C-8BEF-79AD532FEA3B	500 6108	CX	2,0000 207,0000 0,0000 414,00 414,00 49,68 0,00 12,00 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 DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCARIOS - BANCO BRADESCO AGENCIA 6468 CC6183-2 OU BANCO ITAU AG 2711 CC 24117-0 PIX 32757824000105 / OC 1216332 / Numero do Pedido BELIVE 82160 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 /	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.00
0475800475 0001
Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250505183323959670380
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.494,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 05/05/2025 - 16:07:45

PAGO PARA: Belive Medical

CNPJ: 32.757.824/0001-05

INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 2711 - CONTA: 0000000000000241170

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/05/2025 - 16:07:46

DOCUMENTO: 050503
AUTENTICACAO SISBB: 6.A3A.CE1.39E.D04.ED4

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e 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.

Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Efigênia
CEP:30150-242 - Belo Horizonte - MG
TEL: (31)3224-2465
www.farmater.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.098.330 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3125 0504 3425 9500 0203 5500 1000 0983 3010 0203 3843

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

131256634232441 06/05/2025 16:45:43

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0621220800189

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

813023767110

CNPJ / CPF

04.342.595/0002-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 13110-5

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

06/05/2025

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

(17)33327-0000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA		98330	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
			1.076,40	0,00	1.076,40

DUPLICATAS

001	06/05/2025	1.076,40	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO

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	1.076,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MOVVI LOGISTICA LTDA	0 - REMETENTE				23.864.838/0001-29
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DOIS, 230	CONTAGEM			MG	1866087360193

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (Kg)

PESO LÍQUIDO (Kg)

1

1

0,660

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

142778	ENTEROGERMINA 20fc 5ml *M* - LOTE: 41419 - QTD: 2,000 - FAB: 06/10/2024 - VAL: 30/09/2026 -	30049099	000	6108	CX	2,00	176,40	352,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
141952	GABAPENTINA 300mg 30cap *BIO LAB GENERICO* - Registro ANVISA 1097402910034 - PMC: R\$91,19 - - LOTE: 40511393 - QTD: 2,000 - FAB: 01/10/2024 - VAL: 30/10/2026 -	30049039	000	6108	CX	2,00	39,90	79,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37523	ITRACONAZOL 100mg 15caps *GENERICO* - Registro ANVISA 1023512050036 - PMC: R\$135,67 - LOTE: 405383 - QTD: 1,000 - FAB: 01/10/2024 - VAL: 30/10/2026 -	30049079	000	6108	CX	1,00	65,40	65,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
126490	MONURIL 2env 8gr(3g fosfomicina) ZAMBOM *M* - Registro ANVISA 1008401390031 - PMC: R\$146,79 - LOTE: 400419 - QTD: 4,000 - FAB: 01/07/2024 - VAL: 30/07/2027 -	30049049	000	6108	CX	4,00	144,60	578,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Belo Horizonte, de 09 de 2025

FARMATER MEDICAMENTOS LTDA

DADOS ADICIONAIS

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 12.342/1978 (codigo sanitario) Artigo 570 Paragrafo unico -- Pedido 203384 -- Alvará: 351740601-861-000001-1-6 ID 1216332 DIFAL R\$ 55,87 Tributos aproximados desta; NF-e (32,04%) R\$ 344,88

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 09/05/25
Nome: Carla

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.00
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000028250505183352834711487
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.076,40
TARIFA: R\$10,00
DATA: 05/05/2025 - 16:07:52

PAGO PARA: Farmater Medicamentos Ltda

CNPJ: 4.342.595/0002-03

CHAVE PIX: 04342595000203

INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 1403 - CONTA: 00000000000000960014

TIPO DE CONTA: Conta 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: 05/05/2025 - 16:07:53

=====

DOCUMENTO: 050504
AUTENTICACAO SISBB: 9.789.39E.CE9.FBC.8F3

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e 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.

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

28743-1

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 1595 Código de Verificação W4TE4N1BU Emissão da NFS-e 02/05/2025 09:52 NFS-e Substituída	
RPS	Série RPS	Tipo RPS		

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 11.078.254/0001-49
 Nome/Razão Social: RSP SEGURANCA E VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA
 Endereço: Avenida Doutor Aniloel Nazareth
 Complemento:
 CEP: 15070-230 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO
 E-mail: nrcontabil@terra.com.br

Inscrição: 3026400
 Número: 4338
 Bairro: Jardim Estrela
 País: Brasil
 Telefone: (17)3227-8588

UF: SP

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61
 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 Endereço: RUA 24
 Complemento:
 CEP: 14790-000 Município: GUAIRA
 E-mail:

Inscrição Municipal:
 NIF:
 Número: 872
 Bairro: JARDIM PAULISTA
 País: Brasil
 Telefone:

UF: SP

Atividade Econômica

11.02.00 / 11.02.00 - Vigilância, Segurança Ou Monitoramento De Bens, Pessoas E Semeoventes.

Discriminação do Serviço

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE VIGILANCIA PATRIMONIAL ARMADA NA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA LOCALIZADA NA RUA 24 N° 872
 JARDIM PAULISTA CEP: 14.790-000 CIDADE DE GUAIRA - SP, ENTRE OS DIAS 01 A 30 DE ABRIL 2025 ENVIAR DEPOSITO PARA O BANCO
 SICRED (748) AG: 3003 C/C: 05824-6, TITULAR: RSP SEGURANÇA E VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA OU PIX: 11078254000149

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

Identificação Prestação de Serviços

Detalhamento de Valores (R\$)

Código da Obra		Valor do Serviço	27.367,20
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	05/2025	Base de Cálculo	27.367,20
Município Prestação	GUAIRA - SP	Alíquota	4,00
Município Incidência	GUAIRA - SP	ISSQN	1.094,69
ISSQN a Reter	(X) Sim () Não	Valor Líquido	26.272,51

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

Outras Informações

CONFERE COM ORIGINAL

g

34



Consultas - Emissão de comprovantes

G3360708131289231
07/05/2025 08:27:12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.27.12
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250506184849950510546
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$26.272,51
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/05/2025 - 16:54:24

PAGO PARA: Rsp Seguranca e Vigilancia Patrimonial
CNPJ: 11.078.254/0001-49
CHAVE PIX: 11078254000149
INSTITUICAO: 03065046 COOP SICREDI NOROESTE SP
AGENCIA: 3003 - CONTA: 00000000000000058246
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/05/2025 - 16:54:25

DOCUMENTO: 050601
AUTENTICACAO SISBB: F.F19.4A6.5A6.28D.F5A

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e 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.



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

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1



CHAVE DE ACESSO

3525.0421.0364.1700.0184.5500.0000.0255.5210.0157.9266

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

135250917323868 - 07/04/2025 14:51:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL 637.341.109.119	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 21.036.417/0001-84	CNPJ 48.341.283/0001-61	DATA EMISSÃO 07/04/2025
---------------------------------------	---	----------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	CNPJ 48.341.283/0001-61	DATA EMISSÃO 07/04/2025
ENDEREÇO R 24, 872	BAIRRO/DISTRITO JD PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO Guaira	FONE / FAX (017)3331-2777	UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 14:55:53

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

25552/1 - 07/05/25 - 3060,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.060,00	VALOR DO ICMS 550,80	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.060,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VÉHICULO	UF	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO AV 10, 1126	MUNICÍPIO RIO CLARO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115
QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,1000	PESO LÍQUIDO 2,1000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	VALOR FRETE
1180 38229000	TIRA TESTE GLICOSE FREESTYLE OPTIUM NEO H CX C/100 Marca: ABBOTT Lote: 4500188566 - 31/03/2026 Qtde: 3000.00 Número da FCI:	700 5102	UN	3000,0000	1,0200	0,0000 0,0000 %	3.060,00	3.060,00	550,80 0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVA DO FISCO

Data: 09/04/25

Nome: Carla

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 26913910000017985	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros	
Vencimento 07/05/2025	N. do Documento 25552/INF	Espécie R\$	Valor do Documento 3.060,00	Data	Entregador
Recebi(emos) o bloqueto de características acima					

001-9

00190.00009 02691.391003 00017.985177 3 10740000306000

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 07/05/2025
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 07/04/2025	No. do Documento 25552/INF	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 07/04/2025	Nosso Número 26913910000017985
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor	Valor do Documento 3.060,00
Instruções APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					<input type="checkbox"/> Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> Outras Deduções (Abatimento) <input type="checkbox"/> Mora / Multa <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> 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 00017.985177 3 10740000306000

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 07/05/2025
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 07/04/2025	No. do Documento 25552/INF	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 07/04/2025	Nosso Número 26913910000017985
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor	Valor do Documento 3.060,00
Instruções APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					<input type="checkbox"/> Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> Outras Deduções (Abatimento) <input type="checkbox"/> Mora / Multa <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> 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:



37

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

BANCO DO BRASIL

00190000090269139100300017985177310740000306000

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 50.602
NOSSO NUMERO 26913910000017985
CONVENIO 02691391
DATA DE VENCIMENTO 07/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.060,00
VALOR COBRADO 3.060,00

NR.AUTENTICACAO 7.6F8.230.060.BD5.217

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. 000.031.903
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA

RUA ALFREDO DA COSTA FIGO, 347
JARDIM SANTA CANDIDA - 13087-534
Campinas - SP Fone/Fax: 1932437070

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.031.903
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0496 4167 7100 0133 5500 1000 0319 0311 2031 9035

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 terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244487964110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

96.416.771/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

08/04/2025

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

08/04/2025

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:34:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	08/05/2025
Valor	R\$ 10.060,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.060,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.060,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0) Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA	(0) Emitente				96.416.771/0001-33
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ALFREDO DA COSTA FIGO 347 JARDIM SANTA CANDIDA		Campinas		SP	244487964110

QUANTIDADE

8

caixa

<p

Recibo do Pagador

Itau BANCO ITAÚ SA

341-7

34191.09008 00182.220673 09923.790001 1 10750001006000

Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

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

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

Pagador/Avalista:

Nosso Número

109/00001822-2-2

Nº do Documento

31903/1

Data de Vencimento

08/05/2025

Valor do Documento

10060,00

(=) Valor Cobrado

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

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

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

Agência / Código do Beneficiário

0670/99237

Autenticação Mecânica

Itau BANCO ITAÚ SA

341-7

34191.09008 00182.220673 09923.790001 1 10750001006000

Local de Pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Beneficiário/CPF/CNPJ

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

Data do Documento

08/04/2025

Nr. do Documento

31903/1

Espécie Doc.

DV

Acete

N

Data da Processamento

08/04/2025

Uso do Banco

Cartera

Carteira

109

Espécie Moeda

R\$

Quantidade Moeda

Valor Moeda

Data de Vencimento

08/05/2025

Agência / Código do Beneficiário

0670/99237

Nosso Número

109/00001822-2-2

(=) Valor do Documento

10060,00

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

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

RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA

CEP: 14790000 - GUAIRA-SP

Pagador/Avalista:

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



40

07/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:27:12
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080018222067309923790001110750001006000

BENEFICIARIO:

KVO MEDICAL S H LTDA

NOME FANTASIA:

KVO MEDICAL S H LTDA

CNPJ: 96.416.771/0001-33

BENEFICIARIO FINAL:

KVO MEDICAL S H LTDA

CNPJ: 96.416.771/0001-33

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	50.603
DATA DE VENCIMENTO	08/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	10.060,00
VALOR COBRADO	10.060,00

NR.AUTENTICACAO F.5BE.913.E33.9AD.F3B

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
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 Ovidoria.

RECEBEMOS DA ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA, CIDADE: Guaira-SP - CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-81 - REC: Boleto Ban 01/05/25 R\$: 1.661,79; boleto Ban 08/05/25 R\$: 1.661,79

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA EMISSÃO

03/04/2025

VALOR TOTAL DA NOTA

3.323,58

NF-e

Nº 019346

SÉRIE 1



08/05

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 019346

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 0421 3687 5900 0100 5500 1000 0193 4615 0003 6447

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250878668101 - 03/04/2025 15:47:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

CNPJ
21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NO ME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA	CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 03/04/2025
ENDERECO RUA 24.872 S N	BAIRRO/DISTRITO Centro	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 04/04/2025
MUNICÍPIO Guaira	FONE/FAX (17) 3332-7000	UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 14790000 HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	01/05/2025	1.661,79	002	08/05/2025	1.661,79			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.I.MP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V.TOTAL PRODUTOS
2.837,58	510,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,56	3.214,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB	VALOR DA COFINS	V.TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	109,58	0,00	281,28	81,10	3.323,58

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE 11 VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0132	MULT GERM BQ 05 L	38089419	060 6405 GL	1,0000 486,0000	486,00 0,00 0,00 0,00 0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

118	ALFLEX 300 UHS 5L	34052000	000	5101	GL	3,0000	214,5000	643,50	685,33	123,36	41,83	18,00	8,50
145	ALFA MULT 500 5L	34023100	000	5101	GL	3,0000	188,0000	564,00	582,33	104,82	18,33	16,00	3,25
7898621108839	ALFA DETER 20L	34025000	000	5101	BB	1,0000	250,0000	250,00	258,13	46,46	8,13	18,00	3,25
10022185	ALPHA SAN MAX TRADICIONAL 5L	34023100	000	5101	GL	3,0000	423,5000	1.270,50	1.311,79	236,12	41,29	16,00	3,25
0132	MULT GERM BQ 05 L	38089419	060	6405	GL	1,0000	486,0000	486,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 1.661,79

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO FISCO	LANÇADO
PED. VDA: 250003644; Pedido Compra: 1; VND: TIAGO HENRIQUE; Código Cliente: 00000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA;		Data: 11/04/2025

22743 - 11/04

Nome:

Roseli 42

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61			Número do Documento 019346/B	Vencimento 08/05/2025
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP				
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 08/05/2025 COBRAR JUROS DE R\$ 5,54 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO				
Nosso Número 25/213935-8				
Espécie Moeda REAL		Quantidade 	Valor do Documento 1.661,79	Especie Documento DM
Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553				

Autenticação Mecânica

748-X | 74891.12529 13935.807159 25165.531036 4 10750000166179

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 08/05/2025
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 03/04/2025	Nº do Documento 019346/B	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/04/2025	Nosso Número 25/213935-8
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor X	Valor do Documento 1.661,79
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 08/05/2025 COBRAR JUROS DE R\$ 5,54 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



43

07/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:27:12
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891125291393580715925165531036410750000166179

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	50.604
DATA DE VENCIMENTO	08/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.661,79
VALOR COBRADO	1.661,79

=====

NR.AUTENTICACAO A.7CF.34E.C53.E05.9D2

=====

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.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

09/04/2025

Letícia Gohille

Santa Casa de Misericórdia de Guairá
Rua 24, N° 872 - Guairá (SP)NF-e
Nº 90.117
SÉRIE 1CISCRE IMPORTACAO E
DISTRIBUICAO DE
PRODUTOS MEDICOS
LTDA.

Rua Murilo de Campos Castro, 84 Anexo 1

CISCRE

Fazenda Santa Cândida
Campinas SP
13087-541
19 3273-7199DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 90.117
SÉRIE 1
Folha 1 de 1CHAVE DE ACESSO
3525 0407 0143 1800 0332 5500 1000 0901 1712 6580 2612Consulta 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

135250931495986 08/04/25 16:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL

122.382.370.113

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
07.014.318/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61	ISENTO	08/04/2025
ENDERECO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA 24 872		14790-000	08/04/2025

MUNICÍPIO

Guairá

FONE/FAX
5517992309765U.F.
SPBAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTAHORA DA SAÍDA
16:30

MUNICÍPIO

Guairá

FONE/FAX
17 3332 7000

INFORMAÇÕES DE LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61	ISENTO
ENDERECO		CEP
Rua 24, N°: 872		14790-000

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
90117/1	08/05/25	10.330,76									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.330,76	1.859,54	0,00	0,00	0,00	10.330,76
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	10.330,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
MOVIMENTE COMERCIO LOGISTICA E SOLUCOES	0-EMITENTE				05.593.534/0001-92
ENDERECO					
Via Anhangüera km 320 GALPAOA UNIDADE 1	MUNICÍPIO	Ribeirão Preto / SP		U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3,00				33,56	33,56

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	
1958	DXH 500 SERIES CLEANER 1X5	3402.90.90	200	5.102	UN	3,00	180,2000	540,60	540,60	97,31	0,00	18,00 0,00
	Lote: 7703335 x3 Val:23/07/25 Cód.Alt.: B36868											
1957	DXH 500 SERIES DILUENT 1X1	3822.19.90	700	5.102	UN	2,00	222,6000	445,20	445,20	80,14	0,00	18,00 0,00
	Lote: 0134170 x2 Val:30/11/25 Cód.Alt.: B36845											
1959	DXH 500 SERIES LYSE 1X500	3822.19.90	700	5.102	UN	2,00	689,0000	1.378,00	1.378,00	248,04	0,00	18,00 0,00
	Lote: 8300089 x2 Val:08/09/25 Cód.Alt.: B36846											
2508	FINECARE PROCALCITONINA	3822.90.00	500	5.102	CX	3,00	1.113,0000	3.339,00	3.339,00	601,02	0,00	18,00 0,00
	Lote: F21018808A7D-I x3 Val:21/02/26 Cód.Alt.: C5779											
6415	FINECARE PROTEINA C REATIVA (PCR) TESTE RAPIDO QUANTITATIVO - PCR FIA - 25	3822.19.90	500	5.102	CX	6,00	397,5000	2.385,00	2.385,00	429,30	0,00	18,00 0,00
	Lote: F20119C0FBD-I x6 Val:06/05/26 Cód.Alt.: C11191											
6408	CELER FINECARE TROPONINA I QUANTITATIVA TNI - 25	3822.19.90	500	5.102	CX	4,00	530,0000	2.120,00	2.120,00	381,60	0,00	18,00 0,00
	Lote: F2031A70DAD-I x4 Val:10/05/26 Cód.Alt.: C11190											
4496	BIOCON 10 - VISUAL/AUTOMATIZADA (P)	3822.19.90	200	5.102	PC	2,00	61,4800	122,96	122,96	22,13	0,00	18,00 0,00
	Lote: 240319 x2 Val:18/03/26 Cód.Alt.: 00974 N Bem/Mercadoria do Cód./Produto 4496, fabricado em escala industrial não relevante pelo contribuinte											
	DIAGNOSTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - BIOCON, CNPJ 11.462.456/0002-70											

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
:: Tipo de Cobrança: Carteira | :: Valor aproximado dos tributos R\$ (0,00%) Fonte: IBPT | :: Representante: Diagnóstico - Henrique Dib - P | :: Pedido: 76188 | :: Inf. de entrega: End. Entrega: Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guairá - SP - CEP: 14790000

RESERVADO AO FISCO

Data: 09/04/25
Nome: Dalla

45

Santander	033-7		Recibo do Pagador				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO							Vencimento 08/05/2025
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA							Agência/Código do Beneficiário 0770/6052932
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 08/04/2025	Número do Documento 90117/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/04/2025	Nosso Número 0317806-4		
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 10.330,76		
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 08/05/2025 Juros/Mora ao dia: R\$ 3,44 após 08/05/2025 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 GUAIRA RUA 24 872 , 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP							CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61
Beneficiário CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP							Código de Baixa 0317806-4
Recebimento através do cheque núm. _____ do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.							Autenticação Mecânica

Santander	033-7		03399.60528 93200.000037 17806.401018 7 10750001033076				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO							Vencimento 08/05/2025
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 0770/6052932
Data do Documento 08/04/2025	Número do Documento 90117/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/04/2025	Nosso Número 0317806-4		
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 10.330,76		
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 08/05/2025 Juros/Mora ao dia: R\$ 3,44 após 08/05/2025 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 GUAIRA RUA 24 872 , 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP							CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61
Beneficiário CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP							Código de Baixa 0317806-4
							Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



07/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:27:12
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399605289320000003717806401018710750001033076
BENEFICIARIO:

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUIC

NOME FANTASIA:

CISCRE IMP .E DISTR.PROD. MED.

CNPJ: 07.014.318/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE

CNPJ: 07.014.318/0001-70

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	50.605
DATA DE VENCIMENTO	08/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	10.330,76
VALOR COBRADO	10.330,76

NR. AUTENTICACAO B.C3C.CA4.655.AA7.2D7

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 emissor
**MEDILAR IMPORT E DISTR D
E PRODUTOS MEDICO HOSPIT
ALARES SA**
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
medive@medive.com.br - www.medive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 001211082
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0407 7522 3600 0123 5500 1001 2110 8212 8891 0322

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243250107960651 10/04/2025 16:13:18-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
821012618116

CNPJ/CPF
07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO
10/04/2025

ENDERECO

RUA 24, 872

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
14790-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

GUAIRA

FATURA

FONE/FAX
1733327000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

001
08/05/2025
3.756,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 3.756,00	VALOR DO ICMS 403,44	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.756,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA MOTA 3.756,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 06.321.409/0001-96
ENDERECO ESTR JOSE SEDANO, 854	MUNICÍPIO CAMPINAS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111		
QUANTIDADE 23	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 35,000	PESO LIQUIDO 12,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC. ICMS	VICMS	V.IPI	A. ICMS	A. IPI
00155	AGUA PARA INJECAO 10ML C/200 FARMACE LOTE: 25A0002I - DT.FABR: 02/01/25 - DT. VALID: 31/12/26 - GTIN: 7898166040328 - REG. M. S.: 1108500110066 - FABRICA NTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039099000	6108	UN	4.000,00	0,18190	727,60	727,60	87,31	0,00	12,00%	0,00%	
10069	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/IV GEN HYPOFARMA LOTE: 24122218 - DT.FABR: 20/01/25 - DT. VALID: 31/12/26	30043290000	6108	AM	1.000,00	0,75000	750,00	750,00	90,00	0,00	12,00%	0,00%	
14211	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML 2ML C/ 05 F/A IV GEN VOLPHARMA (C1) LOTE: A0670022 - DT.FABR: 31/07/24 - DT. VALID: 30/06/26 - GTIN: 7898958337049 - REG. M. S.: 0000193570001 - FABRICA NTE: VOLPHARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSP. E FARM. LTDA	30049069200	6108	FA	100,00	5,91000	591,00	591,00	23,64	0,00	4,00%	0,00%	
03323	LIDOCAINA 2% (20MG/ML) S/VASO 20ML 25 F/	30039053000	6108	FA	200,00	3,28700	657,40	657,40	78,89	0,00	12,00%	0,00%	

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 30138002	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BÁSE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: THASIELY GODOI PEDIDO 1202803 RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA, GUAIRA CEP 14790000
Pedido(s): 906385 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 781.47 (20.81%). 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\$ 53,73. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 16/04/2025
Assinatura: *Felicia*

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.

Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA **1**
 1-SAÍDA
N. 001211082
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4325 0407 7522 3600 0123 5500 1001 2110 8212 8891 0322

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 243250107960651 10/04/2025 16:13:18-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 821012618116

CNPJ/CPF
 07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V.IPI	A. ICMS	A.IPI
	A GEN HYPOFARMA LOTE: 25020657 - DT.FABR: 14/02/25 - DT. VALID: 28/02/27 - GTIN: 7898122911808 - REG. M. S.: 1038700410018 - FABRICA NTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA												
14347	NOREPINEFRINA 8MG 4ML (2MG/ML) 50 AMP GE N HIPOLABOR LOTE: AB-038/24M - DT.FABR: 12/09/24 - D T.VALID: 28/02/26 - GTIN: 789812390781 7 - REG. M. S.: 1134301260032 - FABRI CANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30049099	500	6108	AM	1.000,00	1.030,00	1.030,00	1.030,00	123,60	0,00	12,00%	0,00%

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

CONFERE COM ORIGINAL

8

49

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
08/05/2025
Agencia/ Cod. Beneficiário
3683-8/77631-9

Nro. Documento
00211082
Nosso Número
0200000454713-3

Moeda
R\$
Valor
3.756,00

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.

Recibo do Pagador

Bradesco

237-2

23793.68307 20000.045474 13007.763108 1 1075000375600

Local de Pagamento

Pagável preferencialmente nas agências 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
10/04/2025
Nro. Documento
00211082

Espece Doc.
DM
Acate
N
Data do Processamento
10/04/2025

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"

Pagador

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

Sacador/Avalista

Vencimento
08/05/2025

Agencia/Cod. Beneficiário
3683-8/77631-9

Nosso Número
02/00000454713-3

(=) Valor do Documento
3.756,00

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Bradesco

237-2

23793.68307 20000.045474 13007.763108 1 1075000375600

Local de Pagamento

Pagável preferencialmente nas agências 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

Nro. Documento

00211082

Espece Doc.

DM

Acate

N

Data do Processamento

10/04/2025

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
08/05/2025

Agencia/Cod. Beneficiário
3683-8/77631-9

Nosso Número
02/00000454713-3

(=) Valor do Documento
3.756,00

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636)
RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA
GUAIRA - SP

14790-000

Sacador/Avalista

48.341.283/0001-61



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

50

07/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:27:12
0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000004547413007763108110750000375600

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 50.606
DATA DE VENCIMENTO 08/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.756,00
VALOR COBRADO 3.756,00
=====

NR.AUTENTICACAO 1.B9E.A54.AB1.E7E.D90
=====

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.

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 12.047

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

31250408231734000517550000000120471001760313

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

131256586303325

10/04/2025 17:34

Natureza da Operação

VENDA DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE

Inscrição Estadual

40496170260

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0005-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.338 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

Data da Emissão

10/04/2025

Endereço

RUA 24 872

Bairro/Distrito

JARDIM PAULISTA

Cep

14790-000

Data de Saída/Entrada

10/04/2025

Município

GUAIRÁ

Fone/Fax

(17)033327000

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 12.047/ 1 Valor: 670,97 Venc. 08/05/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Calculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
670,97	80,52	0,00	0,00	670,97
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto ICMS Desonerado	Outras Despesas	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				670,97

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1- emissor 2- destinatário	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAP	1				06.321.409/0013-20
Endereço					
R. SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415 SETOR AEREO AMARAIS	Município	CAMPINAS	UF	SP	Inscrição Estadual 122.819.217.110

Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXAS			4,000	4,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto	Descrição do Produto/Serviço	NCM	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568306	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML CX C/60AMP "GENERICOS" (A2) TEUTO BRASILEIRO Lote:9069577 Val. 30/11/2026	30049039	000	6108	CX	12,00	55,914000	670,97	670,97	80,52		12,0	

Local de entrega: RUA 24

872 JARDIM PAULISTA 14790-000

GUAIRÁ SP.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Data	Assinatura
	14.04.23	

COTAÇÃO 1202803 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 termotábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017

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 termotábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega.
- Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte.

