



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

CAPA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

PRESTAÇÃO DE CONTAS REPASSE AO TERCEIRO SETOR

MÊS DE REFERÊNCIA: 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 CONVENIENTE: 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 Nº 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
ENDEREÇO 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 REPASSES 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
REPASSES 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 Guaiúra
Rua 24 - 872 - Jardim Paulista - Guaiúra (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	CONVÊNIO 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 GIANANTE 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 CURTI 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 GUAIRA 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 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		
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

Guaíra/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



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

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

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA – SP

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA – SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

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

RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: 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



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

(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 SEGUINTE (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.



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

(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 SEGUINTE, 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 Nº 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

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 Conveniente: 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 n.º 000.081.228	1.494,00		244.832,71
05/05/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 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 n.º 1595	26.272,51		217.443,80
06/05/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 000.025.552	3.060,00		214.383,80
06/05/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 000.031.903	10.060,00		204.323,80
06/05/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 000.019.346 - PARCIAL	1.661,79		202.662,01
06/05/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 000.090.117	10.330,76		192.331,25
06/05/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 001.211.082	3.756,00		188.575,25
06/05/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 000.012.047	670,97		187.904,28
06/05/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 000.026.018	3.428,53		184.475,75
06/05/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 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 n.º 679	400,00		183.348,55
08/05/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 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 n.º 000.000.008	4.580,00		159.784,73
09/05/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 001.582.916	4.397,38		155.387,35
09/05/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 000.179.838	823,23		154.564,12
09/05/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 000.248.057	2.436,51		152.127,61
09/05/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 000.335.283	900,00		151.227,61
09/05/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 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 n.º 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 n.º 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 n.º 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 n.º 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 n.º 42	30.407,40		30.986,65
20/05/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 2898	5.304,08		25.682,57
20/05/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 1575	5.868,22		19.814,35
20/05/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 000.045.145	4.509,00		15.305,35



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

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 Nº 7478 DE 09 DE MAIO DE 2025



Santa Casa de Misericórdia de Guará

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

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

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

Guará/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 Nº 7478 DE 09 DE MAIO DE 2025

**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 Tar. agrupadas - ocorrencia 05/05/2025	831.251.100.125.402	40,00 D	
05/05/2025		0000	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 Tar. agrupadas - ocorrencia 06/05/2025	891.261.201.020.552	10,00 D	
06/05/2025		0000	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	881.281.200.313.736	3,96 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 08/05/2025			
08/05/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	17.973,96 C	0,00 C
			Rende Facil			
09/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	50.901	1.409,86 D	
			REDE TOTALASSOC. DE FARMACIAS			
09/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.902	4.580,00 D	
			09/05 17:00 COMERCIAL HOSPITALAR CRAVI			
09/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.903	4.397,38 D	
			09/05 17:00 C.B.S. MEDICO CIENTIFICA L			
09/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.904	823,23 D	
			09/05 17:00 SODROGAS DISTRIBUIDORA DE			
09/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.905	2.436,51 D	
			09/05 17:01 GLOBAL HOSPITALAR IMP COM			
09/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.906	900,00 D	
			09/05 17:01 CRISMED COMERCIAL HOSPITA			
09/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.907	6.415,79 D	
			09/05 17:01 REVAL ATACADO DE PAPELARI			
09/05/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.291.200.091.943	30,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 09/05/2025			
09/05/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	20.992,77 C	0,00 C
			Rende Facil			
19/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	51.901	1.056,86 D	
			BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A			
19/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	51.902	1.238,30 D	
			ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD			
19/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	51.903	5.873,32 D	
			SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN			
19/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	51.904	1.559,20 D	
			CM HOSPITALAR SA			
19/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.905	73.660,09 D	
			19/05 16:57 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
19/05/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	83.387,77 C	0,00 C
			Rende Facil			
20/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.001	30.407,40 D	
			20/05 16:22 REMOVITT SERVICOS MEDICOS			
20/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.002	5.304,08 D	
			20/05 16:23 LABORATORIO GIANSAnte SANT			
20/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.003	5.868,22 D	
			20/05 16:23 LABORATORIO DE ANALISES CL			
20/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.004	4.509,00 D	
			20/05 16:24 BELIVE COMERCIO DE PRODUTO			
20/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.005	10.660,00 D	
			20/05 16:24 COSTA CAMARGO COM. DE PROD			
20/05/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	801.401.200.033.126	40,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 20/05/2025			
20/05/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	56.788,70 C	0,00 C
			Rende Facil			
23/05/2025	0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.108.483	878.072,65 C	
			23/05 14:41 PM GUAIRA - SAUDE			
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 16
23/05 16:13 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z					

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

18

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/2025Saldo 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

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



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

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

GUAÍRA-SP, 13 DE JUNHO DE 2025.

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
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 seguint	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.

Guaira, 03 de Abril de 2025

Local e data

CIENTE

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

ELIANE CRISTINA MAZZARON
ELIANE CRISTINA MAZZARON

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
estabelecida à RUA 24, 872
em Guaira SP a importância de R\$ 2.764,93

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

JARDIM PAULISTA

(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.

Guaira, 03 de Maio de 2025

Local e data

ELIANE CRISTINA MAZZARON
ELIANE CRISTINA MAZZARON

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

CONFERE COM ORIGINAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
SHEILA APARECIDA PEREIRA RODRIGUES DE PAULA	33094	00279	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
			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		
	1.952,67	303,60	0,00	1-Mensal		
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
Local de Trabalho: PRONTO SOCORRO					3.008,36	254,40
					Valor Líquido	2.753,96

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 MISERICORDIA DE GUAÍRA
CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61
Administradora

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 MISERICORDIA DE GUAÍRA
estabelecida à RUA 24, 872

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

JARDIM PAULISTA

em Guaíra SP a importância de R\$ 2.753,96

(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
SHEILA APARECIDA PEREIRA RODRIGUES DE PAULA

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

CONFERE COM ORIGINAL

28143-3
Fórmula 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>
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000519

Data de pagamento:

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO ELIANE CRISTINA MAZZARON	303.094.888-93	335-2	19537-5	2.764,93

Total: 2.764,93

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 2.753,96

Total geral: 5.518,89

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

Nome do banco	Agência	Conta	Convênio	Número da remessa (N.S.A.)
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000519

Data de pagamento:

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 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: E0000000020250505174823473790825
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.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 000000000000000015806
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

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

=====

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

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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

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

GUAÍRA-SP, 13 DE JUNHO DE 2025.

LAION BRUNO E. DE BRITO

CONTADOR

CRC-SP 339356/O-6

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP

48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/04/2025

00387 MARCELENE MARIA DA CONCEICAO

PIS:12472466554

CBO:5142-25

CPF:306.716.598-55

RG:270185999

SSP SP Folha:01

Local:00027 PRONTO SOCORRO

Funcionário desde: 23/06/2021

Cargo:0120 Faxineira

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 Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL			
						Total vencimentos	Total descontos
						2.355,32	684,61
						Vr. Líquido ➡	1.670,71
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
1.607,35		2.355,32	2.355,32	188,42			

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/05/25 Marcelene Maria da Conceição

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300369

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira 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

Folha: 01

Funcionário desde: 05/04/2021

Cargo:0116 Enfermeiro

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 irrf mês	5.210,11		524,05
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL			
						Total vencimentos	Total descontos
						5.836,85	1.150,79
						Vr. Líquido ➡	4.686,06
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
3.752,64		5.836,85	5.836,85	466,94	5.210,11		

DPCUCA 2025 D.3 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

27

Pagamento através de banco

05/05/2025 13:58:49

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaira SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Mensalista/horista/tarefa/comissão
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>
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000521

Data de pagamento: 05/05/2025

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO				
MARCELENE MARIA DA CONCEICAO	306.716.598-55	335-2	8796-3	1.670,71
MARARA SABINO CIRILO	077.797.836-93	335-2	8469-7	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: 0000000000000015806
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 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
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

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

RECEBEMOS DE BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL I		EMISSION: 30/04/2025		DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU		NF-e	
				Total NF: 1.494,00		Nº: 81228 SÉRIE: 1	
						FOLHA: 1/1	

	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R TEONILIO NIQUINI, 580 D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL 32669-700 Betim - MG Fone: (31)3046-6175	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 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 003.378.508.0034	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ 48.341.283/0001-61	DATA EMISSÃO 30/04/2025
ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO, 872		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO Guaira	FONE / FAX (017)3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA 30/04/2025
			HORA DA SAÍDA 18:38:18

FATURA/DUPLICATAS 81228/1 - 30/04/25 - 1.494,00					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.494,00		VALOR DO ICMS 179,28		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	
VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.494,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.494,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 12	ESPÉCIE caixas	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 209,6000	PESO LÍQUIDO 209,6000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
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: 74T14319 - 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 Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL



CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 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	

30

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

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 BB DPJ.