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

CONFERE COM ORIGINAL

Beneficiário

FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD/ 08.231.734/0005-17
 V VEREADOR JOAQUIM COSTA 1000
 CAMPINA VERDE
 CONTAGEM MG 32150240

Vencimento	08/05/2025	Valor Do Documento
(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa	670,97
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	

Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário)

APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS (0,9% AO MÊS)

Data Emissão	(=) Valor Cobrado
10/04/2025	
Agencia / Conta	
04100 005859344	

Nosso Número
000027558

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador	Número Documento	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ	12047/1	
Endereço	Estado	Cep
RUA 24	SP	48.341.283/0001-61
Bairro/Distrito		
JARDIM PAULISTA		
Município	Estado	Cep
GUAIRÁ	SP	48.341.283/0001-61
Mensagem Pagador		

Este recibo só terá validade com a autenticação mecânica ou
 acompanhado do recibo de pagamento no comprovante de pagamento
 através do cheque ou do banco. Esta validade só terá
 validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica Recibo do pagador

BANCO SAFRA 422-7 42297.04103 00058.593443 00002.755825 4 10750000067097

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					08/05/2025
Beneficiário					Agencia / Conta
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0005-17					04100 / 005859344
Data Documento	N Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento	Nosso número
	12047/1	DM	N	10/04/2025	000027558
Uso Do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor documento
	1	R\$	0,00		670,97
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto /Abatimento
APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS (0,9% AO MÊS)					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador					(+) Outros acréscimos
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ 48.341.283/0001-61					(=) Valor Cobrado
RUA 24 872					
JARDIM PAULISTA					
GUAIRÁ SP 48.341.283/0001-61					
Beneficiario final					53



07/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:27:12
007500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8

CONTA: 28.743-1

BCO SAFRA S.A.

42297041030005859344300002755825410750000067097

BENEFICIARIO:

FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME

NOME FANTASIA:

FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME

CNPJ: 08.231.734/0005-17

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME

CNPJ: 08.231.734/0005-17

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	50.607
DATA DE VENCIMENTO	08/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	670,97
VALOR COBRADO	670,97

NR.AUTENTICACAO D.075.871.7CF.985.528

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 EMISSOR

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº. 000.026.018
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3125 0412 8890 3500 0293 5500 1000 0260 1811 2717 1975

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

131256586356873 - 10/04/2025 18:00:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0029273030149

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

813027187112

CNPJ

12.889.035/0002-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

UF

FONE / FAX

SP

1133327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.428,53	411,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.428,53
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	651,42	0,00	3.428,53

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE

32

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

446,470

446,470

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
1614	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML FA CLORETO DE POTASSIO N LT. TVO DATA FAB.: 15/11/24 DATA VAL.: 31/10/26 PMC: 0,84 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30049099	000	6108	FA	400,0000	0,3610	144,40	144,40	17,33	0,00	12,00	0,00
1961	SOL GLICOFLUSOLOGICA 9/50MG/ML 1000 ML CLORETO DE SODIO + GLICOSE N LT. 74TG3167 DATA FAB.: 17/07/24 DATA VAL.: 17/06/26 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 1B5E47B6-E5D4-4F25-B1AC-E2D1E740C786 PMC: 23,40 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 FCI:1B5E47B6-E5D4-4F25-B1AC-E2D1E740C786	30049099	500	6108	FR	304,0000	7,7582	2.358,49	2.358,49	283,02	0,00	12,00	0,00
4669	PANTOPRAZOL 40MG CP LIB RETARDADA (G) PANTOPRAZOL SODICO SESQUI-HIDRATADO N LT. 2405383 DATA FAB.: 16/02/24 DATA VAL.: 16/02/26 PMC: 3,52 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30049069	000	6108	CP	504,0000	0,1475	74,34	74,34	8,92	0,00	12,00	0,00
4744	GLICOSE 10% SIST FECHADO 500ML HOSP (E) GLICOSE N LT. G087224A DATA FAB.: 27/09/24 DATA VAL.: 27/09/26 PMC: 0,00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vFCPUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30049099	000	6108	FR	160,0000	5,3206	851,30	851,30	102,16	0,00	12,00	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: VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 651,42 (19,00%// /APOIO COT 1202803 //OBSERVACAO://DEPÓSITO BANCO DO BRASIL - FL AG 5122-5 CC 16000-8-PIX BB: 12.889.035/0002-93
Nota de Empenho: MVT29536 Pedido: MVT29536
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 651,42

RESERVADO AO FISCO

55



BANCO DO BRASIL 001-9

RECIBO DO PAGADOR

BENEFICIÁRIO: INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG RUA PARTICULAR: 2115 IPIRANGA - S POUSO ALMG DATA DOCUMENTO: 10/04/2025 USO DO BANCO:						CNPJ: 12889035000293 CEP: 37556-348 NÚMERO DOCUMENTO: 26018-1 ESP. DOC: DM ACEITE: N DATA PROCESSAMENTO: 10/04/2025 CARTEIRA: 17 ESPECIE MOEDA: R\$ QUANTIDADE: 1 VALOR: 3.428,53	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 5122-5 / 16000-8 VENCIMENTO: 10/05/2025 NOSSO NÚMERO: 36517970000028233 (=) VALOR DO DOCUMENTO: 3.428,53 (-) DESCONTO/ABATIMENTO: 0,00 (-) OUTRAS DEDUÇÕES: (+) JUROS/MULTA: (+) OUTROS ACRÉSCIMOS: 0,00 (=) VALOR COBRADO: 3.428,53
INSTRUÇÕES: A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. A LIQUIDAÇÃO DA PARCELA DEVE OCORRER VIA BOLETO COBRAR MORA DIÁRIA DE R\$ 5,71 PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO NUM. MAPA: 61703 VEND. : 131 NUM. N.FISCAL: 26018-1 ACRÉSCIMO REF. A TARIFA BANCÁRIA 5122-5 / 16000-8 36517970000028233 INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG							
PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 GUAIRA SP						10583 48.341.283/0001-61 CEP: 14790-000	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
SACADOR / AVALISTA: INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG						12889035000293	

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO: 10/05/2025	
BENEFICIÁRIO: INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG RUA PARTICULAR: IPIRANGA - SE POUSO ALMG DATA DOCUMENTO: 10/04/2025 USO DO BANCO:						CNPJ: 12889035000293 CEP: 37556-348 NÚMERO DOCUMENTO: 26018-1 ESP. DOC: DM ACEITE: N DATA PROCESSAMENTO: 10/04/2025 CARTEIRA: 17 ESPECIE MOEDA: R\$ QUANTIDADE: 1 VALOR: 3.428,53	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 5122-5 / 16000-8 NOSSO NÚMERO: 36517970000028233 (=) VALOR DO DOCUMENTO: 3.428,53 (-) DESCONTO/ABATIMENTO: 0,00 (-) OUTRAS DEDUÇÕES: (+) JUROS/MULTA: (+) OUTROS ACRÉSCIMOS: 0,00 (=) VALOR COBRADO: 3.428,53
INSTRUÇÕES: A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. A LIQUIDAÇÃO DA PARCELA DEVE OCORRER VIA BOLETO COBRAR MORA DIÁRIA DE R\$ 5,71 PROTESTAR NO 5º DIA UTIL APÓS O VENCIMENTO NUM. MAPA: 61703 VEND. : 131 NUM. N.FISCAL: 26018-1 ACRÉSCIMO REF. A TARIFA BANCÁRIA 5122-5 / 16000-8 36517970000028233 INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG							
PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 GUAIRA SP						10583 48.341.283/0001-61 CEP: 14790-000	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
SACADOR / AVALISTA: INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG						12889035000293	Ficha de Compensação



						Comprovante de Entrega	
BENEFICIÁRIO: INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA VENCIMENTO: 10/05/2025			AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 5122-5 / 16000-8 NOSSO NÚMERO: 36517970000028233 N° DO DOCUMENTO: 26018-1 VALOR DO DOCUMENTO: 3.428,53	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe no indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)			
Recebi(emos) o bloquete de característica acima			DATA: _____	ENTREGADOR: _____			

NUM. MAPA : 61703 VEND. : 131

NUM. N.FISCAL : 26018-1

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24

GUAIRÁ

SP

COD.CLI:10583

48.341.283/0001-61

CEP: 14790-000

07/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:27:12
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

0019000090365179700700028233179110770000342853

BENEFICIARIO:

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 12.889.035/0002-93

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	50.608
NOSSO NUMERO	3651797000028233
CONVENIO	03651797
DATA DE VENCIMENTO	10/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.428,53
VALOR COBRADO	3.428,53

=====

NR.AUTENTICACAO 4.9A3.7C3.3B6.DA4.238

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088

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



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.151.889
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0404 2749 8800 0138 5500 1000 1518 8910 2697 2572

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

135250926051667 - 08/04/2025 09:11:51

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

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

08/04/2025

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

GUAIRÁ

BAIRRO / DISTRITO

CEP

JARDIM PAULISTA

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

1733327000

TOTAL

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	06/05/2025
Valor	R\$ 717,20

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 PRÓDUTOS
418,37	50,20	0,00	0,00	0,00	0,00	717,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	717,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UP	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODADA AUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP11B KM 2,2-SP110-330		SUMARÉ		SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			12.800	12.800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRICAÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
52620	BICARBONATO DE SODIO 8,4% SOL INJ 250ML CX C/ 40 FR/JP O+ PMC: 46,88 Lote: 812025 Qt: 40 Fab: 18/01/25 Val: 19/01/27	30049099	020	5102	FR	40	17,9300	717,20	418,37	50,20			12,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

Vendedor: 162-ATIVA REGIÃO 16 - MARUÍ Id Mov: 2697257

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

BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 13122-0

PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

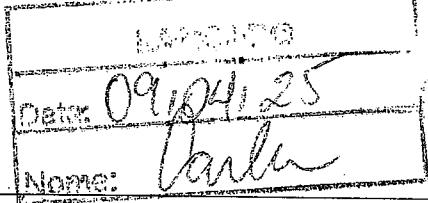
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 96,46 Estadual: R\$ 86,06 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO



RECIBO DO PAGADOR

RECEBO DO PAGADOR			
Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 0865/39280-7	Data do Documento 08/04/2025	Vencimento 06/05/2025
Pagador: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA (1321) RUA 24,872 - JARDIM PAULISTA 14790-000 - GUAIRA-SP	Número Documento: 151889-01	Nosso Número: 00056033	Valor do Documento: 717,20
Autenticação Mecânica			

Itaú Banco Itaú S.A.

341-0

34191.09008 05603.380865 53928.070001 8 10730000071720

Local de Pagamento

Vorlesung 4

06/05/2025

Beneficiário

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04 274 988/9991-38

Agência/Cód Benefício

0865/39280-7

Endorsees

RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRÃO PRETO - SP

Data do documento:

Data do documento	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Cart./Nosso Número
08/04/2025	151889-01	DM	N	08/04/2025	109/00056033-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	109	R\$			717,00

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 0,48 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 14,34

PROTESTAR 2 DIAS APÓS VENCIMENTO

INTEGRAR DIFERENÇA OS VENCIMENTO	
	(+) Mora/Multa
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor Cobrado

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (1321)
RUA 24,872 - JARDIM PAULISTA

14790-000 - GUAIRA-SP

48 341 283/0001-61

40.541.285/0001-01

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



59

07/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:27:12
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090080560338086553928070001810730000071720

BENEFICIARIO:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DEG

CNPJ: 48.341.283/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO	50.609
DATA DE VENCIMENTO	06/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	717,20
VALOR COBRADO	717,20

=====

NR.AUTENTICACAO 6.18E.83B.E2F.44B.C91

=====

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.

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAÍRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

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

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

05/05/2025

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

679

Código de Verificação de Autenticidade
6IC6UMWWHData e Hora de Emissão da NFS-e
05/05/2025 às 09:53:03

Chave de Acesso

1588121UEP65XT25959NUTYYY16T7YJ8

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 GUAÍRA-SP		Telefone	E-mail computecguaira@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

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

PAGO COM RECURSO
PROCESSO 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: 14.06		Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial,	3,00%	0000140000006	6190699			
Valor Total dos Serviços R\$ 400,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 400,00	Total do ISS R\$ 12,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE 15.753.993 JEFERSON JOSE CARNEIRO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 679 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6IC6UMWWH.

Data

CPF/RG

Assinatura

61

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.18.47
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E000000020250508193855214309140
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$400,00
TARIFA: R\$3,96
DATA: 08/05/2025 - 17:07:41

PAGO PARA: Jeferson Jose Carneiro - Me
CNPJ: 15.753.993/0001-40
CHAVE PIX: 15753993000140
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 000000000000030007
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 08/05/2025 - 17:07:42

=====

DOCUMENTO: 050801
AUTENTICACAO SISBB: 5.44C.0ED.3B8.8EE.12D

=====

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

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

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

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

RECEBEDOR DE 1000MEDIC DIST. IMP. EXP. DE MED. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 9140 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRO - <SEM REGISTRO> - (R\$ 17.570,00) (dezassete mil e quinhentos e setenta reais)

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

N. 28.023
SÉRIE 1

1000MEDIC DIST. IMP. EXP. DE MED. LTDA

Rodovia ANHANGUERA, KM 114 N/S/N
Bairro JARDIM DALL'ORTO, SUMARE - SP
Fone: (46) 3224-7700, CEP:13177901

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO
3525 0505 9936 9800 0379 5500 1000 0280 2312 1892 6373

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
N. 28.023
SÉRIE 1

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

FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671349456110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135251232670030 09/05/2025 14:33:13

CNPJ
05.993.698/0003-79

DESPACHANTE/EMITENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRO

ENDERECO

R 24 N. S/N

MUNICÍPIO

GUAIRO

CNPJ/CPF
9140 48.341.283/0001-61

FATURA/DOUPLICATA

Á VISTA

| TB-001 Venc=09/05/2025 Valor=17.570,00

DATA DA EMISSÃO
09-05-2025

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
17.570,00	3.162,60	0,00	0,00	17.570,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO/DESONERAÇÃO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

PAÍS SOCIAL	RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDERECO	RUA GAL. AUGUSTO DOS SANTOS N. 550	0 - Emitente				44.914.992/0001-38
QUANTIDADE	2,00	MUNICÍPIO	RIBEIRAO PRETO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESPECIE	MARCA	NÚMERO			SP	582249216111

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRÍÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS IPI
20	CONTRASTE OMNIPACQUE 300MG/ML C/60 FR 100ML Lote: 16951990 D.Fab: 13/08/24 D.Val: 31/07/26 16 GE	30063011	700	5102	FR	60	189,00	0,00	0,00	11.340,00	11.340,00	2.041,20		18,00
21	CONTRASTE OMNIPACQUE 300MG/ML C/70 FR 50ML Lote: 16982455 D.Fab: 11/09/24 D.Val: 31/08/26 16 GE	30063011	700	5102	FR	70	89,00	0,00	0,00	6.230,00	6.230,00	1.121,40		18,00

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 DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ENDERECO DE ENTREGA: R 24, , JARDIM PAULISTA - GUAIRO/SP CEP: 14790000 REFERE-SE AO
CONTRATO DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS E COMODATO DE BENS. Pedido origem: 9293

RESERVADO AO FISCO

LARANJAL

Data: 12/05/25

Nome: Paula

63

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.18.48
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250508201031606797663
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$17.570,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 08/05/2025 - 17:10:55

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: 08/05/2025 - 17:10:55

=====

DOCUMENTO: 050802
AUTENTICACAO SISBB: S.D87.105.E8B.09D.D94

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e 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.

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



28743-1

Beneficiário REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R ITATIAIA - 390 ALTO DA BOA VISTA Ribeirão Preto - SP	01.621.293/0004-30 14025-240	(+) Outros acréscimos (-) Desconto / Abatimento	(+) Mora / Multa (-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso. Não conceder desconto.		Data de Emissão 25/04/2025	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3041/524646	
		Nosso Número 273-6	

Dados do Pagador

Nome do pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	Número do Documento 4313	
Endereço RUA 24 872		
Bairro / Distrito JARDIM PAULISTA		
Município GUAIRA	UF SP	CEP 14790-000
Mensagem Pagador		

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.30417 01052.464607 00027.360015 1 10820000140986

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB						
Beneficiário REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R	01.621.293/0004-30					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3041/524646
Data do documento 25/04/2025	N. documento 4313	Espécie DM	ACEITE N	Data processamento 25/04/2025	Nosso número 273-6	
	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 1.409,86	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso. Não conceder desconto.						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3041 SICOOB PRO						(+) Outros acréscimos
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP						(=) Valor cobrado
Beneficiário final 48.341.283/0001-61 14790-000						

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



65

Identificação do Emissor

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

SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

No. 000.001.914

SÉRIE 001

FL 1/1



Chave de Acesso:

3525 0429 4618 9000 0110 5500 1000 0019 1410 0121 8280

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

Natureza da Operação:

LANCETO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM

Inscrição Estadual:

322061501116

Insc. Estadual do Sust. Tributário:

Protocolo de autorização de uso:
135251077279390 24/04/2025 10:32:05

CNPJ:

29461890000110

Destinatário/Remetente:

Nome/Razão Social:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF:

48341283000161

Data da Emissão:

24/04/2025

Endereço:

RUA 24, 872

Bairro/Distrito:

JARDIM PAULISTA

CEP:

14790000

Data da Entrada / Saída:

24/04/2025

Município:

GUAIRA

Fone/Fax:

1733327000

UF:

SP

Inscrição Estadual:

Hora da Saída:

10:32:05

Fatura:

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
001	24/04/2025	155,66									

Cálculo do Imposto:

Base de Cálculo do ICMS:	0,00	Valor do ICMS:	0,00	Base de Cálculo ICMS Substituição:	0,00	Valor do ICMS Substituição:	0,00	Valor Total dos Produtos:	242,02		
Valor do Frete:	0,00	Valor do Seguro:	0,00	Desconto:	86,36	Outras Desp. Acessórios:	0,00	Valor do IPI:	0,00	Valor Total da Nota:	155,66

Transportador/Volume Transportados:

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

Dados do Produto/Serviço:

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
39688	PARACETAMOL 750 MG	30049045	0500	5929	UN	3,00	23,60	61,80	70,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36743	TRATURIL GRAN 5,631MG 1ENV	30049099	0500	5929	UN	1,00	64,73	11,65	64,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41953	WAFER OURO BRANCO 25G	19053200	0500	5929	UN	3,00	2,50	0,00	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43152	DORFLEX MAX 16CP	30049099	0500	5929	UN	1,00	29,95	6,96	29,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39636	ALGESTONA ACET + ENANTATO DE E	30049099	0500	5929	UN	1,00	30,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40115	ELUCETIL 600MG 16 ENVELOPES	30049099	0500	5929	UN	1,00	33,05	5,95	33,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40194	TRIDENT MENTA 25,2 G	21069050	0102	5929	UN	1,00	5,99	0,00	5,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Cálculo do ISSQN:

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

Dados Adicionais:

Informações Complementares: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI; NF VINCULADA A NFC-E;(Data, Mod, Serie) NF: Número Nota Fiscal: (27/03/2025, 65, 1) NF: 1247; (05/04/2025, 65, 1) NF: 1350; (12/04/2025, 65, 1) NF: 1417; (22/04/2025, 65, 1) NF: 1487	66
--	----

NF-e

Nº. 9554
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 9554
SÉRIE: 1
PÁGINA: 1 / 2



CHAVE DE ACESSO
3525 0448 3393 9400 0133 5500 1000 0095 5416 3007 6900

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135251066069621 23/04/2025 10:48:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL
322001892113

INSC.EST.SUST.TRIBUTÁRIO

CNPJ
48339394000133

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF / CNPJ
48341283000161

DATA DA EMISSÃO
23/04/2025

ENDERECO

RUA 24, 872,

MUNICÍPIO

Guaira

BAIRRO
J.PAULISTA

CEP
14790-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
23/04/2025

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1457,77
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	203,57	0,00	1254,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
107368	O BENICAR TRÍPLA 20+12,5+5MG	30049099	400	5,929	UND 1 155,56	154,73	0,73	154,00	0,00	0,00	0,00
15804	O DIPIRONA 500MG 50X2ML(GEN,NEO)	30049059	400	5,929	UND 1 13,07	13,10	7,10	6,00	0,00	0,00	0,00
32337	P CETOPROFENO 50MG 6AMP/2ML	30049039	400	5,929	UND 1 27,12	25,81	17,81	8,00	0,00	0,00	0,00
32663	P CLOR SERTRALINA 50MG C/30 COMP	30049039	400	5,929	UND 1 55,35	58,00	0,00	58,00	0,00	0,00	0,00
112654	O SERINGA DESCAR S/AG 20CC SLIP C/50	90183219	400	5,929	UND 1 2,06	2,06	0,06	2,00	0,00	0,00	0,00
109127	O AGULHA DESCARTAVEL 30X7 BD C/100	90183219	400	5,929	UND 2 0,50	0,50	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00
109912	O OURO BRANCO	23061000	400	5,929	UND 3 2,50	2,50	0,00	7,50	0,00	0,00	0,00
110002	O ESCALP 25G DESCARPACK	90183929	400	5,929	UND 1 2,58	2,58	0,00	2,58	0,00	0,00	0,00
106863	O LEITE MAGNESE ENO 350ML HORTELA	30049099	400	5,929	UND 1 30,59	30,59	5,59	25,00	0,00	0,00	0,00
13500	P NEO FEDIPINA 20MG C/30 (NEOQ)	30049062	400	5,929	UND 2 36,10	34,77	13,54	56,00	0,00	0,00	0,00
114676	P OMEPRAZOL 20mg fr 56 cap gel	30049099	400	5,929	UND 1 40,45	7,99	0,00	7,99	0,00	0,00	0,00
102719	O DES AERO DOVE AP.REGULAR 89GR	33072010	400	5,929	UND 3 14,90	19,00	12,30	44,70	0,00	0,00	0,00
102874	N DIPIRONA SODICA 1G CX 10 COMP	30049069	400	5,929	UND 1 25,73	24,94	6,94	18,00	0,00	0,00	0,00
105511	N CARVEROL 250 MG C/ 20 CP	30049099	400	5,929	UND 1 39,74	39,74	7,95	31,79	0,00	0,00	0,00
111693	P CLORIDRATO DE TETRACICLINA 500mg cx	30032029	400	5,929	UND 1 22,35	21,52	0,00	21,52	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal impressa ref. aos documentos:

Cupons fiscais eletrônicos (SAT):

Equip. 001254686: 8661, 8714, 8719

Equip. 001400507: 3431, 9308

Equip. 001254798: 5722, 5832, 5911, 9881, 9950, 3699, 3700, 10069

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

67

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 9554
SÉRIE: 1
PÁGINA: 2 / 2



CHAVE DE ACESSO
3525 0448 3393 9400 0133 5500 1000 0095 5416 3007 6900

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135251066069621 23/04/2025 10:48:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL
322001892113

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
48339394000133

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVICO	UNID	QTD	ESPEC	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR P/UN					
109373	O FITA MICROPOROSA 2,5CMX4,5M CREMER	30051090	400	5.929	UND	1	14,00	14,00	0,00	14,00	0,00	0,00
9486	O SORO FISIO 500ML C/CTA GTS ADV	30049099	400	5.929	VD	1	7,42	7,42	0,00	7,42	0,00	0,00
114120	O CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH 16G	90183929	400	5.929	UND	2	7,50	7,50	0,00	15,00	0,00	0,00
109006	O EQUIPO DE INFUSAO	90189099	400	5.929	UND	1	4,50	4,50	0,00	4,50	0,00	0,00
108395	N NEOSALDINA 10CPRS	30049039	400	5.929	UND	1	461,73	11,00	0,00	11,00	0,00	0,00
282	P NEOCEBETIL COMPLEXO INJ 1X10ML	30045090	400	5.929	UND	1	24,88	24,75	0,00	24,75	0,00	0,00
103082	N BROMOPRIDA 4 MG/ML SOL OR CT FR VD	30049045	400	5.929	UND	1	21,37	20,76	0,00	20,76	0,00	0,00
15804	O DIPIRONA 500MG 50X2ML(GEN,NEO)	30049059	400	5.929	FR	1	13,07	13,10	0,00	13,10	0,00	0,00
109226	O TUBO LATEX GOIAS LAT N200 15MT	40011000	400	5.929	UND	1	3,00	3,00	0,00	3,00	0,00	0,00
4969	O SERINGA 5ML S/AGULHA	90183119	400	5.929	UND	1	2,55	2,55	0,00	2,55	0,00	0,00
108480	O AGULHA BD ULTRA FINE III INSULINA	72071110	400	5.929	UND	1	1,03	1,03	0,00	1,03	0,00	0,00
107574	O DES ABOVE AER MEN ONE BY ENERGY	33072010	400	5.929	UND	6	11,50	10,00	15,00	45,00	0,00	0,00
103597	N HIDRION CPR 1X30-SIMILAR	30049076	400	5.929	UND	1	42,04	40,85	8,85	32,00	0,00	0,00
9866	P CORUS 50MG C/30 cp.	30049069	400	5.929	CX	1	14,75	14,03	2,03	12,00	0,00	0,00
113827	N ALLEXOFEDRIN 6mg/ml sus fr 60ml ped	30049069	400	5.929	UND	1	41,60	38,70	0,00	38,70	0,00	0,00
104976	N DORFLEX 300+35+50mg cx 24 comp	30049039	400	5.929	UND	1	18,57	17,60	0,00	17,60	0,00	0,00
112335	P IVERMECTINA 6mg cx 4 comp	30049059	400	5.929	UND	1	38,65	37,23	22,23	15,00	0,00	0,00
110953	O LENÇO BEBÊ FOFINHO	34011190	400	5.929	UND	2	11,90	11,90	0,00	23,80	0,00	0,00
102985	N DICLORIDRATO DE BETAISTINA 24MG CX	30049069	400	5.929	UND	1	41,41	40,70	24,70	16,00	0,00	0,00
25605	P BENICAR 20MG C/30 COMP	30049079	400	5.929	CX	1	84,47	84,47	16,89	67,58	0,00	0,00
34033	N ALIVIUM 100MG ORAL GTS 20ML	30049019	400	5.929	UND	1	49,41	49,41	0,00	49,41	0,00	0,00
8431	N SAL DE FRUTA ENO LAR 100GR	30049029	400	5.929	UND	1	30,13	30,13	6,03	24,10	0,00	0,00
114220	N NEOSALDINA DIP 1g 25bl x 4 comp	30049069	400	5.929	UND	2	10,41	10,41	0,00	20,82	0,00	0,00
25858	N DIPIRONA 500MG	30039079	400	5.929	UND	2	6,58	6,58	0,00	13,16	0,00	0,00
23763	N ENGOV 25X6 COMP	30049099	400	5.929	UND	2	10,59	10,59	3,18	18,00	0,00	0,00
114976	O COND OX VITA GLOW 240ML MARI MARIA	33051000	400	5.929	UND	1	29,00	29,00	0,00	29,00	0,00	0,00
114984	O SH OX VITA GLOW 240ML	33051000	400	5.929	UND	1	23,69	23,69	0,00	23,69	0,00	0,00
109087	P AZITROMICINA DI-HIDRATADA 600mg fr po	30042029	400	5.929	UND	1	36,66	36,66	11,66	25,00	0,00	0,00
	Lote 243356 Qtd: 1 Valid: 30/06/2026											
34033	N ALIVIUM 100MG ORAL GTS 20ML	30049019	400	5.929	UND	1	49,41	49,41	0,00	49,41	0,00	0,00
114234	N RESSALIV SOL OR 48 FLACX10ML SBR	21069030	400	5.929	UND	2	1,00	1,00	0,00	2,00	0,00	0,00
107979	O CR FORÇA BRILHO E HIDRATAÇÃO 1000G	33059000	400	5.929	UND	1	11,50	11,50	0,00	11,50	0,00	0,00
116349	O DESOD. AXE MUSK	33072010	400	5.929	UND	1	13,50	13,50	0,00	13,50	0,00	0,00
114813	N PINGA NOVO ACAI E PRACAXI 50ML	33012990	400	5.929	UND	1	36,90	36,90	0,00	36,90	0,00	0,00
107060	O DESO MONANGE ANTI FRUTAS VERM	33072010	400	5.929	UND	1	15,50	15,50	0,00	15,50	0,00	0,00
116543	O W MARC - ABELHA A CORDA C/ 12	95030039	400	5.929	UND	1	19,35	19,35	0,00	19,35	0,00	0,00
116922	O LACTULOSE 667MG/ML SOL 120ML SB	21069030	400	5.929	UND	1	28,00	28,00	5,60	22,40	0,00	0,00
104146	N TYLENOL 500mg cx 20 comp	30049045	400	5.929	UND	1	37,44	37,44	12,44	25,00	0,00	0,00
22612	O AZITROMICIL 600MG PO (GREENPH)	21069030	400	5.929	FR	1	26,44	26,44	2,94	23,50	0,00	0,00
109431	P NIMESULIDA 100mg cx 12 comp	30049079	400	5.929	UND	1	23,75	3,09	0,00	3,09	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal impressa ref. aos documentos:

Cupons fiscais eletrônicos (SAT):

Equip. 001254686: 8661, 8714, 8719

Equip. 001400507: 3431, 9308

Equip. 001254798: 5722, 5832, 5911, 9881, 9950, 3699, 3700, 10069

RESERVADO AO FISCO



12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:19:14
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

BANCO SICOOB S.A.