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
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Farmater Medicamentos Ltda

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
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	
CNPJ / CPF 04.342.595/0002-03	

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

14790-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

(17)33327-0000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA	98330	1.076,40	0,00
			1.076,40

DUPLICATAS

NUMERO	DATA	VALOR	NUMERO	DATA	VALOR	NUMERO	DATA	VALOR
001	06/05/2025	1.076,40						

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. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				1.076,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1			1	0,660	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

NUMERO	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
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
141952	GABAPENTINA 300mg 30cap "BIOLAB 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
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
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	144,80	578,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Recebemos
Belo Horizonte, 05 de 05 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, CONFORME 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 - Alvar: 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: Paula
---	--

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: E0000000020250505183352834711487

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: 000000000000960014

TIPO DE CONTA: Conta 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
habituais agencia, SAC e Demais 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		Inscrição	3026400
Nome/Razão Social: RSP SEGURANCA E VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA		Número:	4338
Endereço: Avenida Doutor Aniloel Nazareth		Bairro:	Jardim Estrela
Complemento:		País:	Brasil
CEP: 15070-230	Município: SAO JOSE DO RIO PRETO	UF: SP	Telefone: (17)3227-8588
E-mail: nrcontabil@terra.com.br			


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

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

Discriminação do Serviço	
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE VIGILANCIA PATRIMONIAL ARMADA NA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA LOCALIZADA NA RUA 24 Nº 872 JARDIM PAULISTA CEP: 14.790-000 CIDADE DE GUAIRA - SP, ENTRE OS DIAS 01 A 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
Simple 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 Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL	Outras Informações	CONFERE COM ORIGINAL 	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 Patrimoni
CNPJ: 11.078.254/0001-49
CHAVE PIX: 11078254000149
INSTITUICAO: 03065046 COOP SICREDI NOROESTE SP
AGENCIA: 3003 - CONTA: 0000000000000058246
TIPO DE CONTA: Conta 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
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



NOVA HOSPITALAR
PRODUTOS HOSPITALARES

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

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

1 - SAÍDA
Nº 25.552
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 Venda Dentro do Estado

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

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

07/04/2025

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JD PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

07/04/2025

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

CNPJ/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

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 ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.060,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV 10, 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,1000

PESO LÍQUIDO

2,1000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	UNID.	UN	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	VALOR IPI ST	VALOR OUTROS	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	VALOR IPI ST	VALOR OUTROS	VALOR TOTAL
1180 38229000	TIRA TESTE GLICOSE FREESTYLE OPTIUM NEO H CX C/100 Marca: ABBOTT Lote: 4500188565 - 31/03/2026 Qtd: 3000.00 Número da FCI:	700 5102	UN	3000,0000	1,0200	0,0000 0,0000%	3.060,00	3.060,00	550,80 0,00	0,00	18,00	0,00					

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVAÇÃO AO FISCO

14/04/2025

Data:

09/10/25

Nome:

Carla

001-9

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA RUA PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP 21.036.417/0001-84			Ag./Cod. Beneficiário 3062-7/114660-2	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Nosso Número 26913910000017985		
Vencimento 07/05/2025	N. do Documento 25552/1NF	Espécie R\$	Valor do Documento 3.060,00		
Recebi(emos) o boleto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

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 25552/1NF	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					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
R 24, 872
14790000 - GUAIRA - SP

Cod. Interno: 00000146
CNPJ: 48.341.283/0001-61

Pagador/ Avalista:

Recibo do Pagador

001-9

00190.00009 02691.391003 00017.985177 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 25552/1NF	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					(-) 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



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.

RECEBEMOS DE KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/04/2025 VALOR TOTAL: R\$ 10.060,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.031.903

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

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 Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250928118782 - 08/04/2025 11:35:56

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

MUNICÍPIO
GUAIRA

UF
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
KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
96.416.771/0001-33

ENDEREÇO
RUA ALFREDO DA COSTA FIGO 347 JARDIM SANTA CANDIDA

MUNICÍPIO
Campinas

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
244487964110

QUANTIDADE
8

ESPÉCIE
caixa

MARCA
caixa

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
EE700100	EQUIPO ICASET EI 0421 0000	90189099	040	5102	Un	400.0000	25,1500	10.060,00	0,00	0,00		0,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: email: 07/04Produto Isento de ICMS conforme previsto no artigo 14, 1o, item 1, do Anexo I do RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO

39

Impresso em 29/05/2025 as 11:17:16

Gerado em www.fsist.com.br



BANCO ITAÚ SA

341-7

34191.09008 00182.220673 09923.790001 1 10750001006000

Recibo do Pagador

Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

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

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

Pagador/Avalista:

Nosso Número

109/00001822-2-2

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



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

Acelle

N

Data de Processamento

08/04/2025

Uso do Banco

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



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.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, CIDADE: Guaira-SP - CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 - REC: Boleto Ban 01/05/25 R\$: 1.661,79; boleto Ban 08/05/25 R\$: 1.661,79

NF-e
Nº 019346
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO
11/04/2025

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Bolete Carolina de Almeida

DATA EMISSÃO
03/04/2025

VALOR TOTAL DA NOTA
3.323,58



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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250878668101 - 03/04/2025 15:47:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL
204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

CNPJ
21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
03/04/2025

ENDEREÇO
RUA 24.872 S N

BARRIO/DISTRITO
Centro

CEP
14790000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
04/04/2025

MUNICÍPIO
Guaira

FONE/FAX
(17) 3332-7000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	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.IMP. 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 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTI	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	VOLUME			71,200	70,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

118	ALFLEX 300 UHS 5L	34052000	000	5101	GL	3,0000	214,5000	643,50	885,33	123,36	41,83	18,00	8,50
145	ALFA MULT 500 5L	34023100	000	5101	GL	3,0000	188,0000	584,00	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	16,00	3,25
10022185	ALPHA SAN MAX TRADICIONAL 5L	34023100	000	5101	GL	3,0000	423,5000	1.270,50	1.311,79	236,12	41,28	16,00	3,25
0132	MULT GERM BQ 05 L	38089419	080	5405	GL	1,0000	488,0000	488,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 1.661,79

22743 - 11/04

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PED. VDA: 250003644; Pedido Compra: 1; VND: TIAGO HENRIQUE; Código Cliente: 00000053; Nome Fantasia:
SANTA CASA DE GUAIRA;

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 11/04/2025

Nome:

Roxli 42

748-X

RECIBO DO PAGADOR

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 - CNPJ: 21.368.759/0001-00					
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					
Noosso 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	Noosso 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



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.

RECEBEMOS DE CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 90.117 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO 09/04/2025	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Reticia Gohille Santa Casa de Misericórdia de Guairá Rua 24, Nº 872 - Guairá (SP)	

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. Rua Murilo de Campos Castro, 84 Anexo 1 Fazenda Santa Cândida Campinas SP 13087-541 19 3273-7199	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 90.117 SÉRIE 1 Folha 1 de 1	
	CHAVE DE ACESSO 3525 0407 0143 1800 0332 5500 1000 0901 1712 6580 2612 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250931495986 08/04/25 16:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL 122.382.370.113	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 07.014.318/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61		ISENTO	08/04/2025
ENDEREÇO RUA 24 872		CEP 14790-000		DATA DA SAÍDA/ENTRADA 08/04/2025	
MUNICÍPIO Guairá	FONE/FAX 5517992309765	U.F. SP	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	HORA DA SAÍDA 16:30	


INFORMAÇÕES DE LOCAL DE ENTREGA		CNPJ/C.P.F.		INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61		ISENTO
ENDEREÇO Rua 24, Nº: 872		CEP 14790-000		
MUNICÍPIO Guairá	U.F. SP	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	FONE/FAX 17 3332 7000	

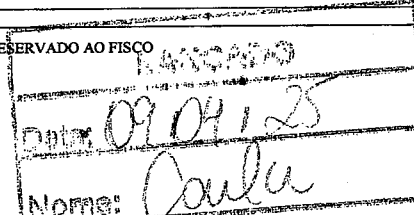
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
90117/1	08/05/25	10.330,76									

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		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
NOME/RAZÃO SOCIAL MOVIMENTE COMERCIO LOGISTICA E SOLUCOES		0-EMITENTE					05.593.534/0001-92
ENDEREÇO Via Anhangüera km 320 GALPAOA UNIDADE 1		MUNICÍPIO Ribeirão Preto / SP		U.F. SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582529370112		
QUANTIDADE 3,00	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
				33,56	33,56		

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
5158	DXH 500 SERIES CLEANER 1X5 Lote: 7703335 x3 Val:23/07/25 Cód.Alt: B36868	3402.90.90	200	5.102	UN	3,00	180,2000	540,60	540,60	97,31	0,00	18,00	0,00
5159	DXH 500 SERIES DILUENT 1X1 Lote: 0134170 x2 Val:30/11/25 Cód.Alt: B36845	3822.19.90	700	5.102	UN	2,00	222,6000	445,20	445,20	80,14	0,00	18,00	0,00
5160	DXH 500 SERIES LYSE 1X500 Lote: 8300089 x2 Val:08/09/25 Cód.Alt: B36846	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
5163	FINECARE PROCALCITONINA Lote: F21018808A7D-I x3 Val:21/02/26 Cód.Alt: C5779	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
5164	FINECARE PROTEINA C REATIVA (PCR) TESTE RAPIDO QUANTITATIVO - PCR FLA - 25 Lote: F20119C0FBD-I x6 Val:06/03/26 Cód.Alt: C11191	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
5165	CELER FINECARE TROPONINA I QUANTITATIVA TNI - 25 Lote: F2031A70DAD-I x4 Val:10/05/26 Cód.Alt: C11190	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
5154	BIOCON 10 - VISUAL/AUTOMATIZADA (P) Lote: 240319 x2 Val:18/03/26 Cód.Alt: 00974 N Bern/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	3822.19.90	200	5.102	PC	2,00	61,4800	122,96	122,96	22,13	0,00	18,00	0,00

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

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  Nome: Paula 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 GUAIÁRA 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				Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					

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 GUAIÁRA 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					



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
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.

MEDLIVE

Medição 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-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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

10/04/2025

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE/FAX

1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

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 NOTA

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

ENDEREÇO

ESTR JOSE SEDANO, 854

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795549474111

QUANTIDADE

23

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

35,000

PESO LÍQUIDO

12,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
00155	AGUA PARA INECAO 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	30039099	000	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	30043290	000	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	30049069	200	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/	30039053	000	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

BASE 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.