75691304170105246460700027360015110820000140986

BENEFICIARIO:

REDE TOTALASSOC. DE FARMACIAS

NOME FANTASIA:

REDE TOTALASSOC. DE FARMACIAS E DRO

CNPJ: 01.621.293/0004-30

BENEFICIARIO FINAL:

REDE TOTALASSOC. DE FARMACIAS E DRO

CNPJ: 01.621.293/0004-30

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	50.901
DATA DE VENCIMENTO	15/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.409,86
VALOR COBRADO	1.409,86

NR.AUTENTICACAO	8.2E1.D73.1B6.6F0.CD5
-----------------	-----------------------

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.



COMERCIAL HOSPITALAR CRAVINHOS LTDA

RUA TIRADENTES, 242-A, 242-A
CENTRO
CRAVINHOS - SP
CEP: 14.140-000
Fone: (16) 2122-8814

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA
No: 000.008
Série: 1 FL:1 /1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

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

3525.0558.5050.4700.0197.5500.1000.0000.0819.7768.1729

INSCRIÇÃO ESTADUAL
279103912113

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
58.505.047/0001-97

Protocolo de autorização

135251221605645 - 08/05/2025 15:52:30

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO

RUA 24 N.872

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX
(17) 3332-7000BAIRRO/DISTRITO
PARANOACEP
14.790-000

DATA EMISSÃO

08/05/2025

DATA DA SAÍDA

08/05/2025

HORA DA SAÍDA

FATURA

001 R\$ 4.580,00 08/05/2025 |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.580,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
563	EQUIPO MACRO-GOTAS C/INJETOR LATERAL SLIP	90183929	0102	5102	UN	3000.0000	0,7200	2.160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1213	FRASCO DE ASPIRACAO DE SECRECAO MASTER VACCUM 500ML SCALP 21G	90183929	0102	5102	UN	50.0000	44,8000	2.240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
76		90183999	0102	5102	UN	1000.0000	0,1800	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 13/2022 CONVÊNIO N° 03/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL												
	CONFERE COM ORIGINAL 												

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

APOIO 1222101 BANCO SANTANDER AG 0019 CC 13016391-8 PIX 58.505.047/0001-97 COMERCIAL HOSPITALAR CRAVINHOS	RESERVADO AO FISCO
* Empresa Optante Pelo Simples Nacional. Não Gera Credito de ISS e IPI.	

Recebemos de COMERCIAL HOSPITALAR CRAVINHOS LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.

Emissão: 08/05/2025 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Valor Total: 4.580,00

NF-e

No: 000.008

70

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE: 1

FL:1 /1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.19.14
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250509185944377001738
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.580,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 09/05/2025 - 17:00:13

PAGO PARA: Comercial Hospitalar Cravinhos Ltda
CNPJ: 58.505.047/0001-97
CHAVE PIX: 58505047000197
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0019 - CONTA: 0000000000130163916
TIPO DE CONTA: Conta 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: 09/05/2025 - 17:00:14

=====

DOCUMENTO: 050902
AUTENTICACAO SISBB: D.A08.82E.F1B.66D.639

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e 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.

CBS

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA
 RUA PALMORINO MONACO, 630
 BRAS Cep:03043-000
 SAO PAULO/SP
 Fone: 551133472700

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1-SAÍDA
 N. 001532916
 SÉRIE 3
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3525 0548 7916 8500 0168 5500 3001 5829 1618 6036 0353

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135251257931383 12/05/2025 15:45:00-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 109793403114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 48.791.685/0001-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO

R 24, 872

MUNICÍPIO

GUAIRA

FATURA

001

12/05/2025

4.397,38

BAIRRO/DESTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

12/05/2025

DATA ENTRADA/SAÍDA

12/05/2025

HORA ENTRADA/SAÍDA

15:43:00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.368,20	786,28	0,00	0,00	4.397,38
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	AV. PORTUGAL, 400 GALPAO 1B 2B E 3A	MUNICÍPIO ITAPEVI	UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	373108791115
QUANTIDADE	ESPECIE 12 CAIXA(S)	MARCA		NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 12,186	PESO LÍQUIDO 8,168

DADOS DO PRODUTO / SERVICO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VIPI	A. ICMS	A. IPI
000198	CATETER PERIFERICO ANGIOCATH 22G 1.00 BD LOTE: 5022411 DT VAL: 31/12/29 Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI 73CBCA57-78B6-4A1E-91E7-88521B389058.	90183929	500	5102	UN	1.563,000	2,184,1	3.413,75	3.413,75	614,48	0,00	18,00%	0,00%
000198	CATETER PERIFERICO ANGIOCATH 22G 1.00 BD LOTE: 4351244 DT VAL: 31/12/29 Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI 73CBCA57-78B6-4A1E-91E7-88521B389058.	90183929	500	5102	UN	437,0000	2,184,1	954,45	954,45	171,80	0,00	18,00%	0,00%
000795	DRENO DE TORAX DE PVC 28 CPL LOTE: 79779 DT VAL: 30/10/27	90183929	040	5102	UN	6,0000	4,863,3	29,18	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

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

CONFERE COM ORIGINAL

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 83374230

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATENCAO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Itau (341) Agencia: 0072 C/C: 670664 - CBS
 Medico CNPJ 48.791.685/0001-68

Protocolo: 135251257931383

APOIO 1222101 VOLUME(S): 0001782820/0001782882/0001782969/ **Cubagem: 0.03629

PV: 863301** Forma de pagamento: ADIANTAMENTO DE CLIENTESALIQ. ISENTA DE ICMS

CONF. ARTIGO 14 ANEXO I DO RICMS/SP - CONVENIO ICMS 01/99

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 14/05/25

Nome: Adriano

DOC: P7 - INTERIOR SP



CBS: 863301

powered by  TOTVS

72

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.19.14
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E00000000020250509190129822135954
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.397,38
TARIFA: R\$10,00
DATA: 09/05/2025 - 17:00:35

PAGO PARA: C.b.s. Medico Cientifica Ltda

CNPJ: 48.791.685/0001-68

INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0072 - CONTA: 0000000000000670664

TIPO DE CONTA: Conta 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: 09/05/2025 - 17:00:36

=====

DOCUMENTO: 050903
AUTENTICACAO SISBB: E.7D9.EAF.E2C.E4E.A27

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e 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.



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SODROGAS DIST. DE MED.
MAT. MED. HOSPITALARES
LTDA

AV DONA MARIA CARDOSO S/N, S/N
QUADRA 25 LOTE 09 Bairro: SETOR JARDIM
LUZ
74915-175 Aparecida de Goiania - GO
Fone: (62)3282-6525

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA
Nº 179.838
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

Nº 179.838
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

5225.0509.6154.5700.0185.5500.1000.1798.3810.0140.2200

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

DADOS DA NF-e

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

152258892865816 - 12/05/2025 16:20:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104319780

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

809010993117

CNPJ

09.615.457/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

12/05/2025

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

DATA DA SAÍDA

12/05/2025

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3332-7030

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA

16:20:08

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

FATURA/DUPICATAS

179838/1 - 12/05/25 - 823,23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
686,00	82,32	0,00	0,00	823,23
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				823,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTD	0				12.270.745/0004-00
ENDERECO					
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	SUMARE			SP	671.495.090.114
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

PRODUTO / SERVICO	DESCRICAÇÃO DO PRODUTO / SERVICO	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS / FONTE	VALOR ICMS / MUNICIPAL	VALOR FONTE	VALOR MUNICIPAL	VALOR ICMS
684 30051090	PELICULA PROTETORA LIQUIDA DERMA PROTECT UND 28ML Lote: APE06001 - 17/03/2027 Qtd: 27.00 Número da FCI:	020	CX	27,0000	30.4900	0,0000	0,0000%	823,23	686,00	82,32 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

APOIO COTACOES 1222099 / BANCO: 001; AGENCIA: 0811-7; CONTA: 51000-9 / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 823,23/ ICMS Destino: R\$ 49,39 (100% em 2019) /

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 15.05.23

Nome: M. M. 74

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.19.14
0475800475 0001
Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E00000000020250509190203768146608
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$823,23
TARIFA: R\$0,00
DATA: 09/05/2025 - 17:00:48

PAGO PARA: Sodrogas Distribuidora de Medicament

CNPJ: 9.615.457/0001-85

CHAVE PIX: 09615457000185

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 0811 - CONTA: 0000000000000510009

TIPO DE CONTA: Conta 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: 09/05/2025 - 17:00:48

=====

DOCUMENTO: 050904

AUTENTICACAO SISBB: C.ACC.06F.966.027.649

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

 <p>Identificação do Emissor GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO S.A RUA JOSE MARIA DE LACERDA - 1900 - CIDADE INDUSTRIAL - CONTAGEM - MG - 32210120</p> <p>Telefone: 31 35152000 WhatsApp: 31 97575-0272 E-mail:</p>	DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº. 248057 SÉRIE 1 FL 1 de 1 Pedido: 64008478		 <p>CHAVE DE ACESSO 3125 0512 0471 6400 0153 5500 1000 2480 5712 3180 8970</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal</p>																								
	<p>NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. OU REC. DE TERC. DEST. NÃO CONTRIBUINTE</p> <table border="1"> <tr> <td>INSCRIÇÃO ESTADUAL 0016089870030</td> <td>INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 813016566118</td> <td>CNPJ 12047164000153</td> <td>Protocolo de Autorização(Data e Hora) 131256640264460</td> <td>08/05/2025 18:48:46</td> </tr> </table>			INSCRIÇÃO ESTADUAL 0016089870030	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 813016566118	CNPJ 12047164000153	Protocolo de Autorização(Data e Hora) 131256640264460	08/05/2025 18:48:46																			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0016089870030	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 813016566118	CNPJ 12047164000153	Protocolo de Autorização(Data e Hora) 131256640264460	08/05/2025 18:48:46																							
<p>DESTINATÁRIO/REMETENTE</p> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</td> <td>7524</td> <td>CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61</td> <td colspan="2">DATA DA EMISSÃO 08/05/2025</td> </tr> <tr> <td>LOGRADOURO R 24</td> <td>NÚMERO 872</td> <td colspan="2">BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA</td> <td colspan="2">DATA DA ENTRADA/SAÍDA 08/05/2025</td> </tr> <tr> <td>CEP 14790000</td> <td>MUNICÍPIO GUAIRA</td> <td>Telefone/Fax NAO INFORMADO</td> <td>UF SP</td> <td>INSCRIÇÃO ESTADUAL</td> <td>HORA DE SAÍDA</td> </tr> <tr> <td colspan="6">FATURA</td> </tr> </table>				NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		7524	CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 08/05/2025		LOGRADOURO R 24	NÚMERO 872	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 08/05/2025		CEP 14790000	MUNICÍPIO GUAIRA	Telefone/Fax NAO INFORMADO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA	FATURA					
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		7524	CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 08/05/2025																							
LOGRADOURO R 24	NÚMERO 872	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 08/05/2025																							
CEP 14790000	MUNICÍPIO GUAIRA	Telefone/Fax NAO INFORMADO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA																						
FATURA																											

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 2.436,51	VALOR DO ICMS 261,38	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO FCP ST 0	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.436,51
VALOR DO FRETE 0,00	DESONERAÇÃO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.436,51

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF MG	CNPJ/CPF 08944556000148
LOGRADOURO A ADE CONJUNTO 6	S/N	MUNICÍPIO BRASILIA		UF DF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 748976900130
VOLUMES 2	ESPÉCIE	MARCA	NÚM. VOL 2,00	PESO BRUTO 16,00	PESO LÍQUIDO 28,600034

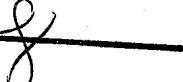
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto/Serviços	EMBALAGEM	ICMS DESONERA	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS
389	CEFAZOLINA SODICA 1G PO INJ P.ATIVO: CEFAZOLINA SODICA N LT. 010579 DATA FAB.: 26/02/2025 DATA VAL.: 30/01/2027 ONU 125 - CEFAZOLINA SODICA (1G PO INJ/10 ML) MARCA: BIOCHIMICO	10 CX C/50 FA	0,00	30042059	500	6108	FA	500	4,098	2.049,00	2.049,00	245,88	0,00 12,00	
4164	FLORATIL 200MG CAP P.ATIVO: SACCHAROMYCES BOULARDI N LT. 348 DATA FAB.: 30/09/2024 DATA VAL.: 30/08/2026 ONU 912 - SACCHAROMYCES BOULARDI SOLIDO (200MG CAP) MARCA: FGM	17 CX C/6 CA	0,00	30049099	200	6108	CA	102	3,7991	387,51	387,51	15,50	0,00 4,00	

FIM DOS PRODUTOS

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

CONFERE COM ORIGINAL



CÁLCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ALVARA SANITARIO N° 0056/25 DE 13/02/2025 (VALIDADE 13/02/2026) - APE:1.11378-0 AE 1.23459.0 PEDIDO DO CLIENTE:

OBS1: COT 1222099

OBS2: LOCAL DE ENTREGA RUA 24 , 872 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA SP - CEP: 14790000

OBS2:

FANTASIA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA / TRANSAÇÃO: 138371 / PEDIDO: 64008478

NAO INCIDENCIA DE DIFAL EM MEDICAMENTO GENERICO ALIO. 12% UF DESTINO

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA (FONTE IBPT) R\$: 275,59

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$54,25 + FCP R\$0,00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0,00.

NUMERO DA OS: 307959

COBRANCA: NFPG / PLANO: A VISTA

VALOR ICMS DESONERADO: 0

OBS:PEDIDO

NOTA COMPLEMENTAR DO PEDIDO:

ATENÇÃO NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APOS 48H DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

RESERVADO AO FISCO



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.19.14
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250509190240278169495
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.436,51
TARIFA: R\$10,00
DATA: 09/05/2025 - 17:01:02

PAGO PARA: Global Hospitalar Imp Com Ltda
CNPJ: 12.047.164/0001-53
CHAVE PIX: 12047164000153
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 5620 - CONTA: 0000000000000269398
TIPO DE CONTA: Conta 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: 09/05/2025 - 17:01:04

=====

DOCUMENTO: 050905
AUTENTICACAO SISBB: 9.8DB.E8F.A29.665.13A

=====

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

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

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU
Total NF: 900,00NF-e
Nº: 335283 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**CRISMED COMERCIAL
HOSPITALAR LTDA**
 Rua São Paulo, 13
 Bairro: Vila Belmiro
 11075-330 Santos - SP
 Fone: (13)3228-2305

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 Nº 335.283
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0504.1928.7600.0138.5500.1000.3352.8310.1042.7867Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

DADOS DA NF-e

135251228554364 - 09/05/2025 08:56:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.192.876/0001-38	
---------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------	--

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	CNPJ 48.341.283/0001-61	DATA EMISSÃO 09/05/2025
ENDEREÇO R 24, 872	BARRA/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO Guaira	UF SP	DATA DA SAÍDA 09/05/2025

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BARRA/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

335283/1 - 09/05/25 - 900,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 900,00	VALOR DO ICMS 162,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 900,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO <input checked="" type="checkbox"/> 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 12.270.745/0001-50
ENDEREÇO R SAO PAULO, 41	MUNICÍPIO SANTOS			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.751.854.115
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 4,0200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

18349 30041013	(+) BENZILPENICILINA BENZATINA 300.000 UI/ML SUS INJ CX 50 FA V8 INC X 4 ML BENZETACIL Marca: EUROFARMA Princípio Ativo: PENICILINA 1.200.000UI BENZA Modelo: CAIXA COM 50FA X 4ML Lote: 925998B - 30/01/2026 Qtde: 3.00 Número da FCI:	000 5102	CX	3,0000	300,0000	0,0000	900,00	900,00	162,00	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 13729 // Local Entrega: N ---- / Obs: COT 1222099 BANCO DO BRASIL
 AG 3359-6 C/C 25002-3- Pagamento a vista - confirmar pagamento / Regime Especial
 conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 121,05 Federal Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.19.14
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E00000000020250509190329123590125
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$900,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 09/05/2025 - 17:01:16

PAGO PARA: Crismed Comercial Hospitalar Ltda.
CNPJ: 4.192.876/0001-38
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3359 - CONTA: 0000000000000250023
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 09/05/2025 - 17:01:16

=====

DOCUMENTO: 050906
AUTENTICACAO SISBB: 1.6F0.057.648.EFC.500

=====

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

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

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



CHAVE DE ACESSO

3525 0552 4341 5600 0184 5500 1008 3818 0714 9044 4773

Nº 008.381.807
SÉRIE: 1
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
VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

377.002.180.114

INSC ESTADO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135251221372847 08/05/2025 15:32:53

CNPJ

52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF/ID/estrangeiro

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

08/05/2025

ENDERECO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

08/05/2025

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE/FAX

(17)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

15:30:00

FATURA/DUPLOCATA

001 09/05/25 R\$ 6.415,79

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
6.415,79	1.152,76	0,00	0,00	1.639,59	6.415,79
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	6.415,79

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	PRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VÉHICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDERECO	RUA SANTO ANTONIO, 1699	MUNICÍPIO ITAPUI			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 377.002.180.114
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO 25/0288461P	PESO BRUTO 576,330	PESO LÍQUIDO 576,330	

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	109,08	327,24	327,24	58,90	0,00	18	0	83,72
002144	ENVELOPE SACO NATURAL 240X340 80GRS. KN 34 CX.C/250 SKN034 - SCRITY	48171000	000	5102	CX	2	68,90	137,80	137,80	24,81	0,00	18	0	35,26
117553	MOUSE OPTICO USB 1200DPI 3BOTOES PRETO 2.0 UNIDADE KT-M48 - KTROK	84716053	200	5102	UN	5	6,95	34,75	34,75	4,17	0,00	12	0	7,00
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

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 13/2022
CONVÉNIO 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

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. Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo- [0,00] (1F)(42M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1639,59 (25,56%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

Banco do Brasil
Ag. 3369-3
C/C.15255-2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.19.14
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250509190355523420466
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$6.415,79
TARIFA: R\$0,00
DATA: 09/05/2025 - 17:01:30

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: 09/05/2025 - 17:01:30

=====

DOCUMENTO: 050907

AUTENTICACAO SISBB: 5.B2A.BA1.9BC.3CB.768

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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

**BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E
ATACADISTA LTDA**



Fone: 4130370700
RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU
COLOMBO, PR
83414300
brazmix.com.br
EMAIL:sac@brazmix.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

Nº 307.666
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

41250410972948000162550010003076661003086665

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9054118020

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141250117541240 11/04/2025 10:03:28

CNPJ
10972948000162

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

31047 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF
48341283000161

DATA DA EMISSÃO
11/04/2025

ENDERECO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP
14790000

DATA DA SAÍDA
11/04/2025

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

TELEFONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
10:03:28

FATURAS

001 13/05/2025 1.050,56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.050,56
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ALEJO TRANSPORTES			AAA0000	SP	10.353.590/0001-90
ENDEREÇO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MARGINAL PROJETADA, 1652	MUNICÍPIO			SP	206324351112
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO LÍQUIDO
23	VOLUMES				89,600
					89,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VLR IPI	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	BASE ST	VALOR ST
22477	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML C200 FARMARIN LOTE: P09725A VALIDADE: 07032025	0,00	30049099	041	6108	CX	18	39,0000	702,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24182	GLICOSE 5% 500ML FR FARMARIN LOTE: G003625A VALIDADE: 31012027 FABRICACAO: 01012023; LOTE: G049924B VALIDADE: 31072026 FABRICACAO: 01012023	0,00	30049099	041	6108	UN	64	4,9391	316,1000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19085	SINVASTATINA (G) 20MG C30 CPR BIOLAB LOTE: 30905143 VALIDADE: 28022026 FABRICACAO: 01012023	36,57	30049099	541	6108	UN	4	8,1150	32,4600	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 13/2022 CONVÉNIO N° 03/2022 FONTE () FEDERAL MUNICIPAL														

CONFERE COM ORIGINAL

S

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FANTASIA DESTINATARIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Vend.: 192 RODNEI
Pedido:1110 ID 138771 ROTA: 17 Nr. Ordem Compra: 1202803 Ordem de Compra:
1202803 ID:1113566 RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, Guaíra SP, CEP: 14790000 IMUNIDADE
TRIBUTÁRIA PREVISTA NA LC 187/2021 ENTIDADES FILANTRÓPICAS Valor do ICMS de destino:
R\$ 0

LANCADO	RESERVADO AO FISCO
Data: 14/04/25	
Nome: Carla	

82

Linha Digitável: 03399.05077 78700.000009 12285.801010 1 10800000105056
 Número: 12285
 Valor: R\$ 1.050,56

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA / 10.972.948/0001-62
 RODOVIA DA UVA, 7120/83414-300 - COLOMBO - PR

 Santander		033-7	03399.05077 78700.000009 12285.801010 1 10800000105056				
Beneficiário BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA			Agência/Código do beneficiário 968 / 507787	Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 0000000122858	
Número do Documento 30766601		CPF/CNPJ 10.972.948/0001-62	Vencimento 13/05/2025	Valor do Documento R\$ 1.050,56			
(-) Descontos/Abatimentos		(-) Outras Deduções	(+) Mora Multa	(+) Acréscimos		(=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA / CNPJ: 48.341.283/0001-61							
Demonstrativo							

Recibo do Pagador

Autenticação mecânica

PAGUE ESTE BOLETO SOMENTE EM BANCO. NAO SERA CONSIDERADO COMO PAGAMENTO QUALQUER
 DEPOSITO OU PAGAMENTO A TERCEIROS COMO COBRADORES, FUNCIONARIOS OU REPRESENTANTES COMERCIAIS
 SEM AUTORIZACAO DO DEPTO. FINANCIERO. NUM NOTA: 307.666 VLR. NOTA: 1.050,56 - VALOR JUROS DIARIO R\$ 1,05
 COBRAR MULTA POR ATRASO DE R\$ 52,53

Corte na linha pontilhada

 Santander		033-7	03399.05077 78700.000009 12285.801010 1 10800000105056				
Local de pagamento Pagavel em qualquer Banco						Vencimento 13/05/2025	
Beneficiário BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA / CNPJ: 10.972.948/0001-62						Agência/Código beneficiário 968 / 507787	
Data do documento 11/04/2025	Número do documento 30766601	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data processamento 13/05/2025	Nosso número 0000000122858		
Carteira Cobrança Simples RCR		Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento R\$ 1.050,56			
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário MORA DIARIA: 1,05 - NF: 307.666 / Vlr TT Nf R\$: 1.050,56 ENVIAR PARA PROTESTO NO 7º DIA CORRIDO APÓS O VENCIMENTO P/ SUA SEGURANCA PAGUE SOMENTE EM BANCO MULTA ATRASO 52,53 COBRAR JUROS DIÁRIO DE ATRASO DE R\$ 1,05						(-) Desconto / Abatimentos	
						(-) Outras deduções	
						(+) Mora / Multa	
						(+) Outros acréscimos	
						(=) Valor cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA / CNPJ: 48.341.283/0001-61 RUA 24 - JARDIM PAULISTA 14790-000 - GUAIRA - SP							
Cód. Baixa							

Sacador/Avalista **BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA / CNPJ: 10.972.948/0001-62** Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



83



Consultas - Emissão de comprovantes

G3312007520919261
20/05/2025 08:09:55

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:09:56
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339905077787000000912285801010110800000105056

BENEFICIARIO:

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A

NOME FANTASIA:

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACAD

CNPJ: 10.972.948/0001-62

BENEFICIARIO FINAL:

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACAD

CNPJ: 10.972.948/0001-62

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	51.901
DATA DE VENCIMENTO	13/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	19/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.050,56
JUROS/MULTA	6,30
VALOR COBRADO	1.056,86

=====

NR.AUTENTICACAO 4.F06.FF5.C78.5B5.C96

=====
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.


ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

 RUA HUMAITÁ, 290
 SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
 RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

 Nº. 000.152.598
 Série 001
 Folha 1/1

3525 0404 2749 8800 0138 5500 1000 1525 9810 2705 2113

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

135250991520241 - 14/04/2025 18:07:11

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

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

14/04/2025

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

 Num. 001
 Venc. 14/05/2025
 Valor R\$ 1.198,34

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
1.198,34	214,96	0,00	0,00	0,00	0,00	1.198,34
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.198,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

ENDEREÇO	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
	RODADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP11B KM 2,2-SP110-330		MUNICÍPIO	SUMARÉ	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	SP	671495090114
1	Volumes			1,400		PESO LÍQUIDO
						1,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	Ad IQ IPI
32364	ALPRAZOLAM 0,5MG (GEN) VO CT C/30 CP EMS/B1 G+ Pmf: 9,12 PMC: 0,49 Lote: 4E2817 Qt: 150 Fab: 30/05/24 Val: 30/05/26	30049064	000	5102	CP	150	0,0819	12,29	12,29	1,47			12,00	
54890	CLARILIB 500MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CX C/ 25 FA BLAU S+ PMC: 269,24 Lote: 1021206 Qt: 50 Fab: 01/12/23 Val: 01/12/25 FCID: D1063042-993C-49F5-8924-67933BA92088	30042029	800	5102	FA	50	23,7210	1.186,05	1.186,05	213,49			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:

COTACAO APOIO 1205902

PEDIDO DE COMPRA-PDC#1205902#APOIO

Vendedor: 162-ATIVA REGIÃO 16 - MARUI id Mov: 2705211

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\$ 196,16 Estadual: R\$ 143,80 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

DATA: 15/04/25
Nome: Paula
85

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

RUA HUMAITÁ, 290

Cep:14020-680 – RIBEIRÃO PRETO – SP

Fone:(16)3993-9100

**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 2401-5/0015122-P	Data do Documento 14/04/2025	Vencimento 14/05/2025
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (1321) RUA 24,872 - JARDIM PAULISTA 14790-000 - GUAIRA-SP	Número Documento: 152598-01	Nosso Número: 00000095913	Valor: 1.198,34

Autenticação Mecânica

Bradesco	237-2	23792.40100 90000.009598 13001.512204 5 10810000119834				
Local de Pagamento:	PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 14/05/2025
Beneficiário	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38					Agência/Código Beneficiário 2401-5/0015122-P
Endereço Beneficiário	RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRÃO PRETO-SP					
Data do documento: 14/04/2025	No. do documento 152598-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 14/04/2025	Cart./Nosso Número 09/00000095913-0	
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.198,34	(-) Descontos/Abatimento
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 3,20 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 23,97 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**

86

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:09:56
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

BCO BRADESCO S.A.

23792401009000000959813001512204510810000119834

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	51.902
DATA DE VENCIMENTO	14/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	19/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.198,34
JUROS/MULTA	39,96
VALOR COBRADO	1.238,30

NR.AUTENTICACAO 7.CA7.3D2.0AF.2A2.C21

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. 000.041.753
Série 003

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV. MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400 - GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL - 13213-008
JUNDIAI - SP Fone/Fax: 473473845

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA



CHAVE DE ACESSO

3525 0409 9443 7100 0368 5500 3000 0417 5318 2209 2155

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

135251003574161 - 15/04/2025 18:27:49

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

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

15/04/2025

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

15/04/2025

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

01733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:23:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	30/04/2025	Venc.	15/05/2025
Valor	R\$ 5.829,00	Valor	R\$ 5.829,00

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
11.658,00	2.098,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	157,73	11.658,00
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	726,53	11.658,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA (0) Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA		MUNICÍPIO		SUMARE		UF		12.270.745/0004-00	
ENDEREÇO								INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11								SP	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
67	CX					503,840		482,400	

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	ALÍQ ICMS	ALÍQ. IPI
M11988	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML - CLORE.SODIO-SOL INJ IV-60 FR-SIST FECH-FARMARIN LOTE:G023625D - Val:05/03/2027 PMC: 0.01	30049099	000	5102	CX	10,0000	174,0000	1.740,00	1.740,00	313,20		18,00	
M11988	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML - CLORE.SODIO-SOL INJ IV-60 FR-SIST FECH-FARMARIN LOTE:G023625C - Val:05/03/2027 PMC: 0.01	30049099	000	5102	CX	57,0000	174,0000	9.918,00	9.918,00	1.785,24		18,00	
	PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 13/2022 CONVÊNIO N° 03/2022 FONTE ()FEDERAL X MUNICIPAL												
	CONFERE COM ORIGINAL <i>[Signature]</i>												
	PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 5.829,00												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: | Pedido:056895 | 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

88

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 00022.125173 2 10820000582900

Cedente Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA		CPF/CNPJ 09.944.371/0001-04	Agência/Código do Cedente 3428 / 15265X	Vencimento 15/05/2025
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (001514/61)		Nº documento 3 - 041753 / 02	Nº documento 3 - 041753 / 02	Nosso número 15761680000022125
Espécie REAL	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento 5.829,00
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

001-9

00190.00009 01576.168007 00022.125173 2 10820000582900

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco até o vencimento					Vencimento 15/05/2025
Cedente Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA					Agência/Código cedente 3428 / 15265X
Data do documento 15/05/2025	Nº documento 3 - 041753 / 02	Espécie doc. REAL	Aceite N 15/05/2025	Data processamento 15/05/2025	Nosso número 15761680000022125
Uso do banco	Carteira 17	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 5.829,00	(-) Descontos / Abatimentos
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) 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

Cód. Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Sacador/Avalista



20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:09:56
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090157616800700022125173210020000582900

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	51.903
NOSSO NUMERO	1576168000022125
CONVENIO	01576168
DATA DE VENCIMENTO	15/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	19/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	5.829,00
JUROS/MULTA	44,32
VALOR COBRADO	5.873,32

NR.AUTENTICACAO 2.450.6AB.5D9.87A.9DA

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.163.405
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0412 4201 6400 0580 5500 1000 1634 0515 3754 4028

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

135251056194314 - 22/04/2025 13:21:37

12.420.164/0005-80

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

241035584119

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

22/04/2025

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/04/2025

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

01733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:21:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 19/05/2025
Valor R\$ 1.559,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.530,00	275,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.559,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.559,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0) Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2014	(0) Emitente				18.320.396/0001-10
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO, 949 GALPAO D		CAJAMAR		SP	241074710116

QUANTIDADE

6

ESPECIE

DIVERSOS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

34,770

33,970

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CPOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
001937	LUVA CIR EST LATEX C/PO SENSITEX N7 CX 200PARES MUCAMBO	40151200	500	5102	CX	1,0000	306,0000	306,00	306,00	55,08		18,00	
001937	LUVA CIR EST LATEX C/PO SENSITEX N7 CX 200PARES MUCAMBO	40151200	500	5102	CX	1,0000	306,0000	306,00	306,00	55,08		18,00	
001945	LUVA CIR EST LATEX C/PO SENSITEX N7,5 CX 200PARES MUCAMBO	40151200	500	5102	CX	3,0000	306,0000	918,00	918,00	165,24		18,00	
254926	DRENO TORAX RADIOPACO PVC MEDIDREN 32FR 3/8X1/4 CREMER	90183929	040	5102	UN	4,0000	7,3000	29,20	0,00	0,00		0,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 48341283000161-RUA 24, 872 - JD PAULISTA GUAIRA - SP

Inf. Contribuinte: ID 1202809 #RED 60% ICMS CONF DECRETO N. 65.718/2021 SP PORTARIA CAT 42 de 05/07/2021 -
Produto(s): 254926#Nosso Pedido: 162029#A Vivo possuí o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse https://www.vivo.com.br/compliance Email do Destinatário: COMPRAS@SANTACASADEGUAIRA.COM.BR
healthlog@vivo.com.br

Inf. fisco: MD-5:94D8831B0F3C67A412EAC4010EC561F

RESERVADO AO FISCO

Beneficiário CM HOSPITALAR S.A. CNPJ: 12.420.164/0005-80	Agência/Cód. Beneficiário 11500/006428634	Nro.Documento 000163405	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço Insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	Vencimento 19/05/2025	Valor do Documento 1.559,20	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data 	Assinatura 	
	Data 	Entregador 	

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagavel em qualquer Banco do Sistema de Compensacao	Vencimento 19/05/2025
Beneficiário/CNPJ/Endereço CM HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 12.420.164/0005-80 AV RIBEIRAO DOS CRISTAIIS, 2500 - CAJAMAR - SP 07775-240	Agência/Código Beneficiário 11500/006428634
Data do Documento 22/04/2025	Nro.Documento 000163405
Uso do Banco	Carteira 02
	Espécie R\$
Quantidade	Aceite N
	Data do Processamento 19/05/2025
	Nosso Número 00044709-9
	Valor
	Valor do Documento 1.559,20
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	(-) Desconto/Abatimento
* ESTE BOLETO REPRESENTA DUPLICATA CEDIDA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO SAFRA S/A, FICANDO VEDADO O PAGAMENTO DE QUALQUER OUTRA FORMA QUE NAO ATRAVES DO PRESENTE BOLETO. Créditos cedidos a Pentágono S.A. Distribuidora de Títulos e Valores Mobiliários, nos termos e condições do "Instrumento Particular de Cessão Fiduciária de Recebíveis e Outras Avencas" COBRAR JUROS DE R\$ 0,51 POR DIA DE ATRASO	(-) 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

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Banco Safra | 422-7 | 42297.11504 00064.286347 00044.709921 7 10860000155920

Local de Pagamento Pagavel em qualquer Banco do Sistema de Compensacao	Vencimento 19/05/2025
Beneficiário/CNPJ/Endereço CM HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 12.420.164/0005-80 AV RIBEIRAO DOS CRISTAIIS, 2500 - CAJAMAR - SP 07775-240	Agência/Código do Beneficiário 11500/006428634
Data do Documento 22/04/2025	Nro.Documento 000163405
Uso do Banco	Carteira 02
	Espécie R\$
Quantidade	Aceite N
	Data do Processamento 19/05/2025
	Nosso Número 00044709-9
	Valor
	Valor do Documento 1.559,20
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	(-) Desconto/Abatimento
* ESTE BOLETO REPRESENTA DUPLICATA CEDIDA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO SAFRA S/A, FICANDO VEDADO O PAGAMENTO DE QUALQUER OUTRA FORMA QUE NAO ATRAVES DO PRESENTE BOLETO. Créditos cedidos a Pentágono S.A. Distribuidora de Títulos e Valores Mobiliários, nos termos e condições do "Instrumento Particular de Cessão Fiduciária de Recebíveis e Outras Avencas" COBRAR JUROS DE R\$ 0,51 POR DIA DE ATRASO COBRAR MULTA DE 2,00% (R\$ 31,18) A PARTIR DE 20/05/2025	(-) 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

Ficha de Compensação

CNPJ: 48.341.283/0001-61

MAFRA

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica



92

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:09:56
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

BCO SAFRA S.A.

42297115040006428634700044709921710860000155920

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

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	51.904
DATA DE VENCIMENTO	19/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	19/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.559,20
VALOR COBRADO	1.559,20

NR.AUTENTICACAO D.D56.DF7.6B2.AD8.534

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.

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador
48.341.283

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

Pagar este documento até
20/05/2025
as 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125051370183789-2

Tag
48341283 04/2025 MENSAL

Valor a recolher
73.660,09

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2025	268	73.660,09	0,00	0,00	0,00	73.660,09
Total FGTS:		73.660,09	0,00	0,00	0,00	73.660,09

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia:

73.660,09

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

CONFERE COM ORIGINAL



Observações

Data de geração da Guia: 13/05/2025 às 15:32:46 - 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



94

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix256pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobr/7b516a1ff22043ab874f41d78484ceaf52040000530398658028R5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630423AB

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobr/7b516a1ff22043ab874f41d78484ceaf52040000530398658028R5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630423AB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.56
0475800475 0001
Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250519172003237029134
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$73.660,09
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/05/2025 - 16:57:25
COD PRODUTO: 6b3e9ecad5ec452eb05e384734e38118
DEVEDOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ DO DEVEDOR: 48.***.***/****-61

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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

Notificacao enviada em: 19/05/2025 - 16:57:26

DOCUMENTO: 051905
AUTENTICACAO SISBB: F.BFB.270.1D9.781.8F4

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

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

Ouvidoria
0800 729 5578
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

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

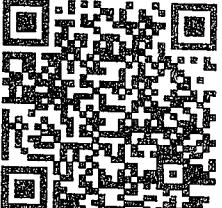
Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES.

16
1454
95

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 da Competência	Data de Emissão	Situação da nota	Número de controle	Nota Eletrônica nº42 - série C
14/05/2025	14/05/2025	Emitida	2025/11627329	
<small>Nome/ Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</small> <small>Endereço: RUA 26, Nro 873 - JARDIM PAULISTA</small> <small>CEP/Cidade/UF: 14790-000 - GUAÍRA - SP</small> <small>Email: p@h.com</small> <small>CNPJ: 48.341.283/0001-61</small> <small>Inscrição Estadual: ISENTO</small>				
				
<small>Local da prestação do serviço: GUAÍRA-SP</small>				

DESCRICAÇÃO DOS SERVIÇOS					
cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução
04.21	1	Serviço de remoção e transporte médico de Urgência referente ao mês de Abril de 2025	32.400,00	32.400,00	0,00



MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRETOS
 Estado de SÃO PAULO

AV ALMIRANTE GAGO COUTINHO, N° 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 de incidência do ISS: BARRETOS-SP Responsável Recolhimento: Prestador

SIMPLES NACIONAL:	NÃO OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	32.400,00
Base de Cálculo do ISS:	32.400,00
Valor do ISS:	972,00
ISS retido na fonte:	*****
RIS:	210,60
IRRF:	486,00
CSLL:	324,00
COFINS:	972,00
Previdência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	30.407,40

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

8

96

Orçamento N°	Fatura N°	Vencimento	AIDF N°	Limite das notas (AIDF)
*****	*****	*****	0000/43358	1 a 9999999

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação A5L1M9.Z7P6C0.B0B0V7 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: E0B5D4847

Data e horário da impressão: 14/05/2025 - 09:02:18



Consultas - Emissão de comprovantes

G3382108191443811
21/05/2025 08:29:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
21/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.49
6475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250520184111837702385
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$30.407,40
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/05/2025 - 16:22:56

PAGO PARA: Removitt Servicos Medicos de Urgenci
CNPJ: 45.614.933/0001-07
CHAVE PIX: 45614933000107
INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000584658
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/05/2025 - 16:22:57

DOCUMENTO: 052001
AUTENTICACAO SISBB: B.B50.D9A.4F6.C79.4B0
=====
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informaçoes e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informaçoes, reclamaçoes, cancelamento de produ-
tos e serviços.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informaçoes, reclamaçoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e serviços 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

20/05/2025

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

Tipo ISS

Código de Verificação de Autenticidade
WMWR10ZWEData e Hora de Emissão da NFS-e
20/05/2025 às 11:11:10

Chave de Acesso

16439183TBJY9THN2CT0C120FEB8Q8JX

Para 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 49.684.707/0001-53	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 GUAIRA-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/Pais

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

3517406

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES REALIZADOS EM PRONTO SOCORRO	5.651,66	R\$ 5.651,66

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

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

Valor Total dos Serviços Desconto Incondicionado Deduções Base Cálculo Base de Cálculo

R\$ 5.651,66 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 5.651,66

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Código da Obra

Construção Civil

Código ART

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 169,55

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.651,66 x 0,65%)	COFINS (5.651,66 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.651,66 x 1,50%)	CSLL (5.651,66 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 36,74	R\$ 169,55	R\$ 0,00	R\$ 84,77	R\$ 56,52	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.304,08

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$760,15 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$152,03

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO GIANSENTE SANTANA S/S. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2898 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WMWR10ZWE.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.49
0475800475 0001
Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250520184208719669143
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$5.304,08
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/05/2025 - 16:23:21

PAGO PARA: Laboratorio Giansante Santana S/s

CNPJ: 49.684.707/0001-53

CHAVE PIX: 49684707000153

INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS

AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000336963

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/05/2025 - 16:23:23

=====

DOCUMENTO: 052002

AUTENTICACAO SISBB: 2.C0B.8DA.328.AC4.E1C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e 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

MUNICÍPIO DE GUAÍRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

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

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

05/05/2025

Optante Simples Nacional
2 - NãoIncentivo Fiscal
2 - NãoRegime Especial Tributação
Não PossuiTipo ISS
03 - Sobre FaturamentoNúmero da NFS-e
1575Código de Verificação de Autenticidade
UFDD7GZN8Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/05/2025 às 17:09:25

Chave de Acesso

1588424CV1501X34AWH99INQKCAOYZYG

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 GUAIRA LTDA
Logradouro Av. 23, 1116	Complemento			Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAÍRA-SP	Telefone 0033314498		E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
276,00	UN	HEMOGRAMA	4,11	R\$ 1.134,36
239,00	UN	PCR	2,83	R\$ 676,37
211,00	UN	SODIO	1,85	R\$ 390,35
211,00	UN	POTASSIO	1,85	R\$ 390,35
223,00	UN	UREIA	1,85	R\$ 412,55
224,00	UN	CREATININA	1,85	R\$ 414,40
168,00	UN	TGO	2,01	R\$ 337,68
168,00	UN	TGP	2,01	R\$ 337,68
120,00	UN	GAMA	3,51	R\$ 421,20
76,00	UN	FOSFATASE ALCALINA	2,01	R\$ 152,76
37,00	UN	BILIRRUBINAS	2,01	R\$ 74,37
68,00	UN	CPK	3,68	R\$ 250,24
39,00	UN	COAGULOGRAMA	5,46	R\$ 212,94
149,00	UN	URINA	3,70	R\$ 551,30
3,00	UN	PACK	2,83	R\$ 8,49
24,00	UN	AMILASE	2,25	R\$ 54,00
5,00	UN	TROPONINA	49,50	R\$ 247,50
11,00	UN	ALBUMINA	8,12	R\$ 89,32
3,00	UN	LIPASE	24,00	R\$ 72,00
2,00	UN	ACIDO URICO	1,85	R\$ 3,70
2,00	UN	UROCULTURA	10,60	R\$ 21,20

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

CONFERE COM ORIGINAL

100



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAÍRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GUAÍRA-SP

Local da Prestação
GUAÍRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

05/05/2025

Optante Simples Nacional
2 - Não

Incentivo Fiscal
2 - Não

Regime Especial Tributação
Não Possui

Tipo ISS
03 - Sobre Faturamento

Número da NFS-e

1575

Código de Verificação de Autenticidade
UFDD7GZN8

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/05/2025 às 17:09:25

Chave de Acesso

1588424CV1501X34AWHS9INQKCAOYZYG

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.880.352/0001-65	RG/Inscrição Estadual 76353029	Inscrição Municipal 000742951	Cadastro LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Av. 23, 1116			Complemento	Bairro
CEP 14790-000	Cidade GUAÍRA-SP		Telefone 0033314498	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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...	3,00%	0000040000003	8640202			
Valor Total dos Serviços R\$ 6.252,76	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.252,76	Total do ISS R\$ 187,58	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS (6.252,76 x 0,65%) R\$ 40,64	COFINS (6.252,76 x 3,00%) R\$ 187,58	INSS R\$ 0,00	IRRF (6.252,76 x 1,50%) R\$ 93,79	CSLL (6.252,76 x 1,00%) R\$ 62,53	Outras Retenções R\$ 0,00
-------------------------------------	---	------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.868,22

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$841,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$168,20

Informações Complementares

EXAMES PRESTADOS AO PRONTO SOCORRO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1575 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UFDD7GZN8.

Data

CPF/RG

Assinatura

/ /

/ /

/ /

501

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.49
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250520184239812385644
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$5.868,22
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/05/2025 - 16:23:44

PAGO PARA: Laboratorio de Analises Clinicas Mar
CNPJ: 6.880.352/0001-65
CHAVE PIX: 06880352000165
INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI ALIANCA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 00000000000000033647
TIPO DE CONTA: Conta 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: 20/05/2025 - 16:23:45

=====

DOCUMENTO: 052003
AUTENTICACAO SISBB: F.DF5.8FD.2AD.5BA.135

=====

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

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

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

102

RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FIS
EMISSÃO: 14/05/2025

DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU
Total NF: 4.509,00

NF-e
Nº: 45145 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR
BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA ARLINDO NATAL, 333
Bairro: UBERABA
81580-460 Curitiba - PR
Fone: (41)3618-0502

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 45.145
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO

4125.0514.3355.4400.0380.5500.1000.0451.4510.1594.2136

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

141250154186073 - 14/05/2025 17:04:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9070749863	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 14.335.544/0003-80
----------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	CNPJ 48.341.283/0001-61	DATA EMISSÃO 14/05/2025
ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO, 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	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

45145/1 - 14/05/25 - 4509,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.509,00	VALOR DO ICMS 541,08	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.509,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 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 36	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 598,6000	PESO LÍQUIDO 598,6000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO INSCRIÇÃO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS	VALOR IPI
974 30049099	GLICOSE 5% 500ML AZB0063 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: GLICOSE Modelo: HOSPITALAR Lote: PR423F9 - 12/06/2026 Qtde: 2,00 Número da FCI: F904A441-294E-47B7-95ED-7A707AF88EFF	500	6108	CX	2,0000	138,0000	0,0000	276,00	276,00	33,12	0,00	12,00
692 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR426N4 - 02/02/2027 Qtde: 34,00 Número da FCI: EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D / CEST: 13.004.00	500	6108	CX	34,0000	124,5000	0,0000	4.233,00	4.233,00	507,96	0,00	12,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS BANCO ITAU AG 2711 CC 23.111-4 PIX 14335544000380 /
ID 1226953 - BANCO ITAU: AG 2711 CC 23111-4 / Número do Pedido BELIVE
46138 / Atente-se para boletos bancários, trabalhamos somente com Itau e Bradesco.
Havendo suspeita entre em contato conosco. /

RESERVADO AO FISCO

503



Consultas - Emissão de comprovantes

G3382016467757571
20/05/2025 16:59:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.08
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250520184411650783509
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.509,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/05/2025 - 16:24:04

PAGO PARA: Beline Comercio de Produtos Hospital
CNPJ: 14.335.544/0003-80

CHAVE PIX: 14335544000380

INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 2711 - CONTA: 0000000000000231114

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/05/2025 - 16:24:06

DOCUMENTO: 052004
AUTENTICACAO SISBB: 8.10D.760.7CD.BC9.EC8

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722

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

Ouvidoria
0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088

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

JO4

RECEBEMOS DE COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 72525 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ - <SEM RECIOS> - (R\$ 10.660,00) (dez mil e seiscentos e sessenta reais)

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

N. 223.719

SÉRIE 0



**COSTA CAMARGO COM. DE PROD.
HOSP. LTDA**

R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO
FILHO N.08
Bairro PRAIA DE ITAPOA, Vila Velha -
ES
Fone: (27) 3200-4746, CEP:29101800

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
N. 223.719
SÉRIE 0

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3225 0536 3251 5700 0134 5500 0000 2237 1910 0706 2421

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vda merc, destinada n contr

INSCRIÇÃO ESTADUAL

081526253

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NAME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

232250067091320 20/05/2025 18:01:36

ENDERECO

Rua 24 N. 872

MUNICÍPIO

Guaira

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

808011221117

CNPJ

36.325.157/0001-34

FATURA/DUPLOCATA

À VISTA| OUT=001 Venc=20/05/2025 Valor=10.660,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	VALOR DA DESONERAÇÃO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
0,00	0,00	0,00		0,00	VALOR DO IPI	0,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL DFLOG - TRANSPORTE DE CARGAS LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 12.506.375/0001-07
ENDERECO A ADE CONJUNTO 06 LOTE N. 07 SALA 05	MUNICÍPIO Brasilia			UF DF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0754710500185
QUANTIDADE 1,00	ESPECIE	NÚMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO 2,0000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS IPI
2023	ALTEPLASE 50MG/50ML(1MG/ML)ACTILYSE FA CX 1 FR - BOEHRINGER Lote: 405941 D.Fab: 01/06/24 D.Val: 30/06/27 1.1036700490023	30049019	740	6108	FR	4	2.665,0000	0,00	0,00	10.660,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISENCÃO CONFORME CONV. 140/01 E CRED. PRES. LEI 10147/2000. NAO INCIDENCIA OU ALIQUOTA ZERO DOS TRIBUTOS COFINS(3,00%) E PIS/PASEP(0,65%). | IN RFB NO 1234, DE 11/01/2012,

EXCETO NUTRICIONAIS

ENTREGA DIA 23/05 ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, GUAIRÁ, SP, CEP 14790000 ID 1222099 | Total aproximado de tributos da nota: R\$1646.97 (15.45% Imp) Fazenda: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.

RESERVADO AO FISCO

105

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.08
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250520184508148574591
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$10.660,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/05/2025 - 16:24:29

PAGO PARA: Costa Camargo Com. de Produtos Hospi
CNPJ: 36.325.157/0001-34
CHAVE PIX: 36325157000134
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3431 - CONTA: 0000000000002057581
TIPO DE CONTA: Conta 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: 20/05/2025 - 16:24:30

=====

DOCUMENTO: 052005
AUTENTICACAO SISBB: A.858.7E4.FEB.E8A.673

=====

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

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

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

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

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

Nota: 2025000

00000021

Código Verificação

CFF6-KRAF



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)

19/05/2025 14:07:27

Período de Competência

05/2025

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 GUAIRÁ

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

DESCRICAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 08 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01, 07,09, 15, 17, 21, 23 e 29 DE ABRIL/2025 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 03 PLANTOES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03, 11, E 18 DE ABRIL/2025 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA
VALOR TOTAL: R\$ 14.250,00

MEDICO: MARCELO VELOSO MOURTHE DE SOUZA

DADOS BANCÁRIOS

BANCO DO BRASIL

AGENCIA 3278-6

C/C 40.329-6

**PAGO COM RECURSO
PROCESSO 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\$)
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\$)	Alíquota (%)
14.250,00	0,00	0,00	*****	2,7800
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
*****	*****	0,00	14.250,00	14.250,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 1.916,62 Federal e R\$ 404,70 Municipal. Fonte: IBPT [8AFAC7]

Visualizado em: 19/05/2025 14:07:27

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.

507



Consultas - Emissão de comprovantes

G3360310405700221
03/06/2025 10:59:47

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.59.45
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250523122159514947970
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$14.250,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 23/05/2025 - 15:58:00

PAGO PARA: Veloso & Oliveira - Medicos Associad
CNPJ: 32.253.285/0001-69
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3278 - CONTA: 0000000000000403296
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/05/2025 - 15:58:00

DOCUMENTO: 052301
AUTENTICACAO SISBB: E.290.FF1.1A5.A12.F73

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

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

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

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

108



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
19/05/2025 11:07:35

Data de Competência
19/05/2025
 Cód. de Autenticidade
381E7E363
 Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 9 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,03,08,10,15,17,18,22 E 29 DE ABRIL DE 2025 NO VALOR DE R\$1.500,00 CADA
 TOTAL: R\$ 13.500,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 3 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 06,21 E 28 DE ABRIL DE 2025 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA
 TOTAL: R\$ 2.250,00

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -			Aliquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
			2,00	403		8610102
VI. Total dos Serviços R\$ 15.750,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 15.750,00	Total do ISSQN R\$ 315,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
PIS R\$ 102,38	COFINS R\$ 472,50	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 236,25	CSLL R\$ 157,50	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00
Construção Civil	Cód. Obra :				VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 14.781,37	
					Art. :	

Informações Adicionais

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

109

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.59.45
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250523122255937763991
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$14.781,37
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/05/2025 - 15:58:16

PAGO PARA: Omsc Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 48.778.676/0001-37
CHAVE PIX: 48778676000137
INSTITUICAO: 37395399 CCLA CENTRO BRASILEIRA LTD
AGENCIA: 5004 - CONTA: 0000000000010909966
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/05/2025 - 15:58:17

=====

DOCUMENTO: 052302
AUTENTICACAO SISBB: 4.4DF.554.5E0.188.180

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e 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.

110



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)

19/05/2025 10:09:49

Período de Competência

05/2025

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

Não

Fone/Fax

(34) 9936-5753

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(01) 79979-3826

E-mail

contabilidade.medsaude@outlook.com

Endereço

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

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 02 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 12 E 26 DE ABRIL NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA

TOTAL: R\$ 3.000,00

Agência: 2124

Conta: 42420 - 0

Bradesco

Vanessa Fedrigo Vilela Serviços Médico

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

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\$)	Alíquota (%)
3.000,00	0,00	0,00	*****	2,0100
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
*****	*****	0,00	3.000,00	3.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 403,50 Federal e R\$ 85,20 Municipal. Fonte: IBPT [8AFAC7]

Nota: 2025000

00000004

Código Verificação

SNAK-F449



[Assinatura]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.59.45
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250523122352086830432
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/05/2025 - 15:58:31

PAGO PARA: Vanessa Fedrigo Vilela Servicos Medi
CNPJ: 37.969.256/0001-11
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2124 - CONTA: 0000000000000424200
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/05/2025 - 15:58:32

=====

DOCUMENTO: 052303
AUTENTICACAO SISBB: 3.56E.F1A.A8C.37C.793

=====

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

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

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

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 7 Série 1, emitido em 16/05/2025

20250516058490816000120

Número da Nota	00000006
Data e Hora de Emissão	16/05/2025 16:03:38
Código de Verificação	THBG-XIRM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **58.490.816/0001-20**

Inscrição Municipal: **1.619.490-0**

Nome/Razão Social: **FRANCINE AMSEI SALOIO SERVIÇOS MÉDICOS 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 GUAIRÁ**

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 Abril/2025, no Pronto Atendimento da Santa Casa de Guairá/SP, conforme descrito abaixo, sendo os plantões realizados pela Dra. Francine Amsei Saloio (CRM/SP: 266555).

ESCALA MÉDICA:

- 01 PLANTÃO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 16 DE ABRIL DE 2025 NO VALOR DE R\$1.500,00 CADA

VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00

DADOS BANCÁRIOS:

Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A. - INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO
 Agência: 0001
 C/C: 4212041478

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

CONFERE COM ORIGINAL

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.500,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	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) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 7 Série 1, emitido em 16/05/2025;

J13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.59.45
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250523122447923246652
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/05/2025 - 15:58:45

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: 23/05/2025 - 15:58:46

=====

DOCUMENTO: 052304
AUTENTICACAO SISBB: E.69A.D4A.2A3.773.DC0

=====

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

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

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

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

314

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 42 Código de Verificação GNUW7ZWO Emissão da NFS-e 17/05/2025 09:12 NFS-e Substituída	
	RPS	Série RPS	Tipo RPS	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 49.776.387/0001-61
 Nome/Razão Social: MINUZZI ARNUTI SERVICOS MEDICOS LTDA
 Endereço Rua CORONEL SPÍNOLA DE CASTRO
 Complemento:
 CEP: 15015-500 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO
 E-mail: contato@faggconsultoria.com.br

Inscrição 4011920
 Número: 4707
 Bairro: CENTRO
 País: Brasil
 Telefone: (17)9101-5292

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61
 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRÁ
 Endereço: Rua RUA 24
 Complemento:
 CEP: 14790-000 Município: GUAIRÁ
 E-mail:

Inscrição Municipal:
 NIF:
 Número: 872
 Bairro: JARDIM PAULISTA
 País: Brasil
 Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 7 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03,05,06,13,19,20 E 27 DE ABRIL DE 2025 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA

Médico: Nicole Minuzzi Arnuti

CRM 257859-SP

Banco Nu Pagamentos S.A. banco 0260

Ag. 0001 c/c 735404459-2

pix: mninuzziamuti@hotmail.com

Serviços prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensado retenção para a Seguridade Social, conforme I.N. 2110/2022 Artigo 115 Inciso II

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL DISPENSADA DA RETENÇÃO DOS TRIBUTOS FEDERAIS IRRF, PIS, COFINS, e CSLL, DE ACORDO COM OS ARTIGOS 1º e

3º DA I.N. RFB N.º 1234/2012 E ARTIGO 4º, INCISO XI DA I.N. RFB N.º 2145/2023

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

Identificação Prestação de Serviços

Detalhamento de Valores (R\$)

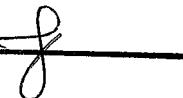
Código da Obra		Valor do Serviço	10.500,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	05/2025	Base de Cálculo	10.500,00
Município Prestação	GUAIRÁ - SP	Aliquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	Valor Líquido	10.500,00

Outras Informações

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO N.º 13/2022
 CONVÊNIO N.º 03/2022
 FONTE () FEDERAL
 () MUNICIPAL

J15

CONFERE COM ORIGINAL



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.59.45
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250523122554294713666
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$10.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/05/2025 - 15:59:09

PAGO PARA: Minuzzi Arnuti Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 49.776.387/0001-61
CHAVE PIX: nminuzziaruti@hotmail.com
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000007354844592
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 23/05/2025 - 15:59:10

=====

DOCUMENTO: 052305
AUTENTICACAO SISBB: 1.695.68E.DC5.940.98C

=====

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

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

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

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

116



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAÍRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAÍRA-SP	Local da Prestação GUAÍRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS Competência 16/05/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Número da NFS-e

63

Código de Verificação de Autenticidade
06LGU6R1HData e Hora de Emissão da NFS-e
16/05/2025 às 19:57:19

Chave de Acesso

1643242C7LJ52B5B2U9VMMVLBCIK7WZJ

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 10 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03,04,10,11,12,17,18,24,25 E 26 DE ABRIL NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 15.000,00	15.000,00	R\$ 15.000,00

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

Serviços prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensando retenção para a seguridade social, conforme Instrução Normativa 2110/22, Artigo 115, Inciso III, Parágrafo 3º.

Empresa optante pelo Simples Nacional.

**PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 13/2022
CONVÊNIO N° 03/2022
FONTE (X) 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	2,01%	0000040000001	8630503		
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\$ 301,50	ISS Retido 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\$ 15.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LVG GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 63 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 06LGU6R1H.

Data

CPF/RG

Assinatura



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.59.45
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250523122832211898034
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$15.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/05/2025 - 15:59:24

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

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

Notificacao enviada em: 23/05/2025 - 15:59:25

=====

DOCUMENTO: 052306
AUTENTICACAO SISBB: 3.B2C.E3A.2DF.FDF.7E5

=====

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

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

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

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

J18



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250516058268743000127

RPS Nº 13, emitido em 16/05/2025

Número da Nota 00000013
Data e Hora de Emissão 16/05/2025 20:21:23
Código de Verificação T4ZN-YIMX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **58.268.743/0001-27**

Inscrição Municipal: **1.602.870-8**

Nome/Razão Social: **JS BRAGA MEDICINA LTDA**

Endereço: **AV PAULISTA 1471, CONJ 1110 - BELA VISTA - CEP: 01311-927**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Inscrição Municipal: **---**

Endereço: **RUA 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000**

Município: **Guairá**

UF: **SP** E-mail: **---**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **---**

Nome/Razão Social: **---**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 02 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 23 E 25 DE ABRIL NO VALOR DE R\$1.500,00 CADA
TOTAL: R\$ 3.000,00

SERVICOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 02 PLANTOES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 09 E 15 DE ABRIL NO VALOR DE R\$750,00 CADA
TOTAL: R\$ 1.500,00

DADOS BANCÁRIOS PJ: BANCO INTER - CONTA: 40762382-5 - JS BRAGA MEDICINA LTDA - CNPJ/PIX: 58.268.743/0001-27

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.500,00

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 R\$ 751,50 (16,70%) / IBPT	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 13, emitido em 16/05/2025;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.59.45
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250523122929895805791
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/05/2025 - 15:59:42

PAGO PARA: Js Braga Medicina Ltda
CNPJ: 58.268.743/0001-27
CHAVE PIX: 58268743000127
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000407623825
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/05/2025 - 15:59:44

=====

DOCUMENTO: 052307
AUTENTICACAO SISBB: 5.221.E48.858.5E9.CB2

=====

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

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

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

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

620



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAÍRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAÍRA-SP	Local da Prestação GUAÍRA - SP	Número da NFS-e 10
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Código de Verificação de Autenticidade 2CUR9AZ5P
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 16/05/2025	Data e Hora de Emissão da NFS-e 16/05/2025 às 16:58:22

Chave de Acesso
1643203N353CVI6XP3RAVZ8SWGHCLE1A

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 58.583.746/0001-55	RG/Inscrição Estadual 177122002	Inscrição Municipal 000791958	Cadastro	Nome/Razão Social ANA BEATRIZ GUEDES MOURA SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro Av. 3A, 52			Complemento	Bairro VIVENDAS DO BOM JARDIM
CEP 14790-000	Cidade GUAÍRA-SP		Telefone (17) 3332-8700	E-mail SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
2,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 02 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05 E 13 DE ABRIL DE 2025 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$3.000,00	1.500,00	R\$ 3.000,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	0,00%	0000040000001			
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\$ 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\$ 3.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ANA BEATRIZ GUEDES MOURA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 10 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2CUR9AZ5P.	Data	CPF/RG	Assinatura
	/ /	_____	121

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.59.45
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250523122958751816797
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/05/2025 - 16:00:03

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: 23/05/2025 - 16:00:04

=====
DOCUMENTO: 052308
AUTENTICACAO SISBB: 2.228.F26.C98.239.632

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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 16/05/2025
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

38

Código de Verificação de Autenticidade
YJO37Q5AQData e Hora de Emissão da NFS-e
16/05/2025 às 17:17:56

Chave de Acesso

16432161SEXUVKUIB5UBJBDRC5BBVF2F

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
53.095.953/0001-47		169792002	000789901	MONIQUE MIELE LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua 10, 1003				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14790-000	GUAIRA-SP			MONIQUEMIELE@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un.	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 04 PLANTOES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04,11,18 E 25 DE ABRIL DE 2025 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00		16.500,00 R\$ 16.500,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 09 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03,06,07,10,14,17,21,24 E 28 DE ABRIL DE 2025 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 13.500,00		

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
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	8630503		
Valor 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 ISS R\$ 331,65	ISS Retido 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\$ 16.500,00

Vai. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MONIQUE MIELE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 38 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YJO37Q5AQ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.59.45
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020250523123313009683918
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$16.500,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 23/05/2025 - 16:00:36

PAGO PARA: Monique Miele Ltda
CNPJ: 53.095.953/0001-47
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 000000000000005304
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/05/2025 - 16:00:36

=====
DOCUMENTO: 052310
AUTENTICACAO SISBB: 1.C02.BDD.B6B.FC9.890

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

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

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

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

124

LLSS LEONCIO SERVICOS MEDICOS LTDA

RUA ASSUNCION, Nro 2638 - NOVA AMERICA

CEP : 14783-170 - BARRETOS - SP

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

Ins.Municipal: 241024001385 CNPJ: 57.723.806/0001-25 I.E: ISENTO

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data da Competência 16/05/2025	Data de Emissão 16/05/2025	Situação da nota Emitida	Número de controle 2025/11634208	Nota Eletrônica nº14 - 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: GUAIRA-SP



Tomador de Serviço

		DESCRICAÇÃO DOS SERVIÇOS	vir.unitário	vir.total	dedução	aliquota
cod.serviço	quantidade	descrição do serviço				
04.01	1	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 10 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,04,09,11,14,22,23,24,25 E 30 DE ABRIL DE 2025 NO VALOR DE R\$ 1500,00 CADA TOTAL: R\$ 15.000,00	15.750,00	15.750,00	0,00	2,01%
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 15 DE ABRIL DE 2025 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 750,00				

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

Serviços prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensando retenção para a seguridade social, conforme Instrução Normativa 2110/22, Artigo 115, Inciso III, Parágrafo 3º.

Empresa optante pelo Simples Nacional.



MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRETOS Estado de SAO PAULO

AV ALMIRANTE GAGO COUTINHO, N° 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:	15.750,00
Base de Cálculo do ISS:	15.750,00
Valor do ISS:	316,58
ISS retido na fonte:	*****
PIS:	*****
IRRF:	*****
CSLL:	*****
COFINS:	*****
Previdência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	15.750,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

CONFERE COM ORIGINAL

J25

Orçamento N° *****	Fatura N° *****	Vencimento *****	AIDF N° 0000/48697	Limite das notas (AIDF) 1 a 9999999
-----------------------	--------------------	---------------------	-----------------------	--

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação A5L1M9.L8G0W2.Z5S7Z5 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 7B4EB41A8

Data e horário da impressão: 16/05/2025 - 17:10:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.59.45
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250523123331056290358
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$15.750,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/05/2025 - 16:00:59

PAGO PARA: Llss Leoncio Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 57.723.806/0001-25
CHAVE PIX: 57723806000125
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000396602061
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/05/2025 - 16:01:00

=====

DOCUMENTO: 052311
AUTENTICACAO SISBB: 8.0BD.C3F.B47.523.547

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e 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.

 2025061607031266000140	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00019227 Data e Hora de Emissão 16/05/2025 17:07:41 Código de Verificação 972H-BWLM	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 07.031.266/0001-40 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			Inscrição Municipal: 3.394.925-5	
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 Endereço: Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 Município: Guaíra UF: SP			Inscrição Municipal: --- E-mail: contato@escritorioprimos.com.br	
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 02 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 12 E 26 DE ABRIL DE 2025 NO VALOR DE R\$ 1500,00 CADA TOTAL: R\$ 3.000,00				
02108-25 Banco: Itaú Ag. 0772 C.C: 22197-4 CNPJ/PIX: 07.031.266/0001-40				
*PIS/Cofins: Não incidente conforme ação Ordinária/Tributária nº 0015306-09.2012.4.01.3400. *CSL: 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 nº 5.764 de 1971 art. 3º e lei nº 9.532, de 1997, art. 69").				
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 13/2022 CONVÊNIO N° 03/2022 FONTE () FEDERAL () MUNICIPAL		CONFERE COM ORIGINAL 		
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.000,00				
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	3.000,00	2,00%	60,00	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: 10/06/2025;				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.59.46
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250523123456464176019
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/05/2025 - 16:09:27

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: 23/05/2025 - 16:09:28

=====

DOCUMENTO: 052312
AUTENTICACAO SISBB: 9.77A.372.8EA.B76.ECB

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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 16/05/2025
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

37

Código de Verificação de Autenticidade

DQP5NWVSL

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/05/2025 às 16:53:26Chave de Acesso
1643199H3UR1XBL76ICSE7GFB2FBCSIPara 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 58.107.542/0001-48	RG/Inscrição Estadual 176563050	Inscrição Municipal 000791756	Cadastro	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA RAFAELA MENDONCA DE MEDEIROS LTDA
Logradouro Av. 23, 1126			Complemento SALA 04 (*CLINICA STA.	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade 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, 872			Complemento 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
5,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 05 PLANTOES de DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,09,16,23 E 30 DE ABRIL de 2025 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 3.750,00	750,00	R\$ 3.750,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade	Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	0,00%			0000040000001		
Valor Total dos Serviços R\$ 3.750,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.750,00	Total do ISS R\$ 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\$ 3.750,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA MEDICA RAFAELA MENDONCA DE MEDEIROS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 37 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DQP5NWVSL.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.59.46
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250523123612638546688
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.750,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/05/2025 - 16:09:45

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: 23/05/2025 - 16:09:46

=====

DOCUMENTO: 052313

AUTENTICACAO SISBB: 7.058.E27.23B.D4E.A42

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAÍRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

54

Código de Verificação de Autenticidade
J28OVQF7UData e Hora de Emissão da NFS-e
16/05/2025 às 16:46:49

Chave de Acesso

16431930UNV8CE0JXZNDFNX4YSNC64

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAÍRA-SP	Local da Prestação GUAÍRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 16/05/2025
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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
53.427.599/0001-00		170183050	000790000	CLINICA MEDICA RAFAELA GOMES DA SILVA LTDA
Logradouro Rua 10, 893			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAÍRA-SP		Telefone (17)3332-8700	E-mail SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
3,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.03 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 20,26 E 27 DE ABRIL DE NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 4.500,00	1.500,00	R\$ 4.500,00
2,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTOES 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 13 E 24 DE ABRIL NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 1.500,00	750,00	R\$ 1.500,00

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: 04.01	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	0,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços R\$ 6.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.000,00	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\$ 6.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA RAFAELA GOMES DA SILVA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 54 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO J28OVQF7U.	Data	CPF/RG	Assinatura
	/ /	131	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.59.46
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250523123646307576566
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$6.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/05/2025 - 16:10:03

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: 23/05/2025 - 16:10:04

=====

DOCUMENTO: 052314
AUTENTICACAO SISBB: A.86C.A72.7E7.25B.C32

=====

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

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

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

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



PM DE MIGUELÓPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIGUELÓPOLIS-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 16/05/2025
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

47

Código de Verificação de Autenticidade

7LHZZOZ3E

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/05/2025 às 16:28:33

Chave de Acesso

17097360BUZGEJNBF15JWXNMG6HCC52

Para certificação da autenticidade acesse <http://177.10.16.54:8080/fssweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 47.860.645/0001-68	RG/Inscrição Estadual 5297-09/22	Inscrição Municipal 022684	Cadastro	Nome/Razão Social JOZYANE RIBEIRO FUGINAMI GOTTO MEDICINA LTDA
Logradouro AV FRANCISCO ANTÔNIO DE FREITAS, 40			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP		Telefone	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 R: 24, 872		Complemento	Bairro JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 17 33327000

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.04 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05,06,19 E 23 DE ABRIL NO VALOR DE R\$1.500,00 CADA	6.000,00	R\$ 6.000,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03			Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8630599				
Valor Total dos Serviços R\$ 6.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.000,00	Total do ISS R\$ 180,00	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\$ 6.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Banco: Banco do Brasil

Agência: 0860-5

Conta: 30197-3

ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO § 1º DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR N° 123, DE 2006

RECEBI(EMOS) DE JOZYANE RIBEIRO FUGINAMI GOTTO MEDICINA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 47 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7LHZZOZ3E.

Data

CPF/RG

Assinatura

Comprovante Pix

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

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020250523123720611744177
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$6.000,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 23/05/2025 - 16:10:16

PAGO PARA: Jozyane Ribeiro Fuginami Gotto Medic
CNPJ: 47.860.645/0001-68
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: 23/05/2025 - 16:10:17

DOCUMENTO: 052315
AUTENTICACAO SISBB: B.E87.C09.CB9.DD4.824

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e 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 GUARULHOS
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
1



Data e Hora da Emissão	16/05/2025 16:14:43	Competência	16/5/2025	Código de Verificação	POK7DXCAR
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GUAIRA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	FLAVIA DROZDZ LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	58.388.428/0001-33	Inscrição Municipal	734203	Município	GUARULHOS - SP
Endereço e Cep	AVENIDA BENJAMIN HARRIS HUNNICUTT, 430 - PORTAL DOS GRAMADOS CEP: 07124-000				
Complemento:		Telefone:	11911826903	e-mail:	irene.oliveira@victasolucoes.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				
CNPJ/CPF	48.341.283/0001-61	Inscrição Municipal		Município	GUAIRA - SP
Endereço e CEP	TRAVESSA MUNICIPAL TODOS, 872 - Guaíra CEP: 14790-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	anna.oliveira@victasolucoes.com.br

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF. 01 PLANTAO DE 06 HORAS - UNIDADE DE ATENDIMENTO URGENCIA E EMERGENCIA - DIA 25 DE ABRIL, NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA.

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

CONFERE COM ORIGINAL

Detalhamento de Serviços e Ajustes

4.01 / 863050201 - Serviços de medicina e biomedicina.

Detalhamento Específico da Constituição

Código da Obra		Código ART	

PIS	COFINS	IR(R\$)	INSS(R\$)	CSLL(R\$)
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				
Valor dos Serviços R\$	750,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	750,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	750,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,17
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	750,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não		

Avisos
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, guarulhos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

J35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.59.46
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250523123749156153564
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$750,00
TARIFA: R\$7,42
DATA: 23/05/2025 - 16:10:36

PAGO PARA: Flavia Drozdz Ltda
CNPJ: 58.388.428/0001-33
CHAVE PIX: 58388428000133
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000009524487425
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 23/05/2025 - 16:10:37

=====

DOCUMENTO: 052316
AUTENTICACAO SISBB: 6.230.22F.B8A.F0C.9E5

=====

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

MUNICÍPIO DE GUAÍRA



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação	
Exigível		GUAÍRA-SP	GUAÍRA - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/05/2025

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

70

Código de Verificação de Autenticidade

J4A6IG1Q4

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/05/2025 às 16:03:06

Chave de Acesso

16431605SWGOV1IKQG0Y1EP4NCBOIHUQ

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61	ISENTO		SANTA CASA DA MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro		Complemento	Bairro
RUA 24, 872			JARDIM PAULISTA

CEP/Cod.Postal Cidade/País

14790-000 GUAÍRA - SP Cod. IBGE Telefone

3517406 E-mail

finaceiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un.	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01 PLANTÃO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 25 DE ABRIL DE 2025 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 750,00	5.250,00	R\$ 5.250,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 03 PLANTÃO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 13,20 E 27 DE ABRIL DE 2025 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA
TOTAL: R\$ 4.500,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,01%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.250,00	R\$ 105,53	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\$ 5.250,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **70** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **J4A6IG1Q4**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.59.46
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250523123823009641183
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$5.250,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/05/2025 - 16:10:54

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

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

Notificacao enviada em: 23/05/2025 - 16:10:55

=====

DOCUMENTO: 052317

AUTENTICACAO SISBB: 6.D57.65E.F9B.0FD.CE8

=====

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

SAC BB
0800 729 0722

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

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

64

Código de Verificação de Autenticidade
KIJZWRQEData e Hora de Emissão da NFS-e
16/05/2025 às 15:39:16Chave de Acesso
1643132VUG4QC75BSLQ62L8SUL6D2ZXL

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

16/05/2025

Optante Simples Nacional
2 - NãoIncentivo Fiscal
2 - Não

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

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

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/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 ANA CARLA AUGUSTO SERVICOS MEDICOS LTDA	Nome/Razão Social
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	Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
10,00	UN	SERVÍCIOS MÉDICOS PRESTADOS -PS- REFERENTE 10 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,02,03,08,09,10,15,16,17 E 18 DE ABRIL 2025 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA - TOTAL R\$ 15.000,00	1.500,00	R\$ 15.000,00
4,00	UN	SERVÍCIOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 4 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04,07,11 E 14 DE ABRIL DE 2025 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA - TOTAL R\$ 3.000,00	750,00	R\$ 3.000,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	3,00%	0000040000001	8630503		
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\$ 540,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (18.000,00 x 0,65%) R\$ 117,00	COFINS (18.000,00 x 3,00%) R\$ 540,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (18.000,00 x 1,50%) R\$ 270,00	CSLL (18.000,00 x 1,00%) R\$ 180,00	Outras Retenções R\$ 0,00
---------------------------------------	--	------------------	--	--	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 16.893,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.421,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$585,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ANA CARLA AUGUSTO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 64 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KIJZWRQE.