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.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 16/04/2025

Nome: Letícia

48



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.

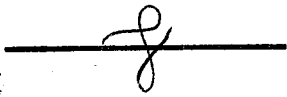
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243250107960651 10/04/2025 16:13:18-03:00

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.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
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	1,03000	1.030,00	1.030,00	123,60	0,00	12,00%	0,00%
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 													

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636)				<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Data de Vencimento 08/05/2025	Nro. Documento 00211082	Moeda R\$	Valor 3.756,00	Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado. Data Assinatura	
Agência/ Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9				Nosso Número 0200000454713-3	



Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 08/05/2025
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						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 10/04/2025	Nro. Documento 00211082	Espécie Doc. DM	Acate N	Data do Processamento 10/04/2025	Nosso Número 02/00000454713-3	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.756,00	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636) RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP 14790-000						
Sacador/Avalista						



Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 08/05/2025
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						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 10/04/2025	Nro. Documento 00211082	Espécie Doc. DM	Acate N	Data do Processamento 10/04/2025	Nosso Número 02/00000454713-3	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.756,00	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636) RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP 14790-000						
Sacador/Avalista						



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 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
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

FUTURA
www.futuramedicamentos.com.br
Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitalares LTDA
V. Vereador Joaquim Costa, 1800 Campina Verde
Cap: 32150-240 Contagem/MG
Fone/Fax: (15) 3251-8434 / (15) 3305-4787

DAFNE
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
3125040823173400051755000000120471001760313
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 GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

Endereço

RUA 24 872

Bairro/Distrito

JARDIM PAULISTA

Cep

14790-000

Município

GUAIRA

Fone/Fax

(17)033327000

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Data da Emissão

10/04/2025

Data de Saída/Entrada

10/04/2025

Hora de Saída

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor de ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor de 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 - emitente 2 - destinatário	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAP	1				06.321.409/0013-20
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
R. SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415 SETOR AEREO AMARAIS	CAMPINAS	SP	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 "GENÉRICO" (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	
						12,00							

Local de entrega: RUA 24

872 JARDIM PAULISTA 14790-000

GUAIRA SP.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
<p>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 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 118/2017.</p>	<p>FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA</p> <p>- Não aceitamos reclamações posteriores.</p> <p>- Favor conferir todos os itens.</p> <p>- Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto.</p> <p>- Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega.</p> <p>- Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte.</p>

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

CONFERE COM ORIGINAL

Beneficiário		Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD/ 08.231.734/0005-17		08/05/2025	670,97
V VEREADOR JOAQUIM COSTA 1000		(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
CAMPINA VERDE		(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
CONTAGEM MG 32150240			
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data Emissão	(=) Valor Cobrado
APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS (0,9% AO MÊS)		10/04/2025	
		Agência / Conta	
		04100 005859344	
		Nosso Número	
		000027558	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		12047/1
Endereço		
RUA 24 872		
Bairro/Distrito		
JARDIM PAULISTA		
Município	Estado	Cep
GUAIRA	SP	48.341.283/0001-61
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recatamento através do cheque do Banco. Esta autenticação 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					Agência / 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 GUAIRA 48.341.283/0001-61					(=) Valor Cobrado
RUA 24 872					
JARDIM PAULISTA					
GUAIRA SP 48.341.283/0001-61					
Beneficiário final					53



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 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.985.52B
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE INOVAMED HOSPITALAR LTDA - FILIAL MG OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/04/2025 VALOR TOTAL: R\$ 3.428,53 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.026.018
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INOVAMED HOSPITALAR LTDA - FILIAL MG

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.026.018
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

PROTOCOLO 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

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 DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

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

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 - JARDIM MANCHESTER

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

32

32

446,470

446,470

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
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 GLICOPFISIOLÓGICA 9/50MG/ML 1000 ML CLORETO DE SÓDIO + GLICOSE N LT. 74TG3167 DATA FAB.: 17/07/24 DATA VAL.: 17/06/26 PERC. PARC. FCI: 0 - N. FCI: 1B5E47B6-ESD4-4F25-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-ESD4-4F25-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 vICMSUFDest=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 Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 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:./DEPOSITO 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

Gerado em www.fsist.com.br

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

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

**BANCO DO BRASIL 001-9**

00190.00009 03651.797007 00028.233179 1 10770000342853

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



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

Comprovante de Entrega

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

NUM. MAPA : 61703 VEND. : 131

NUM. N.FISCAL : 26018-1

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24

GUAIRA

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

00190000090365179700700028233179110770000342853

BENEFICIARIO:

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 12.889.035/0002-93

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 50.608

NOSSO NUMERO 36517970000028233

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



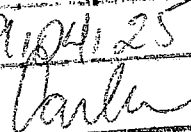
0800 729 5678

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.

		DANFE												
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA RUA HUMAITÁ, 290 SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100		Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		1										
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		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										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582596876113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ / CPF 04.274.988/0001-38										
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61										
ENDEREÇO RUA 24, 872				DATA DA EMISSÃO 08/04/2025										
MUNICÍPIO GUAIRA				DATA DA SAÍDA/ENTRADA										
BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA				CEP 14790-000										
UF SP				INSCRIÇÃO ESTADUAL										
FONE / FAX 1733327000				HORA DA SAÍDA/ENTRADA										
FATURA / DUPLICATA Num. 001 Venc. 06/05/2025 Valor R\$ 717,20														
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE CÁLC. ICMS 418,37		VALOR DO ICMS 50,20		VALOR ICMS S.T.-FCP 0,00										
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR ICMS S.T. 0,00										
DISCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR ICMS S.T.-FCP 0,00										
VALOR TOTAL IPI 0,00		VALOR IMPORTAÇÃO 0,00		TOTAL PRODUTOS 717,20										
TOTAL DA NOTA 717,20														
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA		FRETE POR CONTA 0-Remetente		CÓDIGO ANTT										
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP11B KM 2.2-SP110-330		MUNICÍPIO SUMARÉ		PLACA DO VEÍCULO										
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE Volumes		UF SP										
MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 12,800										
				PESO LÍQUIDO 12,800										
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
52620	BICARBONATO DE SÓDIO 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 Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 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. 15122-0 PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38 "CONFIRAR 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 CÁLCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013														
RESERVADO AO FISCO Data: 09/04/25 Nome: 														

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 MISERICORDIA 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

341-0

34191.09008 05603.380865 53928.070001 8 10730000071720

Local de Pagamento:					Vencimento 06/05/2025
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38					Agência/Cód.Beneficiário 0865/39280-7
Endereço RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 08/04/2025	No. do documento 151889-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 08/04/2025	Cart./Nosso Número 109/00056033-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 717,20
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 0,48 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 14,34 PROTESTAR 2 DIAS APOS VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) 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

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

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
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAÍRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

679

Código de Verificação de Autenticidade

61C6UMWWH

Data e Hora de Emissão da NFS-e

05/05/2025 às 09:53:03

Chave de Acesso

1588121UEP65XT259S9NUTYYY16T7YJ8

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
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 05/05/2025
			Tipo ISS

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		Bairro PARQUE PARANOIA
		Cod. IBGE 3517406	Telefone 01 733327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.06						
Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial,	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000140000006	Código CNAE 6190699	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 400,00	R\$ 12,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	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 61C6UMWWH.

Data

CPF/RG

Assinatura

61



Consultas - Emissão de comprovantes

G3330909113064061
09/05/2025 09:18:48

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: E0000000020250508193855214309140
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: 0000000000000030007
TIPO DE CONTA: Conta 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 - 17:07:42

DOCUMENTO: 050801
AUTENTICACAO SISBB: 5.44C.0ED.388.8EE.12D

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE 1000MEDIC DIST. IMP. EXP. DE MED. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 9140 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIARA - <SEM REGIÃO> - (R\$ 17.570,00) (dezesete 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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N. 28.023
SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0505 9936 9800 0379 5500 1000 0280 2312 1892 6373

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 ADO OU REC TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671349456110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135251232670030 09/05/2025 14:33:13

CNPJ

05.993.698/0003-79

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIARA

9140

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

09-05-2025

ENDEREÇO

R 24 N. S/N

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14.790-000

MUNICÍPIO

GUAIARA

FONE/FAX

(17) 3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:33:05

FATURA/DUPLICATA

A VISTA

TE=001 Venc=09/05/2025 Valor=17.570,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

17.570,00

VALOR DO ICMS

3.162,60

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

17.570,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO/DESONERAÇÃO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

17.570,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

FAIXA POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

44.914.992/0001-38

ENDEREÇO

RUA GAL. AUGUSTO DOS SANTOS N. 550

MUNICÍPIO

RIBEIRÃO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582249216111

QUANTIDADE

2,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

20,3600 Kg

PESO LÍQUIDO

20,3600 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	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
20	CONTRASTE OMNIPAQUE 300MG/ML C/80 FR 100ML Lote: 18951890 D.Fab: 13/08/24 D.Vol: 31/07/26 181GE	30063011	700	5102	FR	80	189,00	0,00	0,00	11.340,00	11.340,00	2.041,20		18,00	
21	CONTRASTE OMNIPAQUE 300MG/ML C/70 FR 50ML Lote: 18982455 D.Fab: 11/09/24 D.Vol: 31/08/26 181GE	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 Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

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

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

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 12/05/25

Name: 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: 5.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 produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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

28743-1



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

Este documento é uma cópia autêntica, emitida pelo SICOOP, e não pode ser alterada. Qualquer alteração ou falsificação será considerada crime e será punida conforme a legislação vigente.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.30417 01052.464607 00027.360015 1 10820000140986