Data

CPF/RG

Assinatura

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250523123956282753505
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$16.893,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/05/2025 - 16:12:02

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: 0000000000133842436
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/05/2025 - 16:12:03

=====

DOCUMENTO: 052319
AUTENTICACAO SISBB: 3.514.0D5.CE8.9B8.050

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e 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
19/05/2025 11:19:11

Data de Competência
19/05/2025

Cód. de Autenticidade
CF5C7B9F3

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 04/2025
VALOR R\$ 8.000,00

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 -		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
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
Construção Civil			Cód. Obra :	Art. :	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00
					VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 7.508,00

Informações Adicionais

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

341

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.59.46
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250523124125772031473
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$7.508,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/05/2025 - 16:12:35

PAGO PARA: Omsc Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 48.778.676/0001-37
CHAVE PIX: 48778676000137
INSTITUICAO: 37395399 CCLA CENTRO BRASILEIRA LTD
AGENCIA: 5004 - CONTA: 0000000000010909966
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/05/2025 - 16:12:36

=====

DOCUMENTO: 052320
AUTENTICACAO SISBB: D.AB6.B33.6F4.212.AF9

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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 20/05/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência Tipo ISS

Número da NFS-e

13

Código de Verificação de Autenticidade
40ZKTWYCLData e Hora de Emissão da NFS-e
20/05/2025 às 10:24:38Chave de Acesso
1643863ME43ODUK4ISXHYXSOPN3ARZPGPara 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 000791898	Cadastro IBS MEDICINA LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Av. 19, 1909			Complemento GUAIRA E	Bairro C.R. GABRIEL GARCIA DE CARVALHO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone (17) 3353-3020	E-mail SOCIETARIO@PAVAOCONTABILIDADE.COM.

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.1 PLANTAO DE 06 HORAS – UNIDADE DE ATENDIMENTO URGENCIA E EMERGÊNCIA – DIA 13 DE ABRIL – NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA	750,00	R\$ 750,00
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
(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			
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 IBS MEDICINA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 13 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 40ZKTWYCL.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.59.46
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250523124145377651062
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$750,00
TARIFA: R\$7,42
DATA: 23/05/2025 - 16:12:52

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 BBDPJ.

Notificacao enviada em: 23/05/2025 - 16:12:54

=====

DOCUMENTO: 052321
AUTENTICACAO SISBB: 0.4BF.182.DCC.78C.8E8

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e 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.

344



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAÍRA



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAÍRA-SP	Local da Prestação GUAÍRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS Competência 20/05/2025
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

38

Código de Verificação de Autenticidade
L8A715UKSData e Hora de Emissão da NFS-e
20/05/2025 às 09:18:41Chave de Acesso
1643820C94P2T2TVHKW9A8N5D4ZKQUZPara 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 CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAÍRA-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 GUAÍRA
Logradouro RUA 24, 872		Complemento	Bairro JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAÍRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un.	Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN		SERVÍCIOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01 PLANTÃO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 30 DE ABRIL DE 2025 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 1.500,00	1.500,00	R\$ 1.500,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO 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 Município	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 CLÍNICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 38 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO L8A715UKS.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.59.46
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250523124226934433865
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/05/2025 - 16:13:08

PAGO PARA: Clinica Medica Campos Clemente
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: 23/05/2025 - 16:13:10

=====

DOCUMENTO: 052322
AUTENTICACAO SISBB: 8.2F3.0F5.EDE.757.CA9

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
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.

346



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GUAIRA-SP	GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			20/05/2025
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

95

Código de Verificação de Autenticidade

99V4RWZDI

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/05/2025 às 13:05:33

Chave de Acesso

1643969PL564JF3BY0MNA3O4F24F0AHV

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
40.605.622/0001-68		149453050	000781076	CLINICA MEDICA CLEMENTE LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Av. 23, 1126			SALA 04 (CLINICA STA.	CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14790-000	GUAIRA-SP		(17) 3332-8700	SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro		Complemento	Bairro
24, 872			JARDIM PAULISTA
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	Vir. Unitário	Total
15,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 15 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,02,07,08,09,14,15,16,18,19,21,22,28,29 E 30 DE ABRIL DE 2025 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 22.500,00		1.500,00	R\$ 22.500,00
2,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 02 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04 E 11 DE ABRIL DE 2025 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 1.500,00		750,00	R\$ 1.500,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade	Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	0,00%			0000040000001		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 24.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24.000,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 24.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA MEDICA CLEMENTE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 95 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 99V4RWZDI.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.59.46
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250523124328918458777
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$24.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/05/2025 - 16:13:32

PAGO PARA: Clinica Medica Clemente

CNPJ: 40.605.622/0001-68

CHAVE PIX: 40605622000168

INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000197682847

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/05/2025 - 16:13:33

=====

DOCUMENTO: 052323

AUTENTICACAO SISBB: 1.F52.29A.53D.192.A07

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação	
Exigível		GUAIRÁ-SP	GUAIRÁ - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				21/05/2025
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

901

Código de Verificação de Autenticidade

133YN4KCG

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/05/2025 às 10:23:05

Chave de Acesso

1644609SZGZD6TC4ZXYFUOJA2TM8ZQ9G

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 GUAIRÁ
Logradouro		Complemento	Bairro
RUA 24, 872			JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRÁ - SP	3517406	17 33327000
			FINANCIERO@SANTACASADEGUAIRÁ.COM.BR

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PS - SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTÃO DE 06 HORAS NA UNIDADE DE URGENCIA E EMERGÊNCIA DIA 28 DE MARÇO DE 2025 (BRUNA LUIZA)	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

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\$ 750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 750,00	R\$ 22,50	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS (750,00 x 0,65%)	COFINS (750,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (750,00 x 1,50%)	CSLL (750,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 4,88	R\$ 22,50	R\$ 0,00	R\$ 11,25	R\$ 7,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 703,87

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **901** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **133YN4KCG**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.59.46
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250523124504901945788
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$703,87
TARIFA: R\$6,96
DATA: 23/05/2025 - 16:13:56

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: 23/05/2025 - 16:13:58

DOCUMENTO: 052324
AUTENTICACAO SISBB: 5.009.132.25C.11C.179

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e 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



Número da NFS-e

84

Código de Verificação de Autenticidade

13V9PAPMP

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/05/2025 às 17:21:44

Chave de Acesso

1644345JS2D3KWBUCWPPLMGD3L95YT

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GUAIRÁ-SP	GUAIRÁ - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 20/05/2025
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 44.308.980/0001-60	RG/Inscrição Estadual 154032002	Inscrição Municipal 000782379	Cadastro THAYS CURI SERVICOS MEDICOS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Av. 13, 580			Complemento	Bairro
CEP 14790-000	Cidade GUAIRÁ-SP		Telefone (17) 3353-3020	E-mail MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 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 01 PLANTÃO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA27 DE ABRIL DE 2025 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00	1.500,00	R\$ 1.500,00

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	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanitários, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%		0000040000003		
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\$ 30,00	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 THAYS CURI SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 84 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 13V9PAPMP.		
Data / /	CPF/RG	Assinatura 151

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250523124615467906664
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/05/2025 - 16:14:19

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 BBDPJ.

Notificacao enviada em: 23/05/2025 - 16:14:21

=====

DOCUMENTO: 052325
AUTENTICACAO SISBB: 4.98F.DC8.3C5.6E5.B97

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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)
20/05/2025 16:53:24
Período de Competência
05/2025
Reg. Especial Tributação
Nenhum
Município de Prestação do Serviço
Uberaba - MG
Exigibilidade do ISS
Exigível em Uberaba



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

TIAGO SOARES SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia

CPF/CNPJ
60.802.296/0001-96 Inscrição Municipal
141652 Inscrição Estadual
Não Simples Nacional
Não Incentivador Cultural
(34) 98430-4777 Fone/Fax

Endereço
Rua Vigário Carlos, 1491, NOSSA SENHORA DA ABADIA - CEP: 38026-340 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ

CPF/CNPJ
48.341.283/0001-61 Inscrição Municipal
(01) 79979-3826 Inscrição Estadual
financeiro@santacasadeguaira.com.br Fone/Fax
E-mail

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

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.

1 PLANTÃO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 14 DE MARÇO DE 2025 NO VALOR DE R\$1.500,00 CADA.

TOTAL: R\$ 1.500,00

DADOS BANCARIOS:

BANCO: 336 - BANCO C6
AG: 0001
CONTA: 38443749-4
CHAVE PIX: 60802296000196

TIAGO SOARES BERNARDES
CRM 108330 MG

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

CONFERE COM ORIGINAL

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\$)	Alíquota (%)
1.500,00	0,00	0,00	1.500,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
45,00	*****	0,00	1.500,00	1.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R\$ 201,75 Federal e R\$ 42,60 Municipal. Fonte: IBPT [8AFACT]

Visualizado em: 20/05/2025 16:53:24
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.

153

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.59.47
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250523124653190740548
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/05/2025 - 16:14:35

PAGO PARA: Tiago Soares Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 60.802.296/0001-96
CHAVE PIX: 60802296000196
INSTITUICAO: 31872495 BCO CG S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000384437494
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/05/2025 - 16:14:36

=====

DOCUMENTO: 052326
AUTENTICACAO SISBB: 0.3A2.A5F.900.C95.1AA

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e 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

19/05/2025

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

28

Código de Verificação de Autenticidade
8P2DI4XDKData e Hora de Emissão da NFS-e
19/05/2025 às 09:01:17Chave de Acesso
164335418DAOAKNANE86661OKYTNEE3Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.742.594/0001-72	RG/Inscrição Estadual 170902002	Inscrição Municipal 000790188	Cadastro ANA LUIZA SERVICOS MEDICOS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Rua 6, 0246			Complemento	Bairro
CEP 14790-000	Cidade GUAIRÁ-SP		Telefone (17) 3332-3600	E-mail ANALUIZAHelenoFERREIRA@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE 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
2,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 02 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 12 E 19 DE MARÇO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00	1.500,00	R\$ 3.000,00

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

			Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	Código da Obra	Código ART
LC 116/2003: 04.03			2,01%	0000040000003	8630599			
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...								
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	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$403,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$80,70

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL, CONFORME A LC 123/2006

RECEBI(EMOS) DE ANA LUIZA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 28 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8P2DI4XDK.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.59.47
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250523124949215608798
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/05/2025 - 16:14:58

PAGO PARA: Ana Luiza Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 53.742.594/0001-72
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000668282061
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

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

Notificacao enviada em: 23/05/2025 - 16:14:59

=====

DOCUMENTO: 052327
AUTENTICACAO SISBB: B.846.DDC.349.E37.5A8

=====

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

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

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

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

156



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIRÁ

MUNICÍPIO DE GUAIRÁ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

36

Código de Verificação de Autenticidade
66KOPI9P8Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/05/2025 às 16:52:33

Chave de Acesso

1643198SA0HB7P3Z4G9L1F4DYEDRI2A8

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 16/05/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 58.107.542/0001-48	RG/Inscrição Estadual 176563050	Inscrição Municipal 000791756	Cadastro	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA RAFAELA MENDONCA DE MEDEIROS LTDA
Logradouro Av. 23, 1126			Complemento SALA 04 ("CLINICA STA.	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade 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, 872			Complemento 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. COBERTURA DE 5 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA ABRIL de 2025 VALOR: R\$ 7.500,00	7.500,00	R\$ 7.500,00

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	Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	0,00%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços R\$ 7.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.500,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA MEDICA RAFAELA MENDONCA DE MEDEIROS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 36 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 66KOPI9P8.

Data

CPF/RG

Assinatura

157

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.59.47
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250523125057321716080
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$7.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/05/2025 - 16:15:35

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: 23/05/2025 - 16:15:36

=====

DOCUMENTO: 052328
AUTENTICACAO SISBB: 9.1A4.BA6.11F.142.871

=====

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

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

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

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAÍRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo GUAIRA-SP	Município de Incidência do ISS GUAIRA - SP	Local da Prestação
Número do RPS 2 - Não	Série do RPS 2 - Não	Tipo do RPS Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Data do RPS 16/05/2025 Tipo ISS
Ooptante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Complemento	

Número da NFS-e
170
Código de Verificação de Autenticidade
DTYF0B1BL
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/05/2025 às 16:13:01
Chave de Acesso
1643172XVQN0DULYJU8GG2EO3HDJ0Z17

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 MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI	Nome/Razão Social
Logradouro Av. 27, 885			Complemento	Bairro
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone	E-mail
				METAGUAIRA@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un.	Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN		SERVÍCIOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE 19 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA NO MÊS DE ABRIL/2025	24.700,00	R\$ 24.700,00

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	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102
Valor Total dos Serviços R\$ 24.700,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 24.700,00
			Total do ISS R\$ 741,00
			ISS Retido 2 - Não
			Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (24.700,00 x 0,65%) R\$ 160,55	COFINS (24.700,00 x 3,00%) R\$ 741,00	INSS (24.700,00 x 1,50%) R\$ 0,00	IRRF (24.700,00 x 1,00%) R\$ 370,50	CSLL (24.700,00 x 1,00%) R\$ 247,00	Outras Retenções R\$ 0,00
---------------------------------------	--	--------------------------------------	--	--	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 23.180,95

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 170 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DTYF0B1BL.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.59.47
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250523125115992352517
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$23.180,95
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/05/2025 - 16:15:53

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

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

Notificacao enviada em: 23/05/2025 - 16:15:55

=====

DOCUMENTO: 052329
AUTENTICACAO SISBB: F.4D4.217.3DF.F4B.573

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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 16/05/2025
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

720

Código de Verificação de Autenticidade
9PU75TVGLData e Hora de Emissão da NFS-e
16/05/2025 às 16:07:54

Chave de Acesso

1643168Y0UGRN5QB2PZE2E60UIUDLMVH

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 MEDICOS LTDA
Logradouro Rua 24, 872			Complemento SALA B3 (SANTA CASA)	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	Cod. IBGE 3517406	Telefone 17 33327000 E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
240,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantões sobreaviso anestesiologia 24 horas abril/2025	83,32	R\$ 19.996,80
250,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantões sobreaviso anestesiologia 24 horas abril	83,32	R\$ 20.830,00
34,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantão presencial anestesiologia 4 horas abril/2025	125,00	R\$ 4.250,00

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 Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8630501		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 45.076,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 45.076,80	R\$ 1.352,30	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (45.076,80 x 0,65%)	COFINS (45.076,80 x 3,00%)	INSS	IRRF (45.076,80 x 1,50%)	CSLL (45.076,80 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 293,00	R\$ 1.352,30	R\$ 0,00	R\$ 676,15	R\$ 450,77	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 42.304,58

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 720 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9PU75TVGL.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.59.47
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250523125157138538289
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$42.304,58
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/05/2025 - 16:16:13

PAGO PARA: Pardi Servicos Medicos Eireli
CNPJ: 8.155.914/0001-33
CHAVE PIX: 08155914000133
INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000849200
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/05/2025 - 16:16:15

=====

DOCUMENTO: 052330
AUTENTICACAO SISBB: 6.33A.CA7.C29.6D0.C97

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e 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.

162



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA
SECRETARIA DE FAZENDA E PLANEJAMENTO

Código de Verificação
23082175KD

Nº Nota
95
Série 2
Nº RPS:
Data de Emissão
16/05/2025 - 16:23:43
Competência
05/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **MAZIVIERO SERVICOS MEDICOS LTDA**

CNPJ/CPF: **42.505.775/0001-69**

Insc. Municipal: **15346**

Insc. Estadual:

Endereço: **RUA JOSE TEIXEIRA VILELA PAI, 201**

Complemento: **Não Informado**

Bairro: **CENTRO**

CEP: **13.660-057**

Município: **PORTO FERREIRA**

UF: **SP**

País: **BRASIL**

E-mail: **ZURICHCONTABIL@GMAIL.COM**

Telefone:

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Insc. Municipal:

Insc. Estadual: **ISENTO**

Endereço: **RUA 24, 872**

Complemento: **Não Informado**

Bairro: **JARDIM PAULISTA**

CEP: **14.790-000**

Município: **GUAÍRA**

UF: **SP**

País: **BRASIL**

E-mail:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS.

-SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTÃO DE 14 HORAS DE SOBREAVISO DE CIRURGIA GERAL DIAS 04 ABRIL DE 2025 VALOR : R\$ 1.166,66

-SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTÃO DE 12 HORAS DE SOBREAVISO DE CIRURGIA GERAL DIA 06 DE ABRIL DE 2025 VALOR : R\$ 1.000,00

-SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 24 HORAS DE SOBREAVISO DE CIRURGIA GERAL DIA 05 DE ABRIL DE 2025 VALOR : R\$ 2.000,00

DADOS BANCÁRIOS:

Banco: 077

AG: 001

CC: 13731057-9

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

CONFERE COM ORIGINAL

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.166,66

Local de Prestação: **GUAÍRA - SP**

Local de Incidência: **PORTO FERREIRA**

Código do Serviço:

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

Valor do INSS Retido (R\$) 0,00	Valor do IRRF Retido (R\$) 0,00	Valor do CSLL Retido (R\$) 0,00	Valor do PIS Retido (R\$) 0,00	Valor do COFINS Retido (R\$) 0,00
Vir Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$) 0,00 (R\$)	Base de Cálculo do ISS 4.166,66	Aliquota 2,01	Valor do ISS (R\$) 83,75 (R\$)

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

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

Código de Verificação:

23082175KD

Número da Nota:

95

163

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.59.47
0475800475 0001
Comprovante Pix

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

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250523125404024278169
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.166,66
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/05/2025 - 16:16:40

PAGO PARA: Maziviero Servicos Medicos
CNPJ: 42.505.775/0001-69
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000137310579
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/05/2025 - 16:16:42

=====
DOCUMENTO: 052331
AUTENTICACAO SISBB: 3.C1B.617.802.0FE.B3A

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

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

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

156

Série: E

Data Emissão: 20/05/2025

Certificação: 3FCE1-E988F

DADOS DO PRESTADOR

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

Insc. Municipal:

116123

Insc. Estadual:

Nº: 77

Compl.: RES.

UF: SP CEP: 19063-733

Telefone: 1833111666

DADOS DO TOMADOR

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

Insc. Municipal:

Insc. Estadual: ISENTO

Nº: 872

Compl.:

UF: SP CEP: 14790-000

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DR. MARCELLO GUILMAR

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DE 15 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA
GERAL DE 01A 15 DE MAIO 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 <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL					

CONFERE COM ORIGINAL

Valor Tributável: R\$ 22.500,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 22.500,00	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 22.500,00	Aliquota: 3,6345%	Valor do ISS: R\$ 817,76
PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00		VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 22.500,00	

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 05/2025
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE: 8630501
Observações:

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

Dt 20/05/2025 10:46:09

Impresso em: 20/05/2025 às 10:46:11

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

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 156

Certificação
3FCE1-E988F

165

/ /

Data

Assinatura do Recebedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.59.47
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250523125433435922698
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$22.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/05/2025 - 16:16:59

PAGO PARA: Medlest Ltda
CNPJ: 46.936.804/0001-06
CHAVE PIX: +5518996602610
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000001350139891
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 23/05/2025 - 16:17:00

=====

DOCUMENTO: 052332
AUTENTICACAO SISBB: E.38B.79D.A64.B8B.920

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e 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.

166



MUNICIPIO DE MORRO AGUDO

MUNICIPIO DE MORRO AGUDO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MORRO AGUDO-SP	Local da Prestação GUAIRÁ - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/05/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Número da NFS-e

64

Código de Verificação de Autenticidade
730W9MN8NData e Hora de Emissão da NFS-e
20/05/2025 às 11:09:46Chave de Acesso
619883WKZ0BSRNOGQ3HEWRKG204512CPara certificação da autenticidade acesse
<http://177.129.28.34:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 31.203.036/0001-04	RG/Inscrição Estadual 490914020	Inscrição Municipal 10282	Cadastro 000042158	Nome/Razão Social SADIP - SERVICO DE ANESTESIOLOGIA DO INTERIOR PAULISTA L
Logradouro RUA SEBASTIAO ANTONIO MUNIZ, 164			Complemento PARQUE DOM PEDRO	Bairro CENTRO
CEP 14640-444	Cidade MORRO AGUDO-SP		Telefone	E-mail fausto@escritorioprimos.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA
Logradouro RUA 24, 872		Complemento	Bairro JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País 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 COBERTURA DE 2 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA NO MÊS DE ABRIL/2025 VALOR R\$ 2.600,00	2.600,00	R\$ 2.600,00

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

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	8630599		
Valor Total dos Serviços R\$ 2.600,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.600,00	Total do ISS R\$ 52,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.600,00 x 0,65%) R\$ 16,90	COFINS (2.600,00 x 3,00%) R\$ 78,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (2.600,00 x 1,50%) R\$ 39,00	CSLL (2.600,00 x 1,00%) R\$ 26,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-------------------------------------	--	------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.440,10

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$349,70 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$69,94 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: BANCO: 756 CREDICITRUS
AGÊNCIA: 3188
CONTA CORRENTE: 114182-1

RECEBIB(EMOS) DE SADIP - SERVICO DE ANESTESIOLOGIA DO INTERIOR PAULISTA L O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 64 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 730W9MN8N.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.59.47
0475800475 0001
Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250523125555911665323
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.440,10
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/05/2025 - 16:17:38

PAGO PARA: Sadip - Servico de Anestesiologia do
CNPJ: 31.203.036/0001-04
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000001141821
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/05/2025 - 16:17:39

=====

DOCUMENTO: 052333
AUTENTICACAO SISBB: C.38C.23F.D88.183.47E

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e 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

20/05/2025

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

175

Código de Verificação de Autenticidade

AG8CO2FQH

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/05/2025 às 11:01:30

Chave de Acesso

1643912L20UZYLG3SJF8JTI4BNWR65VU

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
49.757.154/0001-11		163523050	000784582	CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Av. 23, 1126				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14790-000	GUAIRÁ-SP		0033311575	SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 15 PLANTÕES DE 24 HORAS HORAS SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA NOS DIAS 16 A 30 DE ABRIL DE 2025 VALOR: R\$ 19.500,00	19.500,00	R\$ 19.500,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	0,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 19.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19.500,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 19.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 175 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AG8CO2FQH.

Data

CPF/RG

Assinatura

169

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250523125621543356543
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$19.500,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 23/05/2025 - 16:21:13

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: 000000000000000497576
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/05/2025 - 16:21:13

=====

DOCUMENTO: 052334

AUTENTICACAO SISBB: 4.DB7.D00.CF9.69A.46D

=====

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 GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS Competência 20/05/2025
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
143
Código de Verificação de Autenticidade
WS4V4BBM1
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/05/2025 às 10:53:38
Chave de Acesso
1643903AVDTGKACES2ZAR3M0JIKQACRF

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ
29.379.508/0001-24
RG/Inscrição Estadual
132913050
Inscrição Municipal
000775846
Nome/Razão Social
CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI
Logradouro
Av. 21, 547
Complemento
CEP
14790-000
Cidade
GUAIRA-SP
Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Bairro
CENTRO
Telefone
0033304777
E-mail
 contato@escritorioagape.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.16 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE GINECOLOGIA/OBSTÉTRICIA ABRIL DE 2025	24.000,00	R\$ 24.000,00

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

Construção Civil			
LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,7543%	0000040000003	8630502
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo
R\$ 24.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24.000,00
			Total do ISS
			R\$ 661,03
			ISS Retido
			2 - Não
			R\$ 0,00
Desconto Condicionado			

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 24.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 143 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WS4V4BBM1.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.59.47
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E000000020250523125650301499014
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$24.000,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 23/05/2025 - 16:21:13

PAGO PARA: Clinica Medica Dra. Maiara Brandao S
CNPJ: 29.379.508/0001-24
CHAVE PIX: 29379508000124
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000274135
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/05/2025 - 16:21:13

=====

DOCUMENTO: 052335
AUTENTICACAO SISBB: C.816.0E0.2DA.08B.DE0

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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 da NFS-e 109
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/05/2025	Código de Verificação de Autenticidade 3UKK690GB
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	Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/05/2025 às 10:34:44

Chave de Acesso
1643879WQA763NOAG52S1HD0BDX4CVTKPara 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 49.530.440/0001-40	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 GUAIRA-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 GUAIRA
Logradouro RUA 24, 872		Complemento	Bairro
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVICOS MÉDICOS PRESTADOS REF.15 PLANTOES DE 24 HORAS Sobreaviso na Especialidade Ortopedia DIAS 01 à 15 de Abril de 2025. VALOR: R\$ 19.500,00	19.500,00	R\$ 19.500,00

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	Alíquota	Atividade	Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%			0000040000003		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 19.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19.500,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 19.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 109 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3UKK690GB.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.59.47
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250523125741531200422
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$19.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/05/2025 - 16:21:13

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 BBDPJ.

Notificacao enviada em: 23/05/2025 - 16:21:14

=====

DOCUMENTO: 052336
AUTENTICACAO SISBB: 7.699.2E0.98B.AC8.7B1

=====

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

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

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

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAÍRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

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

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

19/05/2025

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

Número da NFS-e

621

Código de Verificação de Autenticidade
RJMUXZOF4Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/05/2025 às 17:10:51Chave de Acesso
1643671189J6JMCS83F8SOUUPOASW0FX

Criada em substituição à NFS-e 619

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 34.837.826/0001-21	RG/Inscrição Estadual 14164-2002	Inscrição Municipal 000778520	Cadastro L & M CLINICA MEDICA LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Rua 16, 800			Complemento	Bairro
CEP 14790-000	Cidade GUAÍRA-SP		Telefone (17)3331-5020	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVÍCIOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CIRURGIAS ELETIVAS G.O E AUXILIAR DE G.O MES 04/2025 (DR LUIZ DOS REIS)	4.600,00	R\$ 4.600,00

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

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 R\$ 4.600,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.600,00	Total do ISS R\$ 138,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.317,10

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE L & M CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 621 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RJMUXZOF4.