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB						Data de emissão 25/04/2025	
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	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 48.341.283/0001-61 RUA 24 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP 14790-000						(+/-) Outros acréscimos	
Beneficiário final						(-) Valor cobrado	



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

65

Recebemos de PRADO E PRADO COM PRO FAR LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Identificação e Assinatura do Recebedor:

NF-e
No. 000.001.914
SÉRIE 001

Identificação do Emissor

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

SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

No. 000.001.914

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:

LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM

Protocolo de autorização de uso:

135251077279390 24/04/2025 10:32:05

Inscrição Estadual:

322061501116

Insc. Estadual do Sust. Tributário:

CNPJ:

29461890000110

Destinatário/Remetente:

Nome/Razão Social:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF:

48341283000161

Data da Emissão:

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. Acessórias:	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	Vir. Unit.	Vir. Desc.	Vir. Total	BC. ICMS	Vir. ICMS	Vir. 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	FLUCETIL 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 Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

Cálculo do ISSQN:

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

Dados Adicionais:

Informações Complementares:
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006), NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI; NF VINCULADA A NFC-E; (Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 9554

SÉRIE 1

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 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/portal 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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF / CNPJ

48341283000161

DATA DA EMISSÃO

23/04/2025

ENDEREÇO

RUA 24, 872,

BAIRRO

J. PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

23/04/2025

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

10:48

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 DO IPI
0,00	0,00	203,57	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				1254,20

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		9 - Sem Ocorrência de Transporte				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA 24, 872,		J. PAULISTA		SP	ISENTO	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
0				0,000	0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

NUM. PROD.	QUANT.	DESCR. PROD.	NUM. PROD.	QUANT.	DESCR. PROD.	NUM. PROD.	QUANT.	DESCR. PROD.	NUM. PROD.	QUANT.	DESCR. PROD.	NUM. PROD.	QUANT.	DESCR. PROD.	NUM. PROD.	QUANT.	DESCR. PROD.
107368	O	BENICAR TRIPLO 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	FR	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	UN	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 MAGNESIA ENO 350ML HORTOLA	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 Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE () FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 N°. 9554
 SÉRIE 1

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N° 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 / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto/Serviço	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	Valor ICMS	Valor IPI	Valor PIS	Valor COFINS	Valor Total						
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	0,00	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	0,00	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	0,00	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	0,00	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	0,00	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	0,00	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	0,00	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	0,00	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	0,00	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	0,00	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	0,00	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	0,00	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	0,00	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	0,00	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	0,00	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	0,00	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	0,00	0,00	0,00
110953	O LENÇO BEBÊ FOFINHO	34011190	400	5,929	UND	2	11,90	11,90	0,00	23,80	0,00	0,00	0,00	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	0,00	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	0,00	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	0,00	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	0,00	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	0,00	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	0,00	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	0,00	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	0,00	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	0,00	0,00	0,00
109087	P AZITROMICINA DI-HIDRATADA 600mg fr po Lote 243356 Qtd: 1 Valid: 30/06/2026	30042029	400	5,929	UND	1	36,66	36,66	11,66	25,00	0,00	0,00	0,00	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	0,00	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	0,00	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	0,00	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	0,00	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	0,00	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	0,00	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	0,00	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	0,00	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	0,00	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	0,00	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	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



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 GUAIRA

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
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.



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
Eletrônica0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA 1

No: 000.008

Série: 1 FL:1 /1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279103912113

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

58.505.047/0001-97

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

Protocolo de autorização

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

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

ENDEREÇO

RUA 24 N.872

BAIRRO/DISTRITO

PARANOIA

CEP

14.790-000

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

(17) 3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA EMISSÃO

08/05/2025

DATA DA SAÍDA

08/05/2025

HORA DA SAÍDA

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		0			
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	90183929	0102	5102	UN	3000.0000	0,7200	2.160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1213	SLIP												
	FRASCO DE ASPIRAÇÃO DE SECREÇÃO	90183929	0102	5102	UN	50.0000	44,8000	2.240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MASTER VACCUM 500ML												
76	SCALP 21G	90183999	0102	5102	UN	1000.0000	0,1800	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL													
CONFERE COM ORIGINAL													

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
APOIO 1222101 BANCO SANTANDER AG 0019 CC 13016391.8 PIX 58.505.047/0001-97 COMERCIAL HOSPITALAR CRAVINHOS * Empresa Optante Pelo Simples Nacional. Não Gera Crédito 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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

No: 000.008

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: 00000000000130163916
TIPO DE CONTA: Conta 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
habituais agencia, SAC e Demais 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: 551133472700DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA0-ENTRADA
1-SAIDAN. 001582916
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

PROTOCOLO 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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

R 24, 872

MUNICÍPIO

GUAIRA

FATURA

001

12/05/2025
4.397,38

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

12/05/2025

DATA ENTRADA/SAÍDA

12/05/2025

HORA ENTRADA/SAÍDA

15:43:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

4.368,20

VALOR DO ICMS

786,28

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.397,38

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.397,38

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA

ENDEREÇO

AV. PORTUGAL, 400 GALPAO 1B 2B E 3A

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01.125.797/0001-16

MUNICÍPIO

ITAPEVI

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

373108791115

QUANTIDADE

12

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

12,186

PESO LÍQUIDO

8,168

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VPI	A.ICMS	A.IPI
000198	CATETER PERIFÉRICO 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	3.413,75	3.413,75	614,48	0,00	18.00%	0.00%
000198	CATETER PERIFÉRICO 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	437,000	2,184	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	6,000	4,8633	29,18	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL		CONFERE COM ORIGINAL											

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

83374230

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATENÇÃO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Itau (341) Agencia: 0072 C/C: 67066-4 - 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

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250509190129822135954
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
habituais agencia, SAC e Demais 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 Goiânia - 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

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

14790-000

DATA DA SAÍDA

12/05/2025

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3332-7030

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:20:08

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

686,00

VALOR DO ICMS

82,32

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

823,23

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

823,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTD

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671.495.090.114

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO ICMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANTIDADE	UNID.	CODIGO	VALOR BRUTO	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL	VALOR ICMS ST Cód. 150	VALOR ICMS ST Cód. 151	VALOR ICMS ST Cód. 152	VALOR ICMS ST Cód. 153	VALOR ICMS ST Cód. 154	VALOR ICMS ST Cód. 155
684 30051090	PELICULA PROTETORA LIQUIDA DERMA PROTECT UND 28ML Lote: APE06001 - 17/03/2027 Qtde: 27.00 Numero da FCI:	020 6108	CX	27,0000	30,4900	0,0000 0,0000%	823,23	686,00	82,32 0,00	0,00	12,00	0,00		

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

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: 15.05.25

Nome: *[Assinatura]* 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: E0000000020250509190203768146608

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.

RECEBEMOS DE GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMIOS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 248057
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO S.A
RUA JOSE MARIA DE LACERDA - 1900 - CIDADE INDUSTRIAL - CONTAGEM - MG - 32210120
Telefone: 31 35152000
Whatsapp: 31 97575-0272
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. **248057**
SÉRIE 1 FL 1 de 1
Pedido: **64008478**



CHAVE DE ACESSO

3125 0512 0471 6400 0153 5500 1000 2480 5712 3180 8970

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQ. OU REC. DE TERC. DEST. NÃO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0016089870030

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO
813016566118

CNPJ
12047164000153

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
131256640264460

08/05/2025 18:48:46

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

COMPLEMENTO

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	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: CEFALOTINA SODICA N.LT. 010579 DATA FAB.: 26/02/2025 DATA VAL.: 30/01/2027 ONJ 125 - CEFALOTINA SODICA (1G PO INJ IV 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 BOULARDII N.LT. 349 DATA FAB.: 30/08/2024 DATA VAL.: 30/08/2026 ONJ 812 - SACCHAROMYCES BOULARDII SOLIDO (200MG CAP) MARCA: FCM	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 Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL														

CÁLCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ALVARA SANITARIO Nº 0056/25 DE 13/02/2025 (VALIDADE 13/02/2026) - AFE: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 / TRANSACAO: 138371 / PEDIDO: 64008478
NAO INCIDENCIA DE DIFAL EM MEDICAMENTO GENERICO ALIQ. 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: NFEG / PLANO: A VISTA
VALOR ICMS DESONERADO: 0
OBS PEDIDO
NOTA COMPLEMENTAR DO PEDIDO:
ATENCAO NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES/RECLAMACOES APOS 48H DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

RESERVADO AO FISCO

76

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.

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250509190329123590125
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.

Recebemos de REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 08/05/2025, Valor Total: R\$6.415,79, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24, 872 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA/SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 008.381.807
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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 **1**

Nº 008.381.807
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0552 4341 5600 0184 5500 1008 3818 0714 9044 4773

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENIDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 377.002.180.114 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
R 24, 872

MUNICÍPIO
GUAIRA

UF
SP

CEP
14790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
377.002.180.114

CNPJ/CNPJ do Estrangeiro
48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO
08/05/2025

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
08/05/2025

HORA DE SAÍDA
15:30:00

FATURA/DUPLICATA

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 ACESSÓRIAS	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

ENDEREÇO
RUA SANTO ANTONIO, 1699

QUANTIDADE
43

ESPÉCIE
VOLUME

MARCA

PRETE POR CONTA
0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ/CNPJ do Estrangeiro
52.434.156/0001-84

INSCRIÇÃO ESTADUAL
377.002.180.114

NUMERAÇÃO
25/0288461P

PESO BRUTO
576,330

PESO LÍQUIDO
576,330

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 Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO 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.

Banco do Brasil
Ag: 3369-3
C/c: 15255-2

RESERVADO AO FISCO

80

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 - 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

PROTOCOLO 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

ENDEREÇO

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

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.050,56

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.050,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ALEJO TRANSPORTES

FRETE POR CONTA

EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

AAA0000

UF

SP

CNPJ / CPF

10.353.590/0001-90

ENDEREÇO

AV MARGINAL PROJETADA,1652

MUNICÍPIO

BARUERI

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

206324351112

QUANTIDADE

23

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

89,600

PESO LÍQUIDO

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 SÓDIO 0.9% 10ML C200 FARMARIN LOTE: P09725A VALIDADE: 07032027 FABRICACAO: 07032025	0,00	30049099	041	6108	CK	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 Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FANTASIA DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Vend.: 192 RODNEI
Pedido:1110 ID 138771 ROTA: 17 Nr. Ordem Compra: 1202803 Ordem de Compra:
1202803ID:1113566 RUA 24 , 872, JARDIM PAULISTA, Guaira SP, CEP: 14790000 IMUNIDADE
TRIBUTÁRIA PREVISTA NA LC 1872021 ENTIDADES FILANTRÓPICAS Valor do ICMS de destino:
R\$ 0


LANÇADO
RESERVAÇÃO FISCAL
Data: 14/04/25
Nome: Carla

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

		033-7		03399.05077 78700.000009 12285.801010 1 10800000105056		Recibo do Pagador	
Beneficiário BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA				Agência/Código do beneficiário 968 / 507787		Espécie R\$	
Quantidade 0000000122858				Nosso Numero 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							

Autenticação mecânica

PAGUE ESTE BOLETO SOMENTE EM BANCO. NAO SERA CONSIDERADO COMO PAGAMENTO QUALQUER DEPOSITO OU PAGAMENTO A TERCEIROS COMO COBRADORES, FUNCIONARIOS OU REPRESENTANTES COMERCIAIS SEM AUTORIZACAO DO DEPTO. FINANCEIRO. NUM NOTA: 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

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

Cód. Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação





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.

=====

03399050777870000000912285801010110800000105056

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
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.



DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.152.598
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

14/04/2025

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

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

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

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

MUNICÍPIO

SUMARÉ

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

Volumes

1,400

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	ALIQ IPI
32364	ALPRAZOLAM 0,5MG (GEN) VO CT C/30 CP EMS/B1 G+ PmPf: 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 PÓ 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 FCL: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 Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 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 - MARUÍ 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

14/04/2025

Data: 15/04/25

Nome: Paulo 85

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

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

**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 2401-5/0015122-P	Data do Documento 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**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-RIBEIRAO 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
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 3,20 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 23,97 PROTESTAR APÓS 2 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

Ficha de Compensação**Autenticação Mecânica**

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
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/04/2025 VALOR TOTAL: R\$ 11.658,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.041.753

Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400 - GALPAODEPOSITO 5

DISTRITO INDUSTRIAL - 13213-008

JUNDIAI - SP Fone/Fax: 4734738845

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.041.753

Série 003

Folha 1/1

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 Autorizadora

PROTOCOLO 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

SP

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

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

67

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

503,840

PESO LÍQUIDO

482,400

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
M11988	SORO FISIOLÓGICO 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 FISIOLÓGICO 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 Nº 13/2022

CONVÊNIO Nº 03/2022

FONTE () FEDERAL

(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

RESERVADO AO FISCO

88

Impresso em 02/06/2025 as 15:29:00

Gerado em www.fisist.com.br

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

Banco do Brasil		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	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

Banco do Brasil		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.	Aceite N	Data processamento 15/05/2025
Uso do banco	Carteira 17	Espécie REAL	Quantidade	Valor
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) Pagar até a data do vencimento.			(=) Valor do Documento 5.829,00	
			(-) 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				
			Cód. Baixa	

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



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

001900000000157616800700022125173210820000582900

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 15761680000022125

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.

RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMIÇÃO: 22/04/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.559,20 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JD PAULISTA
GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº. 000.163.405
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CM HOSPITALAR S.A.

AV RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 2701 - GALPAO G300 BL 6-18
EMPRESARIAL PAINEIRA - JORDANESIA - 07775-240
CAJAMAR - SP Fone/Fax: 551144087296

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 Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

241035584119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

12.420.164/0005-80

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

JD PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/04/2025

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

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	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL IPI	0,00	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

HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2014

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

18.320.396/0001-10

ENDEREÇO

RUA OSASCO, 949 GALPAO D

MUNICÍPIO

CAJAMAR

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

241074710116

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

DIVERSOS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

34,770

PESO LÍQUIDO

33,970

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CS	CFOP	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	
<div><div>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL</div><div>CONFERE COM ORIGINAL</div><div></div></div>													

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 Viveo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance Email do Destinatário: COMPRAS@SANTACASADEGUAIRA.COM.BR healthlog@viveo.com.br Inf. fisco: MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F

RESERVADO AO FISCO

91

Impresso em 30/05/2025 as 11:05:03

Gerado em www.fisist.com.br

**Banco Safra****422-7**

Comprovante de Entrega

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

**Banco Safra****422-7**

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 CRISTAIS, 2500 - CAJAMAR - SP 07775-240					Agência/Código Beneficiário 11500/006428634
Data do Documento 22/04/2025	Nro.Documento 000163405	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/05/2025	Nosso Número 00044709-9
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	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. Creditos cedidos a Pentagono S.A. Distribuidora de Títulos e Valores Mobiliarios, nos termos e condicoes do "Instrumento Particular de Cessao Fiduciaria de Recebiveis 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



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 CRISTAIS, 2500 - CAJAMAR - SP 07775-240					Agência/Código do Beneficiário 11500/006428634
Data do Documento 22/04/2025	Nro.Documento 000163405	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/05/2025	Nosso Número 00044709-9
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	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. Creditos cedidos a Pentagono S.A. Distribuidora de Títulos e Valores Mobiliarios, nos termos e condicoes do "Instrumento Particular de Cessao Fiduciaria de Recebiveis 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
CNPJ: 48.341.283/0001-61

Ficha de Compensação



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

0804 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.

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

às 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

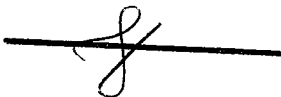
Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia:

73.660,09

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

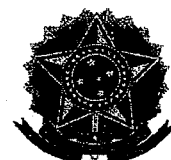
CONFERE COM ORIGINAL



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>



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

INSTITUCAO: 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 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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

REMOVITA - SERVICOS MEDICOS DE URGENCIA
REMOVITA SERVIÇOS 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	

Nome/ Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço: RUA 26, Nro 873 - JARDIM PAULISTA

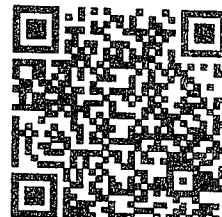
CEP/Cidade/UF: 14790-000 - GUAÍRA - SP

E-mail: p@h.com

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Inscrição Estadual: ISENTO

Local da prestação do serviço: GUAÍRA-SP



DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS					
cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução: aliquota
04.21	1	Serviço de remoção e transporte médico de Urgência referente ao mês de Abril de 2025	32.400,00	32.400,00	0,00 3%



MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRETOS
Estado de SAO PAULO

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

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

Local da incidência do ISS: BARRETOS-SP Responsavel 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:	*****
PIS:	210,60
IRRF:	486,00
CSLL:	324,00
COFINS:	972,00
Previdência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	30.407,40

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

CONFERE COM ORIGINAL

96

Orçamento Nº	Fatura Nº	Vencimento	AIDF Nº	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 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: 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.C79.480

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

2898

Código de Verificação de Autenticidade

WMWR10ZWE

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/05/2025 às 11:11:10

Chave de Acesso

16439183TBJY9THN2CT0C120FEB8Q8JX

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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
49.684.707/0001-53	5153923	011713029	000742349	LABORATORIO GIANANTE SANTANA S/S.
Logradouro	Complemento		Bairro	
Rua 16, 548			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14790-000	GUAIRA-SP	01133312577		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.651,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.651,66	R\$ 169,55	2 - Não
				Desconto Condicionado	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

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

Data

CPF/RG

Assinatura

98

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 CREDITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000336963
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

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
habituais agencia, SAC e Demais 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 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
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 05/05/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

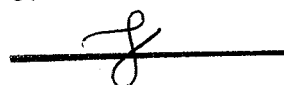
CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DA MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro RUA 24, 872	Complemento		Bairro JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAÍRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 3517406
		E-mail finaceiro@santacasadeguaira.com.br	

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
69,00	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 Nº 13/2022
 CONVÊNIO Nº 03/2022
 FONTE () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIRÁ

MUNICÍPIO DE GUAIRÁ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		05/05/2025
2 - Não	2 - Não	Não Possui		Tipo ISS
				03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03						
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
	3,00%	0000040000003	8640202			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 6.252,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.252,76	R\$ 187,58	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

101

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: 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 ALIANÇA

AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000033647

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 20/05/2025 - 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.

RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FIS		EMIÇÃO: 14/05/2025		DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA								
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU		NF-e Total NF: 4.509,00						
				Nº: 45145		SÉRIE: 1						
				FOLHA: 1/1								
		IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RUA ARLINDO NATAL, 333 Bairro: UBERABA 81580-460 Curitiba - PR Fone: (41)3618-0502		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 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		INSCRIÇÃO ESTADUAL						
HORA DA SAÍDA 17:04:31												
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		VALOR TOTAL DA NOTA 4.509,00								
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/>		CÓDIGO ANNT						
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF						
QUANTIDADE 36				ESPÉCIE CAIXAS		MARCA						
NUMERAÇÃO				PESO BRUTO 598,6000		PESO LÍQUIDO 598,6000						
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	EST PROD	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCUEN	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
974 30049099	GLICOSE 5% 500ML AZB0063 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: GLICOSE Modelo: HOSPITALAR Lote: PR423F9 - 12/06/2026 Qtd: 2.00 Numero 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	0,00
692 30049099	FISIOLÓGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR426N4 - 02/02/2027 Qtd: 34.00 Numero 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	0,00
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 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 / Numero do Pedido BELIVE 46138 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. /						RESERVADO AO FISCO						
103												



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: Belive Comercio de Produtos Hospital
CNPJ: 14.335.544/0003-80
CHAVE PIX: 14335544000380
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2711 - CONTA: 0000000000000231114
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 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.

RECEBEMOS DE COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 72525 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - <SEM REGIAO> - (R\$ 10.660,00) (dez mil e seiscentos e sessenta reais)		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	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 - 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 232250067091320 20/05/2025 18:01:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL 081526253	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 808011221117	CNPJ 36.325.157/0001-34
DESTINATÁRIO/REMETENTE		

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 20-05-2025
ENDEREÇO Rua 24 N. 872	Bairro/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14.790-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 20-05-2025
MUNICÍPIO Guaira	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA/DUPLICATA			HORA DA SAÍDA 18:01:47

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

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
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.660,00
VALOR DO FRETE	VALOR DA DESONERAÇÃO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.660,00		

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
		ENDEREÇO A ADE CONJUNTO 06 LOTE N. 07 SALA 05		MUNICÍPIO Brasilia			UF DF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0754710500185
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 2,0000 Kg	PESO LÍQUIDO			

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
2023	ALTEPLASE 50MG/50ML(1MG/ML)ACTILYSE FA CX 1 FR - BOEHRINGER Lote: 405941 D.Fab: 01/06/24 D.Vel: 30/06/27 1036700490023	30049019	740	6108	FR	4	2.665,0000	0,00	0,00	10.660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

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

DADOS ADICIONAIS	
------------------	--

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ISENÇÃO 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, GUAIRA, SP, CEP 14790000 ID 1222099 | Total aproximado de tributos da nota: R\$1646.97 (15.45% Imp) Fonte tributaria: "IBPT" | Valores totais do ICMS Interestadual: 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 - 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 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

Email

hi_alves@hotmail.com

CPF/CNPJ

32.253.285/0001-69

Inscrição Municipal

107733

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Sim

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 9100-1693

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(01) 79979-3826

E-mail

adrianacristinadeoliveira374@gmail.com

Endereço

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

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630503

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 08 PLANTÕES 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 PLANTÕES 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 Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
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.

107



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.



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e**
Número da Nota Fiscal
118

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

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

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :

Informações Adicionais

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
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.554.5E0.188.1B0

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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

Email

contabilidade.medsaude@hotmail.com

CPF/CNPJ

37.969.256/0001-11

Inscrição Municipal

114794

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Sim

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 9936-5753

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(01) 79979-3826

E-mail

contabilidade.medsaude@outlook.com

Endereço

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

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 02 PLANTÕES de 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 Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE () FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Outras Retenções (R\$)

0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)

3.000,00

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

Alíquota (%)

2,0100

ISS (R\$)

ISS Retido (R\$)

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

3.000,00

Valor Total da Nota (R\$)

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]

Visualizado em: 19/05/2025 10:09:49

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.

111

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

20250516058490818000120

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 MEDICOS LTDA**Endereço: **PC DA SE 371, SALA 510 - SE - CEP: 01001-901**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**CPF/CNPJ: **48.341.283/0001-61**Inscrição Municipal: **---**Endereço: **Rua Rua 24 872 - Centro - CEP: 14790-000**Município: **Guaíra**UF: **SP**E-mail: **financeiro@santacasadeguaíra.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 Guaíra/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 URGENCIA E EMERGENCIA 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 Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE () FEDERAL
(X) 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;

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.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 42	
			Código de Verificação GNU4W7ZWO	
			Emissão da NFS-e 17/05/2025 09:12	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço			
CPF/CNPJ:	49.776.387/0001-61	Inscrição	4011920
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		
	UF: SP	Número:	4707
		Bairro:	CENTRO
		País:	Brasil
		Telefone:	(17)9101-5292

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

Atividade Econômica	
04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.	

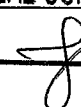
Discriminação do Serviço	
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 7 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03,05,06,13,19,20 E 27 DE ABRIL DE 2025 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA Médico: Nicole Minuzzi Amuti CRM 257859-SP Banco Nu Pagamentos S.A. banco 0260 Ag. 0001 c/c 735484459-2 pix: nminuzziarnuti@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
Simple 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		GUAIRA - SP		Alíquota	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° 13/2022 CONVÊNIO N° 03/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL
--------------------	---

CONFERE COM ORIGINAL



115

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: nminuzziarnuti@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.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

63

Código de Verificação de Autenticidade

O6LGU6R1H

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/05/2025 às 19:57:19

Chave de Acesso

1643242C7LJ52B5B2U9VMMVLBCIK7WZJ

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

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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. 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 () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

L.C. 116/2003: 04.01				Construção Civil		
Medicina e biomedicina	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
	2,01%	00000400000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 15.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.000,00	R\$ 301,50	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.000,00

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 O6LGU6R1H.

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: 00000000000175017212
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 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.

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

20250516458268743000127

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: **Guaíra**UF: **SP**E-mail: **---****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **---**Nome/Razão Social: **---****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 02 PLANTÕES 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

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 02 PLANTÕES 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 Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE ☒ FEDERAL
☒ 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\$)	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

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: 0000000000407623825
TIPO DE CONTA: Conta 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.



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



Número da NFS-e
10
Código de Verificação de Autenticidade
2CUR9AZ5P
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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento
48.341.283/0001-61
RG/Inscrição Estadual
177122002
Inscrição Municipal
000791958
Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro
RUA 24, 872
Complemento
JARDIM PAULISTA
Bairro
JARDIM PAULISTA
CEP/Cod. Postal
14790-000
Cidade/País
GUAÍRA - SP
Cod. IBGE
3517406
Telefone
(17) 3332-8700
E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. 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 Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FORTE (X) 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
R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 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 ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000631284
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no 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
MUNICÍPIO DE GUAÍRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
38
Código de Verificação de Autenticidade
YJO37Q5AQ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/05/2025 às 17:17:56
Chave de Acesso
1643216ISEXUVKUIB5UBJBDRC5BBVF2F

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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 04 PLANTÕES 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 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 09 PLANTÕES 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	16.500,00	R\$ 16.500,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,01%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 16.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.500,00	R\$ 331,65	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 16.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

Data

CPF/RG

Assinatura

123

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: E0000000020250523123313009683918

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: 00000000000000005304

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

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 produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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: ISENT0

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data da Competência	Data de Emissão	Situação da nota	Número de controle	Nota Eletrônica nº14 - série C
16/05/2025	16/05/2025	Emitida	2025/11634208	

Nome/ Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço: R 24, Nro 872 - JARDIM PAULISTA

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

Email:

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Inscrição Estadual:

Local da prestação do serviço: GUAÍRA-SP

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	aliquota
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 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.	15.750,00	15.750,00	0,00	2,01%

**MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRETOS**
Estado de SAO PAULO

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

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

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

Não tem valor como recibo.

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

SIMPLES 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 Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE FEDERAL
& MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

125

Orçamento Nº	Fatura Nº	Vencimento	AIDF Nº	Limite das notas (AIDF)
*****	*****	*****	0000/48697	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: Liss 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
habituais agencia, SAC e Demais 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 20250516007031268000140	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 Inscrição Municipal: 3.394.925-5 Nome/Razão Social: PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE Endereço: AV IRAI 393, CONJ 74 - INDIANOPOLIS - CEP: 04082-905 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.293/0001-61 Inscrição Municipal: --- Endereço: Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 Município: Guaíra UF: SP E-mail: contato@escritorioprimos.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 02 PLANTÕES 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 nº0015306-09.2012.4.01.3400. *CSLL: Inexistência de lucro em operação com Cooperados - Inteligência do Art 195, I, da CF, c.c artigo 32, I, da Lei n. 10.833/03 e art. 182 do RIR/99 ("... não terão incidência do imposto sobre suas atividades econômicas, de proveito comum, sem objetivo de lucro - Lei nº5.764 de 1971 art. 3º e lei nº 9.532, de 1997, art. 69"). <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL </div> <div> CONFERE COM ORIGINAL  </div> </div>				
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\$)	Alíquota (%)	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;				

J27

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



Número da NFS-e
37
Código de Verificação de Autenticidade
DQP5NWWSL
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/05/2025 às 16:53:26
Chave de Acesso
1643199H3UR1XBL76ICESE7GF82FBCSI

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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 58.107.542/0001-48	RG/Inscrição Estadual 176563050	Inscrição Municipal 000791756	Cadastro 000791756	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA RAFAELA MENDONCA DE MEDEIROS LTDA
Logradouro Av. 23, 1126	Cidade GUAIRA-SP	Complemento SALA 04 (*CLINICA STA.	Bairro CENTRO	E-mail SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM
CEP 14790-000		Telefone (17) 3332-8700		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
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 Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 0,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
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 **CLINICA MEDICA RAFAELA MENDONCA DE MEDEIROS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **37** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DQP5NWWSL**.