Data

CPF/RG

Assinatura

175

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.59.47
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250523125938142005559
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.317,10
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/05/2025 - 16:21:13

PAGO PARA: L & M Clinica Medica
CNPJ: 34.837.826/0001-21
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 0715 - CONTA: 00000000000000060187
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/05/2025 - 16:21:14

=====

DOCUMENTO: 052337
AUTENTICACAO SISBB: 2.D9E.841.8DD.253.5A6

=====

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

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

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

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO	SÉRIE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	61170/1	01

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: R\$ 16.133,73 PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 14 PLANTÕES SOBREAVISO G.O 04/2025

(Dezesseis Mil , Cento e Trinta e Três Reais e Setenta e Três Centavos)

CONFORME DESCRIPTIVO ABAIXO:

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
R\$ 21.000,00	0,00%	R\$ 0,00

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
INSS:	CPF:
17041035938	05688275898

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCALIDADE	DATA
GUAIRA	20/05/2025

DEMONSTRATIVO	
VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 21.000,00
ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
DESCONTOS:	
INSS:	R\$ 0,00
IMP. RENDA FONTE:	R\$ 4.866,27
ISS:	R\$ 0,00
OUTROS:	R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO	R\$ 16.133,73
VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
ASSINATURA	
NOME COMPLETO	
PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)	

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO	SÉRIE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	61170/1	01

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: R\$ 16.133,73 PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 14 PLANTÕES SOBREAVISO G.O 04/2025

(Dezesseis Mil , Cento e Trinta e Três Reais e Setenta e Três Centavos)

CONFORME DESCRIPTIVO ABAIXO:

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
R\$ 21.000,00	0,00%	R\$ 0,00

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
INSS:	CPF:
17041035938	05688275898

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCALIDADE	DATA
GUAIRA	20/05/2025

DEMONSTRATIVO	
VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 21.000,00
ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
DESCONTOS:	
INSS:	R\$ 0,00
IMP. RENDA FONTE:	R\$ 4.866,27
ISS:	R\$ 0,00
OUTROS:	R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO	R\$ 16.133,73
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



177

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.59.47
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250523130030443198859
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$16.133,73
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/05/2025 - 16:21:13

PAGO PARA: Paulo Tarso Calil
CPF: ***.882.758-**
CHAVE PIX: 05688275898
INSTITUICAO: 08561701 PAGSEGURO INTERNET IP S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000396192684
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 23/05/2025 - 16:21:14

=====

DOCUMENTO: 052338
AUTENTICACAO SISBB: C.3C2.345.F1E.B7A.6B0

=====

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

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

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

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



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 20/05/2025
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

55

Código de Verificação de Autenticidade
J4ELWTMC0Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/05/2025 às 14:16:55Chave de Acesso
1644019LWWA8M1M7P22SJ5CFPBKGVGYPara certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 52.024.503/0001-09	RG/Inscrição Estadual 168032002	Inscrição Municipal 000789508	Cadastro	Nome/Razão Social RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro Av. 55D, 181			Complemento CASA	Bairro RESIDENCIAL MURAISHI II
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone	E-mail RE84NATAAA1987@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVÍCIOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE 09 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA NO MÊS DE ABRIL/2025	11.700,00	R\$ 11.700,00

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	2,00%		0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços R\$ 11.700,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 11.700,00	Total do ISS R\$ 234,00	ISS Retido 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\$ 11.700,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 55 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO J4ELWTMC0.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.59.47
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250523130052170349082
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$11.700,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/05/2025 - 16:21:14

PAGO PARA: Renata Cristina Santos Ferreira Serv
CNPJ: 52.024.503/0001-09
CHAVE PIX: 52024503000109
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000109302553
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 23/05/2025 - 16:21:15

=====

DOCUMENTO: 052339

AUTENTICACAO SISBB: E.FB7.AA1.BB5.2FF.EE7

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e 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: 2025000

00000040

Código Verificação

SNAK-FL5C



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)
20/05/2025 11:22:55
 Período de Competência
05/2025
 Reg. Especial Tributação
Nenhum
 Exigibilidade do ISS
Exigível em Uberaba
 Município de Prestação do Serviço
Uberaba - MG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME

Nome Fantasia	Email				
PARDI	mauro.melo@uberaba.mg.gov.br				
CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
27.192.378/0001-90	99975		Não	Não	(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	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
48.341.283/0001-61	ISENTA	(17) 3332-7000		administracao@santacasadeguaira.com.br

Endereço

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

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRÍÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA DE ATIVIDADES SOBREAVISO E PRESENCIAL NA ESPECIALIDADE DE INFECTOLOGIA - MÊS ABRIL/2025 -
 VALOR: R\$ 39.000,00.

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

REtenções federais

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
253,50	1.170,00	0,00	585,00	390,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
39.000,00	0,00	0,00	39.000,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
1.170,00	*****	0,00	36.601,50	39.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 5.245,50 Federal e R\$ 1.107,60 Municipal. Fonte: IBPT [8AFAC7]

Visualizado em: 20/05/2025 11:22:55

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
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.59.47
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E000000020250523130153917820194
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$36.601,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/05/2025 - 16:21:14

PAGO PARA: Pardi Medicos Associados Ltda
CNPJ: 27.192.378/0001-90
INSTITUICAO: 00315557 UNICRED DO BRASIL
AGENCIA: 5181 - CONTA: 0000000000000208809
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/05/2025 - 16:21:15

=====

DOCUMENTO: 052340
AUTENTICACAO SISBB: 3.A14.567.593.6EC.7AA

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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-SPLocal da Prestação
GUAIRÁ - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

21/05/2025

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

Tipo ISS

1644606FYOQH9A3EGS9898TPIWVFM7HC

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/05/2025 às 10:16:48

Chave de Acesso

1644606FYOQH9A3EGS9898TPIWVFM7HC

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ
Logradouro RUA 24, 872	Complemento JARDIM PAULISTA		
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRÁ - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 17 33327000
			E-mail FINANCIERO@SANTACASADEGUAIRÁ.COM.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SOBREAVISO - SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA DE 5 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA DIAS 21 a 25 de abril DE 2025 (DRA BRUNA LUIZA)	7.500,00	R\$ 7.500,00

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	Alíquota	Atividade	Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços R\$ 7.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.500,00	Total do ISS R\$ 225,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (7.500,00 x 0,65%) R\$ 48,75	COFINS (7.500,00 x 3,00%) R\$ 225,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (7.500,00 x 1,50%) R\$ 112,50	CSLL (7.500,00 x 1,00%) R\$ 75,00	Outras Retenções 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 900 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0Z5AKGQFA.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.59.47
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250523130307887406416
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$7.038,75
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/05/2025 - 16:21:14

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: 23/05/2025 - 16:21:15

=====

DOCUMENTO: 052341
AUTENTICACAO SISBB: 2.151.3DC.7CD.D8A.223

=====

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

SAC BB
0800 729 0722

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

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

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAÍRA



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAÍRA-SP	Local da Prestação GUAÍRA - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
Oplante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		21/05/2025 Tipo ISS

Número da NFS-e
897
Código de Verificação de Autenticidade
2MAF43L1N
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/05/2025 às 09:52:00
Chave de Acesso
1644585YKXNZN989VL1OG7JL4A3DX068

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un.	Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN		SERVÍCIOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA ABRIL 2025	15.000,00	R\$ 15.000,00
1,00	UN		SERVÍCIOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA ABRIL/2025	19.500,00	R\$ 19.500,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade	Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanitários, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 34.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 34.500,00	R\$ 1.035,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (34.500,00 x 0,65%)	COFINS (34.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (34.500,00 x 1,50%)	CSLL (34.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 224,25	R\$ 1.035,00	R\$ 0,00	R\$ 517,50	R\$ 345,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 32.378,25

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 897 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2MAF43L1N.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.59.48
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250523130410641109266
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$32.378,25
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/05/2025 - 16:21:14

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: 23/05/2025 - 16:21:15

=====

DOCUMENTO: 052342
AUTENTICACAO SISBB: 1.5E5.920.159.E4B.8D2

=====

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

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

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

1632

Código de Verificação de Autenticidade

XMXENE08E

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/05/2025 às 09:22:36

Chave de Acesso

1644561EZ1CR7UXPX15125C3UW8GGED6

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

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

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

21/05/2025

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

Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
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	GUAIRA-SP	(17)3332 2382		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE 10 PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA ABRIL 2025	15.000,00	R\$ 15.000,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE 15 PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA ABRIL 2025	19.500,00	R\$ 19.500,00

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 Municipio	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\$ 34.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 34.500,00	R\$ 1.035,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (34.500,00 x 0,65%)	COFINS (34.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (34.500,00 x 1,50%)	CSLL (34.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 224,25	R\$ 1.035,00	R\$ 0,00	R\$ 517,50	R\$ 345,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 32.378,25

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1632 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XMXENE08E.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.59.48
0475800475 0001
Comprovante Pix

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

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250523130517510923782
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$32.378,25
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/05/2025 - 16:21:14

PAGO PARA: Clinica de Cardiologia Dr Rafael Zem
CNPJ: 10.922.382/0001-64
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000100743
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/05/2025 - 16:21:15

=====
DOCUMENTO: 052343
AUTENTICACAO SISBB: 3.26B.FE6.73C.0A4.E6F

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

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

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

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

LB & JB SERVICOS MEDICOS LTDA

AVENIDA JOSE EBERLE MARTINS DR., Nro 1261 - 1º ANDAR-APT.14-EDIF - JARDIM SOARES

CEP : 14784-345 - BARRETOS - SP

Fone: (17)33059030 - email :societario@rissicontabilidade.com.br

Ins.Municipal: 231218001926 CNPJ: 53.201.996/0001-60 I.E:

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data da Competência 16/05/2025	Data de Emissão 16/05/2025	Situação da nota Emitida	Número de controle 2025/11634152	Nota Eletrônica nº25 - série C
-----------------------------------	-------------------------------	-----------------------------	-------------------------------------	--------------------------------

Nome/ Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço: RUA 24, Nro 872 - 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: BARRETOS-SP

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vir.unitário	vir.total	dedução	aliquota
04.01	1	<p>SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTÃO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05 DE ABRIL DE 2025 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA</p> <p>SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 5 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,16,22,29 E 30 DE ABRIL DE 2025 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA</p> <p>DRA LAURA MATOS BORELLA CRM 250380</p> <p>DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTEIS INDIVIDUAIS</p> <p>EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</p> <p>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 (16,70%) FONTE: IBPT</p>	5.250,00	5.250,00	0,00	2,63%



MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRETOS Estado de SAO PAULO

AV ALMIRANTE GAGO COUTINHO, N° 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:	5.250,00
Base de Cálculo do ISS:	5.250,00
Valor do ISS:	138,08
ISS retido na fonte:	*****
PIS:	*****
IRRF:	*****
CSLL:	*****
COFINS:	*****
Previdência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	5.250,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

CONFERE COM ORIGINAL

189

Orçamento N° *****	Fatura N° *****	Vencimento *****	AIDF N° 0000/47229	Limite das notas (AIDF) 1 a 9999999
-----------------------	--------------------	---------------------	-----------------------	--

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação A5L1M9.L1P1S4.V9X4I3 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: BCBF3487F

Data e horário da impressão: 16/05/2025 - 16:51:46

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.59.48
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250523192510238172013
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$5.250,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/05/2025 - 16:34:27

PAGO PARA: Lb & Jb Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 53.201.996/0001-60
CHAVE PIX: 53201996000160
INSTITUICAO: 37395399 CCLA CENTRO BRASILEIRA LTD
AGENCIA: 5004 - CONTA: 0000000000011324775
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/05/2025 - 16:34:28

=====

DOCUMENTO: 052344
AUTENTICACAO SISBB: 5.348.857.D54.C06.BDC

=====

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

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

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

154

Série: E

Data Emissão: 20/05/2025

Certificação: 56172-D2453

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 REF. 15 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL DE
16 A 30 ABRIL 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\$ 22.500,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 22.500,00	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 22.500,00	Alíquota: 3,6345%	Valor do ISS: R\$ 817,76
PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00		VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 22.500,00	

ENQUADRAMENTO DO SERVICO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 05/2025

Recolhimento: Sem Retenção

CNAE: 8630501

Observações:

Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP

Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competencia:

Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III

Dt

20/05/2025 10:43:28

Impresso em: 20/05/2025 às 10:43:30

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

Recebi(emos) de: MEDLEST LTDA

Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número: 154

Certificação
56172-D2453

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.59.48
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E000000020250523192801211657330
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$22.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/05/2025 - 16:34:27

PAGO PARA: Medlest Ltda
CNPJ: 46.936.804/0001-06
CHAVE PIX: +5518996602610
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000001350139891
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 23/05/2025 - 16:34:28

=====

DOCUMENTO: 052345
AUTENTICACAO SISBB: 8.ECE.6C6.A5B.262.33C

=====

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.

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



NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFE
 A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão 30/05/2025	Hora Emissão 12:15	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS E FATURA
Código Autenticidade 210I.5939.7131.1295799-Z	Número da Nota 725785	Série da Nota RP

Prestador de Serviços

ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.

ALAMEDA XINGU, 512 - Andar 3º, 4º, 16º
 ALPHAVILLE CENTRO INDUSTRIAL EMPR / ALPHAVILLE
 CEP 06455-030 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF
04.740.876/0001-25
 Telefone

Inscrição Municipal
e-mail

4.44096-8

Nome Tomador de Serviços

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ
48.341.283/0001-61

Endereço

RUA 24, 872

Complemento

CEP

14790-000

Bairro

JARDIM PAULISTA

Cidade

Guaira

UF

SP

E-mail

FINANCIERO@SANTACASADEGUAIRA.COM.BR

Qtd

1

Descrição do Serviço

AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUASQUER

Código Serviço
100203219

Aliquota

2,00

Valor Unitário

1,00

Valor Total
1,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

ALELO ALIMENTACAO = R\$ 7.400,00

VALOR DE COMISSÃO OU CORRETAGEM = ZERO

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.400,00

Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.

CONFERE COM ORIGINAL

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

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS

R\$ 7.399,00

Observações

ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL	
0,00	0,00	0,00	0,00	

VALOR TOTAL DA NOTA

7.400,00

Fatura N° 275519	Valor da Fatura R\$ R\$ 7.400,00	Forma Pagamento Vcto=30/05/2025
Valor por Extenso sete mil e quatrocentos reais		

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Código Autenticidade

210I.5939.7131.1295799-Z

RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota
725785

Série da Nota

193

28793-1

Recibo do Sacado

BANCO BRADESCO
S.A.

237-2

23792.37403.90302.354346.44018.139707.3.10970000740000

Cedente Alelo S.A.			Vencimento 30/05/2025
Agência / Cód. Beneficiário 23744 / 181397-8	Número do Documento 48341283	Carteira / Nossa Número 9 / 3023543444-9	(=) Valor do Documento R\$ 7.400,00

Cobrança: 47624017**Pedido(s)**

Número do Pedido 57442140	Beneficiário 37	CNPJ Faturamento 48341283000161	Data Disponibilização 01/06/2025	Valor Total R\$ 7.400,00
------------------------------	--------------------	------------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------

Serviço(s)

Número da Cobrança	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Sacado				-----Autenticação Mecânica-----
SANTA CASA DE MISER RUA 24 872, Guáira - SP				
Sacado/Avalista:				Código de baixa

BANCO BRADESCO
S.A.

237-2

23792.37403.90302.354346.44018.139707.3.10970000740000

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o vencimento.	Data de Vencimento 30/05/2025
Cedente Alelo S.A.	Agência/Código Beneficiário 23744 / 181397-8
CNPJ: CHEQUE estarão sujeitos à compensação bancária.	
Data de emissão 26/05/2025	Num. do Doc. 48341283
Espécie doc CNPJ	Aceite N
Uso do Banco 08650	Data do Processamento 26/05/2025
Carteira/Nossa Número 9 / 3023543444-9	
Carteira 9	Quantidade R\$
Valor	(=) Valor do Documento R\$ 7.400,00
Banco Não cobrar multa e juros após vencimento. Não receber após 15 dias da data do vencimento	
(-) Descontos/Abatimento	
(+) Juros/Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado R\$ 7.400,00	

Sacado

**SANTA CASA DE MISER
RUA 24 872,
Guáira - SP**

Sacado/Avalista:

Código de baixa

194



CONSULTAS - EMISSÃO DE COMPROVANTES

G3372717073685661
27/05/2025 17:19:24

27/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:19:24
007500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGÊNCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

BCO BRADESCO S.A.

23792374039030235434644018139707310970000740000

BENEFICIÁRIO:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO

NOME FANTASIA:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

BENEFICIÁRIO 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	52.601
DATA DE VENCIMENTO	30/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	26/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	7.400,00
VALOR COBRADO	7.400,00

NR. AUTENTICAÇÃO 3.E32.DEF.1F0.86B.A02

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

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 de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços de Ouvidoria.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GUAIRA-SP	GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			16/05/2025
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

22

Código de Verificação de Autenticidade

7AQLFSLKN

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/05/2025 às 16:43:30

Chave de Acesso

1643191596C10A72L93NW06W76BOC28Y

Criada em substituição à NFS-e 20

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
57.250.281/0001-58		175422002	000791405	MS NOGUEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Av. 17, 135				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14790-000	GUAIRA-SP		(17) 3353-3020	SOCIETARIO@PAVAOCONTABILIDADE.COM.

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro		Complemento	Bairro
R 24, 872			JARDIM PAULISTA

CEP/Cod.Postal Cidade/Pais
14790-000 GUAIRA - SP

Cod. IBGE Telefone E-mail
3517406

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un.	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.11 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04,05,06,07,13,14,19,20,21,27 E 28 DE ABRIL de 2025 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 16.500,00	20.250,00	R\$ 20.250,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 05 PLANTOES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,21,22,28 E 29 DE ABRIL de 2025 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 3.750,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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\$ 20.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.250,00	R\$ 407,03	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 20.250,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 13/2022 CONVÊNIO N° 03/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL	CONFERE COM ORIGINAL
----------------------------	---	-----------------------------

RECEBI(EMOS) DE **MS NOGUEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **22** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7AQLFSLKN**.

Data

CPF/RG

Assinatura

196

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.24
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250526123348278900033
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$20.250,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 26/05/2025 - 14:20:32

PAGO PARA: Ms Nogueira Servicos Medicos 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: 26/05/2025 - 14:20:34

=====
DOCUMENTO: 052602
AUTENTICACAO SISBB: 0.070.D55.832.EE2.EBF

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

OLIVIA ALVES MINISTRO SERVICOS MEDICOS LTDA

RUA 04, Nro 372 - SAO JOSE

CEP : 14781-354 - BARRETOS - SP

Fone: (17)33225648 - email :JOHOPAULINO@GMAIL.COM

Ins.Municipal: 250325000470 CNPJ: 60.051.600/0001-00 I.E: ISENTO

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data da Competência 19/05/2025	Data de Emissão 19/05/2025	Situação da nota Emitida	Número de controle 2025/11637307	Nota Eletrônica nº11 - série C
-----------------------------------	-------------------------------	-----------------------------	-------------------------------------	--------------------------------

Tomador de Serviço	Nome/ Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
	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	

DESCRICAÇÃO DOS SERVIÇOS						
cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vir.unitário	vir.total	dedução	aliquota
04.01	1	PRONTO SOCORRO	15.000,00	15.000,00	0,00	3%
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 04 PLANTOES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,14,23 E 28 DE ABRIL DE NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 3.000,00				
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 8 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04,06,07,11,20,21,24 E 29 DE ABRIL NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 12.000,00				

 <p>MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRETOS Estado de SAO PAULO</p>	SIMPLÉS NACIONAL Valor Bruto da Nota: 15.000,00 Base de Cálculo do ISS: 15.000,00 Valor do ISS: 450,00 ISS retido na fonte: ***** PIS: ***** IRRF: ***** CSLL: ***** COFINS: ***** Previdência Social: ***** Valor Líquido na Nota: 15.000,00

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

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

CONFERE COM ORIGINAL



Orçamento N° *****	Fatura N° *****	Vencimento *****	AIDF N° 2025/97	Limite das notas (AIDF) 1 a 1000
-----------------------	--------------------	---------------------	--------------------	-------------------------------------

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação A5L1M9.H8D8D2.Z5S9E0 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: A7785484D
Data e horário da impressão: 20/05/2025 - 13:46:17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.24
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250526123418731703315
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$15.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 26/05/2025 - 14:20:32

PAGO PARA: Olivia A M S M Ltda
CNPJ: 60.051.600/0001-00
CHAVE PIX: 60051600000100
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000437210146
TIPO DE CONTA: Conta 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: 26/05/2025 - 14:20:34

=====

DOCUMENTO: 052603
AUTENTICACAO SISBB: 9.06E.462.034.3A2.DF7

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e 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 32 Código de Verificação KCHRXGPS9 Emissão da NFS-e 16/05/2025 15:37 NFS-e Substituída	
RPS	Série RPS	Tipo RPS		

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: Brasil
 Telefone: (44)3025-2182

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61
 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRÁ
 Endereço: Rua TODOS
 Complemento:
 CEP: 14790-000 Município: GUAIRÁ
 E-mail: financeiro@santacasadeguaira.com.br

Inscrição Municipal:
 NIF:
 Número: 872
 Bairro: Guaíra
 País: Brasil
 Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVÍCIOS MÉDICOS PRESTADOS REF.02 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 12 E 26 DE ABRIL DE 2025 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA
 TOTAL: R\$ 3.000,00

Dados Bancários:
 CNPJ: 55397901000150
 Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A (NUBANK)
 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	3.000,00
Código A.R.T.	Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal	Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	Base de Cálculo	3.000,00
Município Prestação	Aliquota	2,01
Município Incidência	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	Valor Líquido	3.000,00

Outras Informações



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.24
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250526123552045187144
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 26/05/2025 - 14:20:33

PAGO PARA: Lara Spadacio Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 55.397.901/0001-50
CHAVE PIX: 55397901000150
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000370084519
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/05/2025 - 14:20:34

=====

DOCUMENTO: 052604

AUTENTICACAO SISBB: 8.F61.D6B.844.232.8B5

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e 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.

201



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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 05/2025



Número da NFS-e
2025000000000012

Código Autenticidade
6VjU9ych

Data/Hora de Emissão
16/05/2025 17:32:26

Prestador de Serviços

Razão Social: ARB SAUDE LTDA

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

E-mail: arbsaude@gmail.com

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

Tomador de Serviços

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

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

E-mail:

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

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 05 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NOS DIAS 02, 09, 16, 23 E 30 DE ABRIL DE 2025
NO VALOR DE R\$ 1.500,00
TOTAL: R\$7.500,00.

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

CONFERE COM ORIGINAL

Valor Total dos Serviços: R\$ 7.500,00

Código do CNAE - Código e Descrição do Item Lista de Serviço

8630/5-03 - 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 7.500,00	Total Deduções * - 0,00	Base de Cálculo = 7.500,00	Alíquota (%) * 5,00	ISSQN = 375,00

* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 7.500,00

Outras Informações

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº 35/2011 e regulamentada pelo Decreto nº 4062 de 21 de Novembro de 2011.
- Data de vencimento do ISSQN desta NFS-e 20/06/2025 (conforme estabelecido pela RFB).
- AIDF número: 4211; código autenticidade: 4D7Z77HJ; válida até: 04/06/2025.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Guaira - 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\$1.008,75 (13,45%); Estaduais: R\$1.875,00 (25,00%); Municipais: R\$375,00 (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
27/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.24
0475800475 0001
Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250526172145730493832
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$7.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 26/05/2025 - 14:26:29

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: 26/05/2025 - 14:26:30

=====

DOCUMENTO: 052606

AUTENTICACAO SISBB: B.E86.12F.467.446.FFC

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

08.231.734/0001-93

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.338 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

Endereço

RUA 24 872

Bairro/Distrito

JARDIM PAULISTA

Cep

14790-000

Data da Emissão

30/04/2025

Município

GUAIRA

Fone/Fax

(17)033327000

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Data de Saída/Entrada

30/04/2025

Hora de Saída

FATURA

Dupl. : 227.482/ 1 Valor : 604,20 Venc. 28/05/2025

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
604,20	108,76	0,00	0,00	604,20
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				604,20

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					
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KN					
Município				UF	Inscrição Estadual
SUMARE				SP	671495090114
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXAS			9,000	9,000

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
573116	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CR DERM PT 400G "DERMAZINE" (ANTIB) CRISTALIA/SILVESTRE Lote : 50015683 Val. 21/06/2027	30049072	000	5102	PT	12,00	50,349600	604,20	604,20	108,76		18,0	
						12,00							

Local de entrega: RUA 24

872 JARDIM PAULISTA 14790-000

GUAIRA SP

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

CONFERE COM ORIGINAL

8

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao FISCO
REG.:Ribeirão Preto N/P.258.823 30/04	LANÇADO Data: 02/10/23 Nome: Canil 2024

COTAÇÃO 1216332 FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento de transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD/ 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	28/05/2025	604,20
(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa	
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário)	Data Emissão	(=) Valor Cobrado
APOS VENCIMENTO COBRAR 0,18 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	30/04/2025	
	Agencia / Conta	
	4522	400771
	Nosso Número	
	109/00371294-2	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador	Número Documento	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	227482/1	
Endereço	Estado	Cep
RUA 24	SP	48.341.283/0001-61
Bairro/Distrito		
JARDIM PAULISTA		
Município	Estado	Cep
GUAIRA	SP	48.341.283/0001-61
Mensagem Pagador		

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

BANCO ITAU 341 - 7 34191.09008 37129.424521 24007.710007 1 10950000060420

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					28/05/2025
Cedente					Agencia / Conta
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD/ 08.231.734/0001-93					4522 / 400771
Data Documento	N Documento	Espécie	ACEITE	Data Processamento	Nosso número
30/04/2025	227482/1	DM	N	30/04/2025	109/00371294-2
Uso Do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor documento
	109	R\$	0,00		604,20
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário)	(-) Desconto /Abatimento APOS VENCIMENTO COBRAR 0,18 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO				
Sacado	(+) Outros acréscimos SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA SP Beneficiario final				
	(=) Valor Cobrado 48.341.283/0001-61				

205



28/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:00:53
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083712942452124007710007110950000060420

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	52.701
DATA DE VENCIMENTO	28/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	27/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	604,20
VALOR COBRADO	604,20

NR.AUTENTICACAO 3.9A2.120.4F7.3A9.4C9

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 EMISSOR

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. 000.042.507
Série 003
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0409 9443 7100 0368 5500 3000 0425 0716 2430 4033

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

135251111530680 - 28/04/2025 11:58:24

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

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

28/04/2025

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/04/2025

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

SP

01733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:50:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 28/05/2025
Valor R\$ 6.021,32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
6.021,32	1.012,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.021,32
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	6.021,32

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
RODADA AUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO11		SUMARE		SP	671495090114

QUANTIDADE

65 CX MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

590,484

PESO LÍQUIDO

560,932

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
M11868	TRANSAMIN 50MG/ML - ACIDO TRANEXAMICO-SOL INJ IV-5AMPX5ML-ZYDUS LOTE:0924.023 - Val:30/09/2026 Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 55E7F18D-421C-4B8E-9ED6-4A690A4AFB41. PMC: 71.08 FCI:55E7F18D-421C-4B8E-9ED6-4A690A4AFB41	30039099	500	5102	CX	20,000	17,1000	342,00	342,00	61,56		18,00	
M10844	BROMOPRIDA 5MG/ML - GEN-SOL INJ IM/IV-50AMP 2ML-UNIAO QUIMICA LOTE:2510786 - Val:31/03/2027 Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI C451EF17-C34E-45EB-AEF9-6595E725AA44. PMC: 0.01 FCI:C451EF17-C34E-45EB-AEF9-6595E725AA44	30049045	500	5102	CX	20,000	59,5000	1.190,00	1.190,00	142,80		12,00	
M10848	TOPCOID 500 - POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDEO 5MG/G-GEL-1TB 40G-UNIAO QUIMICA LOTE:2506188 - Val:29/02/2028 PMC: 34.10	30049099	000	5102	CX	12,000	13,7500	165,00	165,00	29,70		18,00	
M11989	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML - CLORE.SODIO-SOL INJ IV-16 FR-SIST FECH-FARMARIN LOTE:G021425B - Val:27/02/2027 PMC: 39,58	30049099	000	5102	CX	42,000	68,6400	2.882,88	2.882,88	518,92		18,00	
M11989	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML - CLORE.SODIO-SOL INJ IV-16 FR-SIST FECH-FARMARIN LOTE:G021225B - Val:26/02/2027 PMC: 39,58	30049099	000	5102	CX	21,000	68,6400	1.441,44	1.441,44	259,46		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: | Pedido:058165 | ID 1212775 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

Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA

09.944.371/0001-04

Av. Santos Dumont, 1355

89218-105 - Santo Antonio, Joinville - SC

**Bradesco****237-2****23792.69307 20000.003440 72000.132505 6 10950000602132**

Cedente Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA		CPF/CNPJ 09.944.371/0001-04	Agência/Código do Cedente 2693 / 0001325	Vencimento 28/05/2025
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (001514/61)			Nº documento 3 - 042507	Nosso número 00000034472
Espécie REAL	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento 6.021,32
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

**Bradesco****237-2****23792.69307 20000.003440 72000.132505 6 10950000602132**

Local de pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.						Vencimento 28/05/2025
Cedente Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA						Agência/Código cedente 2693 / 0001325
Data do documento 27/05/2025	Nº documento 3 - 042507	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 27/05/2025	Nosso número 00000034472	
Uso do banco	CIP 000	Carteira 02	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 6.021,32
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) Pagar até a data do vencimento.						
(--) Descontos / Abatimentos						
(--) 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



208

28/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:00:53
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

BCO BRADESCO S.A.

23792693072000000344072000132505610950000602132

BENEFICIARIO:

SULMEDIC COMERCIAL

NOME FANTASIA:

SULMEDIC COMERCIAL

CNPJ: 09.944.371/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

SULMEDIC COMERCIAL

CNPJ: 09.944.371/0001-04

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	52.702
DATA DE VENCIMENTO	28/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	27/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	6.021,32
VALOR COBRADO	6.021,32

NR.AUTENTICACAO C.23C.EFB.8A3.9F5.53D

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.

209



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

DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA
 0- ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
Nº 25.685
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525.0421.0364.1700.0184.5500.0000.0256.8510.0159.6981
 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
135251112397260 - 28/04/2025 13:11:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL 637.341.109.119	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 21.036.417/0001-84
--	-------------------------------------	-----------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	CNPJ 48.341.283/0001-61	DATA EMISSÃO 28/04/2025
ENDEREÇO R 24, 872	BAIRRO/DISTRITO JD PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO Guaira	FONE / FAX (017)3331-2777	UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 28/04/2025

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

25685/1 - 28/05/25 - 3060,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.060,00	VALOR DO ICMS 550,80	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.060,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO AV 10, 1126	MUNICÍPIO RIO CLARO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,9500	PESO LÍQUIDO 3,9500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR IPI	VALOR ICMS	VALOR IPI
1180 38229000	TIRA TESTE GLICOSE FREESTYLE OPTIMUM NEO H CX C/100 Marca: ABBOTT Lote: 4500188866 - 31/03/2026 Qtde: 3000.00 Número da FCI:	700 5102	UN	3000,0000	1,0200	0,0000 0,0000 %	3.060,00	3.060,00	550,80 0,00	0,00	18,00	0,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

J

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVA DO AUTÓPSICO

LANCADO

30/04/25

Carla

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\RUA PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP21.036.417/0001-84			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 2691391000018094	() Mudou-se	() Ausente
Vencimento 28/05/2025	N. do Documento 25685/INF	Espécie R\$	Valor do Documento 3.060,00	() Recusado	() Não Procurado
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura		() Desconhecido	() Falecido
				() End. Insuf.	() Outros

001-9

00190.00009 02691.391003 00018.094177 1 10950000306000

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br				Vencimento	
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\RUA PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP21.036.417/0001-84				Agência / Código Beneficiário 3062-7/114660-2	
Data do Documento 28/04/2025	No. do Documento 25685/INF	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 28/04/2025	Nosso Número 2691391000018094
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 3.060,00
Instruções APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO				(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (Abatimento) (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24, 872 14790000 - GUAIRA - SP				Cod. Interno: 00000146 CNPJ: 48.341.283/0001-61
Pagador/ Avalista:				Recibo do Pagador

001-9

00190.00009 02691.391003 00018.094177 1 10950000306000

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br				Vencimento	
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\RUA PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP21.036.417/0001-84				Agência / Código Beneficiário 3062-7/114660-2	
Data do Documento 28/04/2025	No. do Documento 25685/INF	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 28/04/2025	Nosso Número 2691391000018094
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 3.060,00
Instruções APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO				(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (Abatimento) (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24, 872 14790000 - GUAIRA - SP				COD. INTERNO: 00000146 CNPJ: 48.341.283/0001-61
Pagador / Avalista:				Código de Barra
				Autenticação Mecânica
				Ficha de Compensação



21

28/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:00:53
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

BANCO DO BRASIL

00190000090269139100300018094177110950000306000

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	52.703
NOSSO NUMERO	26913910000018094
CONVENIO	02691391
DATA DE VENCIMENTO	28/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	27/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.060,00
VALOR COBRADO	3.060,00

NR.AUTENTICACAO 5.4F5.6D5.49E.B69.A63

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.

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

212

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

28743-1

Nº 824959

SÉRIE 1



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1

1-SAIDA



CHAVE DE ACESSO

3525 0511 2060 9900 0441 5500 1000 8249 5914 4469 2276

Nº 824959

SÉRIE 1

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 de Merc. Adq. de Terc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61DATA DA EMISSÃO
28/05/2025ENDEREÇO
R 24, 872BAIRRO/DISTRITO
JD.PAULISTACEP
14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE/FAX
1733327000UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 28/05/2025 7.452,31

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.452,31	895,55	0,00	0,00	7.452,31
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI

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

7.452,31 7.452,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

SAO PAULO 149529966118

QUANTIDADE

3 CAIXA

MÁSCARA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

18,13 18,13

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
37036	DORMEC 100MG CAIXA C/500 CP-IMEC (Fornecedor: 1641, Lote: 05250306, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2027)	30049099	500	5102	CX	1	16,9000	16,90	16,90	3,04	0,00	18,00	0,00
35294	VASOPRIL 10MG 60CP-BIOLAB (Fornecedor: 29-85, Lote: 40106083, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 28/02/2026)	30049067	500	5102	CX	2	2,1950	4,39	4,39	0,79	0,00	18,00	0,00
36975	LORATADINA 10MG 12CP HOSP GEN-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B24KL395, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2026)	30049069	500	5102	CX	20	1,0510	21,02	21,02	2,52	0,00	12,00	0,00
22773	MEROPENEM 1G 25FAM GEN-BIOCHIMICO (Fornecedor: 566, Lote: 010582, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 31/01/2027)	30042099	500	5102	CX	20	370,5000	7.410,00	7.410,00	889,20	0,00	12,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1237349. ||#R40V2 R35P9V1 || #||

Pedido: 829564

Pedido Cliente: 1237349

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

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

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

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota....: 2 Cubagem: 0,06

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

213



Consultas - Emissão de comprovantes

G3332909393268691
29/05/2025 09:51:18

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
29/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.51.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250528171933801827364
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$7.452,31
TARIFA: R\$10,00
DATA: 28/05/2025 - 16:18:30

PAGO PARA: Supermed
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: 28/05/2025 - 16:18:31

DOCUMENTO: 052801
AUTENTICACAO SISBB: 0.A9B.506.BB4.A00.FC3

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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 000.102.879
Série 001

SAMEH SOLUÇÕES HOSPITALARES LTDA

RUA MARIA MARTINS, 11 - GALPAO 06
JULIANA - 31744-590
BELO HORIZONTE - MG Fone/Fax: 3135820101

NATUREZA DA OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0027802260051

DESTINATÁRIO / REMETENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

GUAIRA

FATURA Duplicata

Num.

29/05/2025

Venc.

RS 1.929,75

Valor

CÓDIGO DE ACESSO

3125 0525 0316 6800 0127 5500 1000 1028 790 8136 4769

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

131256683602353 - 29/05/2025 15:54:09

CNPJ

25.031.668/0001-27

DANFE	
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
0 - ENTRADA	
1 - SAÍDA	
Nº. 000.102.879	
Série 001	
Folha 1/2	
VENDA FORA DO ESTADO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	
813028147110	
CNPJ / CPF	
48.341.283/0001-61	
DATA DA EMISSÃO	
29/05/2025	
BAIRRO / DISTRITO	
JARDIM PAULISTA	
UF	
SP	
FONE / FAX	
1733327000	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	
14790-000	
HORA DA SAÍDA/ENTRADA	
15:54:06	
FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	29/05/2025
Valor	RS 1.929,75
CÁLCULO DO IMPPOSTO	
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS
1.929,75	128,92
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO
0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMEIS TRANSPORTADOS	
ENDEREÇO	DFLOG - TRANSPORTE DE CARGAS LTDA
QUANTIDADE	A ADE CONJUNTO 06 LOTE N. 07 SALA 05
ESPECIE	MARCA
1	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO
642	BAMIFIX 600 MG DRG C/TBL AL PLAS INC X 20 CLORIDRATO DE BAMIFILINA CHIHESI FARMACEUTICA Pct: 112440 PRMC: 46,65 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInherPar=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=30,40 vICMSUFRem=0,00
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Inf. Contribuinte: Pedido 1237349 Apoio Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$218,44 + FCP R\$0,00 DIFAL da UF Origem RS0,00 Vlr. Aprox. Imposto: R\$ 429,40 (22,25%) Fone IBPT ALVARA CLIENTE, PROTOCOLO 17406/012-25 ALIQ. PIS/COFINS RED. A ZERO CONF. ART. 2 LEI 10.147 DE 21/12/2000. AUT. FUNC. 2.0829-9 / 1.15872-1 / 8.14237-9 / 3.07086-8 LIC. SANIT. 202080080 AUT. ESPEC. 1.15873-4 EMP. ENQUADRADAS NO ART. 59-A. ANEXO XV do ICMS/2002 MG e PORT. SUTRI N. 1.370, DE 12 DE ABRIL DE 2024 BANCOS: ITAU AG. 058 C/C. 18840-0 NAO ACEITAMOS DEVOLUÇOES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO. O Email do Destinatário: compras@fantacasadeguaira.com.br	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO RECEBEDOR	
DENTRIFÍCAGAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
RECEBEDOR	
VALOR TOTAL: R\$ 1.929,75	
VALORES DE SAMEH SOLUÇÕES HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTAENTES DA NOTA FISCAL ELETTRONICA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA ALOJADO EMISSAO: 29/05/2025	
DATA DO RECEBIMENTO	
215	
RECEBEDOR	
CONFERE COM ORIGINAL	
PAGO COM RECURSO	
PROCESSO N° 13/2022	
CONVÉNIO N° 03/2022	
FONTE () FEDERAL	
() MUNICIPAL	
DANFE	
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
0 - ENTRADA	
1 - SAÍDA	
Nº. 000.102.879	
Série 001	
Folha 1/2	
VENDA FORA DO ESTADO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	
813028147110	
CNPJ / CPF	
48.341.283/0001-61	
DATA DA EMISSÃO	
29/05/2025	
BAIRRO / DISTRITO	
JARDIM PAULISTA	
UF	
SP	
FONE / FAX	
1733327000	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	
14790-000	
HORA DA SAÍDA/ENTRADA	
15:54:06	
FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	29/05/2025
Valor	RS 1.929,75
CÁLCULO DO IMPPOSTO	
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS S/T.
1.929,75	0,00
VALOR DO FRETE	DESCONTO
0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMEIS TRANSPORTADOS	
ENDEREÇO	DFLOG - TRANSPORTE DE CARGAS LTDA
QUANTIDADE	A ADE CONJUNTO 06 LOTE N. 07 SALA 05
ESPECIE	MARCA
1	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO
642	BAMIFIX 600 MG DRG C/TBL AL PLAS INC X 20 CLORIDRATO DE BAMIFILINA CHIHESI FARMACEUTICA Pct: 112440 PRMC: 46,65 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInherPar=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=30,40 vICMSUFRem=0,00
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Inf. Contribuinte: Pedido 1237349 Apoio Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$218,44 + FCP R\$0,00 DIFAL da UF Origem RS0,00 Vlr. Aprox. Imposto: R\$ 429,40 (22,25%) Fone IBPT ALVARA CLIENTE, PROTOCOLO 17406/012-25 ALIQ. PIS/COFINS RED. A ZERO CONF. ART. 2 LEI 10.147 DE 21/12/2000. AUT. FUNC. 2.0829-9 / 1.15872-1 / 8.14237-9 / 3.07086-8 LIC. SANIT. 202080080 AUT. ESPEC. 1.15873-4 EMP. ENQUADRADAS NO ART. 59-A. ANEXO XV do ICMS/2002 MG e PORT. SUTRI N. 1.370, DE 12 DE ABRIL DE 2024 BANCOS: ITAU AG. 058 C/C. 18840-0 NAO ACEITAMOS DEVOLUÇOES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO. O Email do Destinatário: compras@fantacasadeguaira.com.br	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO RECEBEDOR	
DENTRIFÍCAGAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
RECEBEDOR	
VALOR TOTAL: R\$ 1.929,75	
VALORES DE SAMEH SOLUÇÕES HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTAENTES DA NOTA FISCAL ELETTRONICA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA ALOJADO EMISSAO: 29/05/2025	
DATA DO RECEBIMENTO	
215	
RECEBEDOR	
CONFERE COM ORIGINAL	
PAGO COM RECURSO	
PROCESSO N° 13/2022	
CONVÉNIO N° 03/2022	
FONTE () FEDERAL	
() MUNICIPAL	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SAMEH SOLUÇÕES HOSPITALARES LTDA

RUA MARIA MARTINS, 11 - GALPAO 06
JUJIANA - 31744-590
BELO HORIZONTE - MG Fone/Fax: 3135820101

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0027802260051

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

25.031.668/0001-27

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SIM	OCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
9405	OMEPREL 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 56 OMEPRAZOL BELFAR Ped: 112440 PMC: 80,25 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=8,39 vICMSURRemet=0,00	30049069	000	6108	CX	9,0000	15,5344	139,81	139,81	16,78	0,00	12,00	0,00
647	CLENILA 0,4 MG/ML SUS NAS CT SACH 2 STR 5 FLAC PLAS MONOD X 2 ML DIPROPIONATO DE BECLOMETHASONA CHIESI FARMACEUTICA Ped: 112440 PMC: 59,07 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=179,65 vICMSURRemet=0,00	30043290	200	6108	CX	20,0000	64,1610	1.283,22	1.283,22	51,33	0,00	4,00	0,00

26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.51.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250528172212209585023
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.929,75
TARIFA: R\$10,00
DATA: 28/05/2025 - 16:18:30

PAGO PARA: Sameh - Solucoes Hospitalares Ltda
CNPJ: 25.031.668/0001-27
CHAVE PIX: 25031668000127
INSTITUICAO: 42898825 CECM MEDICOS E PROFISSIONA
AGENCIA: 4027 - CONTA: 0000000000289069106
TIPO DE CONTA: Conta 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: 28/05/2025 - 16:18:31

=====

DOCUMENTO: 052802

AUTENTICACAO SISBB: F.B2B.E30.AF1.76C.DC7

=====

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

SAC BB
0800 729 0722

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
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 RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 841732

SÉRIE 1

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projeta, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO
3125 0511 2060 9900 0107 5500 1000 8417 3215 5542 3563Nº 841732
SÉRIE 1
FOLHA 1/1Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuintePROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131256678465771 27/05/2025 16:31:46INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61DATA DA EMISSÃO
27/05/2025ENDERECO
R 24, 872BAIRRO/DISTRITO
JD.PAULISTACEP
14790-000MUNICÍPIO
GUAIRAFONE/FAX
1733327000UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 27/05/2025 1.034,89

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.034,89	46,13	0,00	0,00	1.011,11
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	23,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE			MG	01125797000540

ENDERECO

AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO

POUSO ALEGRE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			13,90	13,90

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
37007	AG. DESC. 25 X 07 C/100-8R (Fornecedor: 3118, Lote: M148, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 28/01/2030)	90183219	100	6108	CX	50	5,9444	297,22	321,00	12,84	23,78	4,00	8,00
26110	ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/5-0-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SECPAB002A, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/09/2027 / Fornecedor: 918, Lote: SECPAB002B, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/09/2027)	90181100	200	6108	PCT	60	10,1250	607,50	607,50	24,30	0,00	4,00	0,00
29096	LAMINA DE BISTURI N.15 ACO CARBONO C/10-0-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCLKAB003E, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/07/2029)	90189029	200	6108	CAR	2	23,6300	47,26	47,26	1,89	0,00	4,00	0,00
24092	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.18 C/1-0-MEDSONDA (Fornecedor: 9657, Lote: 80846, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2029)	90183929	000	6108	PCT	3	10,9100	32,73	32,73	3,93	0,00	12,00	0,00
16651	SONDA URETRAL N.10 C/05-MEDSONDA (Fornecedor: 9657, Lote: 80855, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2029)	90183929	000	6108	BLI	10	2,6400	26,40	26,40	3,17	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

APOIO 1237340.. ||#R50POV1 R5P1V1 || #||

ITENS 1 a 3 Aliquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal. Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 120,89

Pedido: 813150

Pedido Cliente: 1237340

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: 0,09

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
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.51.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250528172300908199418
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.034,89
TARIFA: R\$10,00
DATA: 28/05/2025 - 16:18:38

PAGO PARA: Supermed
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: 28/05/2025 - 16:18:31

=====

DOCUMENTO: 052803
AUTENTICACAO SISBB: 7.DAA.F67.219.51C.6F1
=====

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

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

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

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98
MILHO BRANCO - 36083-770
JUIZ DE FORA - MG Fone/Fax: 3221011556

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.294.876
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3125 0509 1827 2500 0112 5500 1000 2948 7612 6136 8273

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

131256684006864 - 29/05/2025 18:25:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

DN

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0010511450001

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

29/05/2025

ENDERECO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

29/05/2025

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 29/05/2025
Valor R\$ 660,51

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
660,51	79,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	660,51
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	39,63	142,01	0,00	660,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0) Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA (QUALITY)	(0) Emitente				06.321.409/0013-20
ENDERECO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900				MG	ISENTO

QUANTIDADE

2

ESPECIE

VOLUMES

1323/1304

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

7,947

8,098

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
209499	DRENO PENROSE N. 03 ESTERIL S/GAZE MADEITEX Lote: 100325DR Dt. Fabricacao: 10/03/2025 Dt. Validade: 01/03/2028 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=3,21 vICMSUFRemet=0,00	90183929	000	6108	UN	24,0000	2,2267	53,44	53,44	6,41		12,00	
209328	TUBO A VACUO TAMPA ROXA EDTA K3 C/ REAG. 4ML PLAST. C/100 - CRALPLAST Lote: C10421 Dt. Fabricacao: 01/11/2024 Dt. Valida pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=36,42 vICMSUFRemet=0,00	90183929	000	6108	CX	13,0000	46,6977	607,07	607,07	72,85		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\$ 142,01 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260 OP: 003: C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO N° DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 25351660945, AE25351664532 - PDC 1237340 Vendedor: 558 - Usuário: CAROLINA DAV: 1675864 Valor do ICMS Uf Destinatario: R\$39,63. - CONTRIBUINTE COM INSCRIÇÃO DE SUBSTITUTO NÚMERO 813032010115 - OPERAÇÃO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL. Cod Cliente 11165.

DAV.: 1675864

RESERVADO AO FISCO

220



Consultas - Emissão de comprovantes

G3323008070951241
30/05/2025 08:29:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
30/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.14
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250529180948044103257
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$660,51
TARIFA: R\$6,53
DATA: 29/05/2025 - 15:24:52

PAGO PARA: Ativa Medico Cirurgica Ltda

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: 29/05/2025 - 15:24:54

DOCUMENTO: 052901
AUTENTICACAO SISBB: 6.541.0C5.C0A.F80.69D

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722

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

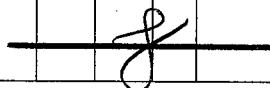
Ouvidoria
0800 729 5678

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 RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº. 000.294.875 Série 001 Folha 1/1												
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 MILHO BRANCO - 36083-770 JUIZ DE FORA - MG Fone/Fax: 3221011556		CHAVE DE ACESSO 3125 0509 1827 2500 0112 5500 1000 2948 7519 0572 9830 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 131256684056396 - 29/05/2025 18:55:56												
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DN		CNPJ 09.182.725/0001-12												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0010511450001		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ												
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61												
ENDEREÇO R 24, 872		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA												
MUNICÍPIO GUAIRA		CEP 14790-000												
UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 1733327000												
UF SP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA 29/05/2025												
FATURA / DUPLICATA Num. 001 Venc. 29/05/2025 Valor R\$ 2.058,89		HORA DA SAÍDA/ENTRADA 00:00:00												
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLC. DO ICMS 2.058,89	VALOR DO ICMS 247,07	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 2.058,89						
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. 120,00	V. TOT. TRIB. 392,15	VALOR DA COFINS 0,00	V. TOTAL DA NOTA 2.058,89						
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA (0) Emitente												
NOME / RAZÃO SOCIAL MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA (QUALITY)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ / CPF 06.321.409/0013-20							
ENDEREÇO R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900		MUNICÍPIO		CONTAGEM		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO							
QUANTIDADE 2	ESPECIE VOLUMES	MARCA 1258/1299	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 11,940	PESO LÍQUIDO 11,940									
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
212480	CISATRACURIO 2MG/ML IV AMP 5ML CIS - CRISTALIA Lote: 23090127 Dt. Fabricacao: 01/09/2023 Dt. Validade: 01/09/2025 PMC: 217,67 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=33,00 vICMSUFRemet=0,00		30049069	000	6108	AP	55,0000	10,0000	550,00	550,00	66,00		12,00	
212480	CISATRACURIO 2MG/ML IV AMP 5ML CIS - CRISTALIA Lote: 50017326 Dt. Fabricacao: 29/07/2024 Dt. Validade: 01/07/2026 PMC: 217,67 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=87,00 vICMSUFRemet=0,00		30049069	000	6108	AP	145,0000	10,0000	1.450,00	1.450,00	174,00		12,00	
205036	ESPIRONOLACTONA 25MG CPR GEN - EMS Lote: 402099 Dt. Fabricacao: 23/12/2024 Dt. Validade: 01/12/2026 PMC: 29,20 pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00		30043220	000	6108	CP	210,0000	0,1654	34,73	34,73	4,17		12,00	
211247	METFORMINA 500MG CPR GEN - PRATI Lote: 24J0G6 Dt. Fabricacao: 15/10/2024 Dt. Validade: 01/10/2026 PMC: 73,59 pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00		30049049	000	6108	CP	200,0000	0,1208	24,16	24,16	2,90		12,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 13/2022 CONVÉNIO N° 03/2022 FONTE ()FEDERAL (X) MUNICIPAL		CONFERE COM ORIGINAL 												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 392,15 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEP: AG 4260
OP: 003: C/C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO N° DO CNPJ - PRACA DE PAGTO:
JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 25351660945, AE25351664532 - PDC 1237349
Vendedor: 558 - Usuário: CAROLINA DAV: 1675863 Valor do ICMS Uf Destinatario: R\$120,00 - CONTRIBUINTE COM
INSCRIÇÃO DE SUBSTITUTO NUMERO 813032010115 - OPERACAO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO
PRESENCIAL. Cod Cliente 11165.
DAV :- 1675863

RESERVADO AO FISCO

222

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
30/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.14
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250529181116789355532
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.058,89
TARIFA: R\$10,00
DATA: 29/05/2025 - 15:25:12

PAGO PARA: Ativa Medico Cirurgica Ltda
CNPJ: 9.182.725/0001-12
CHAVE PIX: 09182725000112
INSTITUICAO: 60701199 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGÊNCIA: 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: 29/05/2025 - 15:25:14

DOCUMENTO: 052902

AUTENTICACAO SISBB: 3.D98.B15.F3C.EC6.13C

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informaçoes e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722

Informaçoes, reclamaçoes, cancelamento de produ-
tos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088

Informaçoes, reclamaçoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e serviços de Ouvidoria.

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

223