Data

CPF/RG

Assinatura

[Handwritten signature]

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: 0000000000134858954
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

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 produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

54

Código de Verificação de Autenticidade
J28OVQF7U

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/05/2025 às 16:46:49

Chave de Acesso

16431930UNV8CE0IJXZNSDFNX4YSNC64

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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.427.599/0001-00	RG/Inscrição Estadual 170183050	Inscrição Municipal 000790000	Cadastro CLINICA MEDICA RAFAELA GOMES DA SILVA LTDA
Logradouro Rua 10, 893	Cidade GUAIRA-SP	Complemento (17)3332-8700	Bairro CENTRO
CEP 14790-000		Telefone (17)3332-8700	E-mail SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro RUA 24, 872			Complemento 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
3,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.03 PLANTÕES 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 PLANTÕES 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
CONVÊNIO N° 03/2022
FONTE () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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



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

17097360BUZGEJFNB15JWXNMG6HCC52

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

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

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

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

Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.10.16.54:8080/issweb>, 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 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 E-mail

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 Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE () FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				3,00%	0000040000003	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00	R\$ 180,00	2 - Não	R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.000,00

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 Nº 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

133

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250523123720611744177
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

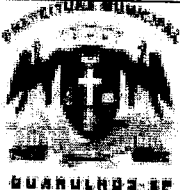

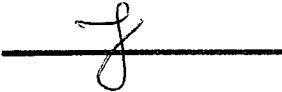
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação	
								POK7DXCAR	
								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.									
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL</p> </div> <div> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>  </div> </div>									
Código do Serviço Atividade									
4.01 / 863050201 - Serviços de medicina e biomedicina.									
Detalhamento Específico da Construção Civil									
Código da Obra					Código ART				
Tributos Federais									
PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município			
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 <div> 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. </div>									

135

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 produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

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

16431605SWG0V11KQG0Y1EP4NCBOIHUQ

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)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. 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 Nº 13/2022
 CONVÊNIO Nº 03/2022
 FONTE () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.250,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 70 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO J4A6IG1Q4.

Data

CPF/RG

Assinatura

137

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



Número da NFS-e
64
Código de Verificação de Autenticidade
KIJZWHRQE
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/05/2025 às 15:39:16
Chave de Acesso
1643132VUG4QC75BSLQ62L8SUL6D2ZXL

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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 43.924.932/0001-33	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 153662002	Cadastro 000782264	Nome/Razão Social ANA CARLA AUGUSTO SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro Av. 55B, 88			Complemento	Bairro RESIDENCIAL MURAISHI
CEP 14790-000	Cidade GUAÍRA-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 GUAÍRA
Logradouro RUA 24, 872			Complemento
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAÍRA - SP	Cod. IBGE	Bairro JARDIM PAULISTA
		Telefone 3517406	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
10,00	UN	SERVIÇOS 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	SERVIÇOS 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	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
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 **KIJZWHRQE**.

Data

CPF/RG

Assinatura

139

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 BB DPJ.

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
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e**
Número da Nota Fiscal
120

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 Guaíra - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/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 Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE () FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Detalhamento dos Tributos

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

Construção Civil

Cód. Obra :

Art. :

Informações Adicionais

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
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
MUNICÍPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
13
Código de Verificação de Autenticidade
40ZKTWYCL
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/05/2025 às 10:24:38
Chave de Acesso
1643863ME43ODUK4ISXHYXSOPN3ARZPG

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	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 58.426.433/0001-93	RG/Inscrição Estadual 177093050	Inscrição Municipal 000791898	Cadastro IBS MEDICINA LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Av. 19, 1909	Cidade GUAIRA-SP	Complemento GUAIRA E	Bairro C.R. GABRIEL GARCIA DE CARVALHO	E-mail SOCIETARIO@PAVAOCONTABILIDADE.COM.
CEP 14790-000	Telefone (17) 3353-3020			

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	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Complemento JARDIM PAULISTA
CEP/Cod. Postal 14790-000	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 EMERGENCIA – 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 Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

143

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: 00000000000414279573
TIPO DE CONTA: Conta 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
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

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



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



Número da NFS-e
38
Código de Verificação de Autenticidade
L8A7I5UKS
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/05/2025 às 09:18:41
Chave de Acesso
1643820C94P2TZTVHVHW9A8N5D4ZKQUZ

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 20/05/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 49.268.039/0001-83	RG/Inscrição Estadual 162592002	Inscrição Municipal 000784401	Cadastro CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA
Logradouro Av. 19, 875	Cidade GUAIRA-SP	Telefone 03332-8700	Bairro CENTRO
CEP 14790-000		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 GUAIRA
Logradouro RUA 24, 872			Complemento JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01 PLANTAO 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 Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 38 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO L8A7I5UKS.

Data

CPF/RG

Assinatura

[Handwritten signature]

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
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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



Número da NFS-e
95
Código de Verificação de Autenticidade
99V4RWZDI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/05/2025 às 13:05:33
Chave de Acesso
1643969PL564JF3BY0MNA3O4F24F0AHV

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	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 40.605.622/0001-68	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 149453050	Cadastro 000781076	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA CLEMENTE LTDA
Logradouro Av. 23, 1126			Complemento SALA 04 (CLINICA STA.	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone (17) 3332-8700	E-mail SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
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 Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 0,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 24.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 24.000,00	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\$ 24.000,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA CLEMENTE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 95 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 99V4RWZDI.

Data

CPF/RG

Assinatura

147

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



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
1644609SZGZD6TC4ZYFUOJA2TM8ZQ9G

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/05/2025
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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **23.313.286/0001-60** RG/Inscrição Estadual **122063050** Inscrição Municipal **000772648** Cadastro **CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA**
Logradouro **Av. 21, 86** Complemento **CENTRO** Bairro **CENTRO**
CEP **14790-000** Cidade **GUAIRA-SP** Telefone **3331 - 4678** E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento **48.341.283/0001-61** RG/Inscrição Estadual **ISENTO** Inscrição Municipal **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
Logradouro **RUA 24, 872** Complemento **JARDIM PAULISTA** 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	PS - SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 06 HORAS NA UNIDADE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 28 DE MARÇO DE 2025 (BRUNA LUIZA)	750,00	R\$ 750,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 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 **CLINICA 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 William Zeme
CNPJ: 23.313.286/0001-60
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICCOB 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
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

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

1644345JS2D3KWJBUCWPPLMGD3L95YT

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

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

44.308.980/0001-60

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

154032002

000782379

THAYS CURI SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro

Av. 13, 580

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

14790-000

GUAIRA-SP

(17) 3353-3020

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 GUAIRA

Logradouro

RUA 24, 872

Complemento

Bairro

JARDIM PAULISTA

CEP/Cod. Postal

Cidade/País

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

14790-000

GUAIRA - SP

3517406

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO 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 Nº 13/2022
 CONVÊNIO Nº 03/2022
 FONTE () FEDERAL
 X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

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

2,00%

0000040000003

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 1.500,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 1.500,00

R\$ 30,00

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS

COFINS

INSS

IRRF

CSLL

Outras Retenções

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEB(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

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: 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: 00000000000173722644
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 23/05/2025 - 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: 2025000

00000001

Código Verificação

QRJM-YEY2



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)

20/05/2025 16:53:24

Reg. Especial Tributação

Nenhum

Período de Competência

05/2025

Exigibilidade do ISS

Exigível em Uberaba

Município de Prestação do Serviço

Uberaba - MG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

TIAGO SOARES SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia

Email

tiago.soaresbernardes7@gmail.com

CPF/CNPJ

60.802.296/0001-96

Inscrição Municipal

141652

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Não

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 98430-4777

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 GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(01) 79979-3826

E-mail

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Endereço

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

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.

1 PLANTAO 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 Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
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 [8AFAC7]

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

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 C6 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
habituais agencia, SAC e Demais 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
28
Código de Verificação de Autenticidade
8P2DI4XDK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/05/2025 às 09:01:17
Chave de Acesso
164335418DAOAKNANEC86661OKYTNEE3

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 19/05/2025
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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ
53.742.594/0001-72
RG/Inscrição Estadual
170902002
Inscrição Municipal
000790188
Cadastro
ANA LUIZA SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome/Razão Social
Logradouro
Rua 6, 0246
Complemento
VIVENDAS DO BOM JARDIM
Bairro
CEP
14790-000
Cidade
GUAÍRA-SP
Telefone
(17) 3332-3600
E-mail
ANALUIZAHLENOFERREIRA@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 GUAÍRA
Logradouro
RUA 24, 872
Complemento
JARDIM PAULISTA
Bairro
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
2,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 02 PLANTÕES 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 Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,01%	0000040000003	8630599			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 60,30	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 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 BB DPJ.

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.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

36

Código de Verificação de Autenticidade

66KOP19P8

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/05/2025 às 16:52:33

Chave de Acesso

1643198SA0HB7P3Z4G9L1F4DYEDRI2A8

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

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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro RUA 24, 872 Complemento Bairro JARDIM PAULISTA

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS 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 Nº 13/2022
 CONVÊNIO Nº 03/2022
 FONTE () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina

Alíquota
0,00%Atividade Município
0000040000001

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.500,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA RAFAELA MENDONCA DE MEDEIROS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 36 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 66KOP19P8.

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 BB DPJ.

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 GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



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

1643172XVQN0DULYJU8G2EO3HDJ0Z17

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 43.363.919/0001-52	RG/Inscrição Estadual 153033050	Inscrição Municipal 000782068	Nome/Razão Social MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI
Logradouro Av. 27, 885	Complemento	Bairro SANTA HELENA	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone	E-mail METAGUAIRA@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS 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 Nº 13/2022
 CONVÊNIO Nº 03/2022
 FONTE () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 24.700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24.700,00	R\$ 741,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (24.700,00 x 0,65%)	COFINS (24.700,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (24.700,00 x 1,50%)	CSLL (24.700,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 160,55	R\$ 741,00	R\$ 0,00	R\$ 370,50	R\$ 247,00	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: 00000000000155114360
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/05/2025 - 16:15:55

=====

DOCUMENTO: 052329
AUTENTICACAO SISBB: F.404.217.3DF.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 GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

720

Código de Verificação de Autenticidade
9PU75TVGL

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/05/2025 às 16:07:54

Chave de Acesso

1643168Y0UGRN5QB2PZE60UIJDLMMVH

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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 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	Cidade GUAIRA-SP	Complemento SALA B3 (SANTA CASA)	Bairro JARDIM PAULISTA	E-mail
CEP 14790-000		Telefone 0033320377		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
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 Nº 13/2022
 CONVÊNIO Nº 03/2022
 FONTE () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	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
					Desconto Condicionado 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

J61

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
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA
SECRETARIA DE FAZENDA E PLANEJAMENTO

Código de Verificação
23082175KD

Nº Nota

95

Serie 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 GUAÍRA

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 PLANTAO 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 Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE () FEDERAL
(X) 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\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
	0,00	4.166,66	2,01	83,75	4.166,66

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

Local

Data

Assinatura

Número da Nota:

95

163

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: 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: 00000000000137310579
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 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: GUAIRA 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																										
<table><tr><td>Item</td><td>Tributável</td><td>Qtde.</td><td>VI. Unitário R\$</td><td>Total R\$</td></tr><tr><td>SERVICOS MEDICOS PRESTADOS</td><td>Sim</td><td>1,00</td><td>22500</td><td>22.500,00</td></tr></table> <div><p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FORNECEDOR: FONTE FEDERAL MUNICIPAL</p><p>CONFERE COM ORIGINAL</p></div>				Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	22500	22.500,00													
Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$																						
SERVICOS MEDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	22500	22.500,00																						
<table><tr><td>Valor Tributável: R\$ 22.500,00</td><td>Valor não Tributável: R\$ 0,00</td><td colspan="2">VALOR BRUTO DA NOTA</td><td>R\$ 22.500,00</td></tr><tr><td>Valor Total das Deduções: R\$ 0,00</td><td>Desconto Incondicionado: R\$ 0,00</td><td>Desconto Condicionado: R\$ 0,00</td><td>Base de Cálculo: R\$ 22.500,00</td><td>Alíquota: 3,6345%</td><td>Valor do ISS: R\$ 817,76</td></tr><tr><td>PIS: R\$ 0,00</td><td>COFINS: R\$ 0,00</td><td>INSS: R\$ 0,00</td><td>IR: R\$ 0,00</td><td>CSLL: R\$ 0,00</td><td>Outras Retenções: R\$ 0,00</td></tr><tr><td colspan="3">Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00</td><td colspan="2">VALOR LÍQUIDO DA NOTA</td><td>R\$ 22.500,00</td></tr></table>				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
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 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) Competência: 20/05/2025 10:46:09 Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III																								
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.																										
Impresso em: 20/05/2025 às 10:46:11																										
Recebi(emos) de: MEDLEST LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 156 Certificação 3FCE1-E988F 																								
_____ 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: Medleest 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 BB DPJ.

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
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



MUNICIPIO DE MORRO AGUDO
MUNICIPIO DE MORRO AGUDO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
64
Código de Verificação de Autenticidade
730W9MN8N
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/05/2025 às 11:09:46
Chave de Acesso
619883WKZOBSRNOGQ3HEWRKG2O45I2C

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MORRO AGUDO-SP	Local da Prestação GUAIRA - 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) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para 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 14640-444	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 GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	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 Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

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	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.600,00	R\$ 52,00	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.600,00 x 0,65%)	COFINS (2.600,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.600,00 x 1,50%)	CSLL (2.600,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 16,90	R\$ 78,00	R\$ 0,00	R\$ 39,00	R\$ 26,00	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 CREDITRUS
AGENCIA: 3188
CONTA CORRENTE: 114182-1

RECEBI(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

[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 produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



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

1643912L20UZYLG3SJF8JT14BNWR65VU

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

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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

49.757.154/0001-11

163523050

000784582

CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA

Logradouro

Complemento

Bairro

Av. 23, 1126

CENTRO

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

14790-000

GUAIRA-SP

0033311575

SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

48.341.283/0001-61

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Logradouro

Complemento

Bairro

RUA 24, 872

JARDIM PAULISTA

CEP/Cod.Postal

Cidade/País

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

14790-000

GUAIRA - SP

3517406

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 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 Nº 13/2022
 CONVÊNIO Nº 03/2022
 FONTE () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

0,00%

0000040000001

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 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

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 19.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA 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: 0000000000000497576
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 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.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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



Número da NFS-e
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

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	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento
48.341.283/0001-61
RG/Inscrição Estadual
ISENTO
Inscrição Municipal
083233003
Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro
RUA 24, 872
Complemento
JARDIM PAULISTA
Bairro
JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal
14790-000
Cidade/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/OBSTETRÍCIA ABRIL DE 2025	24.000,00	R\$ 24.000,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
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	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 24.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24.000,00	R\$ 661,03	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 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

171

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: E0000000020250523125650301499014
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
MUNICÍPIO DE GUAÍRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
109
Código de Verificação de Autenticidade
3UKK69OGB
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/05/2025 às 10:34:44
Chave de Acesso
1643879WQA763NOAG52S1HD0BDX4CVTK

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 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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 49.530.440/0001-40	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 GUAÍRA-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 GUAÍRA
Logradouro RUA 24, 872		Complemento	Bairro JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAÍRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 3517406
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.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 Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	0000040000003			
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
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 19.500,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **109** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3UKK69OGB**.

Data

CPF/RG

Assinatura

173

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

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no 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 GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
621
Código de Verificação de Autenticidade
RJMUXZOF4
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/05/2025 às 17:10:51
Chave de Acesso
1643671189J6JMC83F8SOUUPOASW0FX
Criada em substituição à NFS-e 619

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 19/05/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 19/05/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ
34.837.826/0001-21
RG/Inscrição Estadual
14164-2002
Inscrição Municipal
000778520
Cadastro
L & M CLINICA MEDICA LTDA
Nome/Razão Social
L & M CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro
Rua 16, 800
Complemento
CENTRO
Bairro
CENTRO
CEP
14790-000
Cidade
GUAIRA-SP
Telefone
(17)3331-5020
E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CIRURGIAS ELETIVAS G.O E AUXILIAR DE G.O MES 04/2025 (DR LUIZ DOS REIS)	4.600,00	R\$ 4.600,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.600,00	R\$ 138,00	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 4.317,10**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **L & M CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **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: 0000000000000060187
TIPO DE CONTA: Conta 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	SERIE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	61170/1	01
	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA 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 DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 21.000,00
R\$ 21.000,00	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 4.866,27
			ISS:	R\$ 0,00
			OUTROS:	R\$ 0,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			VALOR LÍQUIDO	R\$ 16.133,73
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
			ASSINATURA	
LOCALIDADE	DATA		NOME COMPLETO	
GUAIRA	20/05/2025		PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)	

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO	SERIE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	61170/1	01
	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA 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 DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 21.000,00
R\$ 21.000,00	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 4.866,27
			ISS:	R\$ 0,00
			OUTROS:	R\$ 0,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			VALOR LÍQUIDO	R\$ 16.133,73
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
			ASSINATURA	
LOCALIDADE	DATA		NOME COMPLETO	
GUAIRA	20/05/2025		PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)	

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

CONFERE COM ORIGINAL



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
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.680

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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



Número da NFS-e
55
Código de Verificação de Autenticidade
J4ELWTMC0
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/05/2025 às 14:16:55
Chave de Acesso
1644019LWWA8M1M7P22SJ5CFBKGVG

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	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 **52.024.503/0001-09** RG/Inscrição Estadual **168032002** Inscrição Municipal **000789508** Cadastro **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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS 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 Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 11.700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.700,00	R\$ 234,00	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 11.700,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **55** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **J4ELWTMC0**.

Data

CPF/RG

Assinatura

179

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: 00000000000109302553
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 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
habituais agencia, SAC e Demais 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 11:22:55

Reg. Especial Tributação

Nenhum

Período de Competência

05/2025

Exigibilidade do ISS

Exigível em Uberaba

Município de Prestação do Serviço

Uberaba - MG**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME

Nome Fantasia

PARDI

CPF/CNPJ

27.192.378/0001-90

Inscrição Municipal

99975

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Não

Email

mauro.melo@uberaba.mg.gov.br

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 3322-2230

Endereço

Avenida Santos Dumont, 2235, SALA 123, Santa Maria - CEP: 38050-400 - Uberaba - MG**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

E-mail

Endereço

RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaíra - SP**SERVIÇO PRESTADO****0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS****SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA DE ATIVIDADES SOBREAVISO E PRESENCIAL NA ESPECIALIDADE DE INFECTOLOGIA - 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 Nº 136 - AGÊNCIA: 5181 - C/C: 20.880-9

**PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE () FEDERAL
(X) MUNICIPAL****CONFERE COM ORIGINAL****RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
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 NFSe acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
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 BB DPJ.

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



Número da NFS-e
900

Código de Verificação de Autenticidade
0Z5AKGQFA

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/05/2025 às 10:16:48

Chave de Acesso
 1644606FYOQH9A3EGS9B98TPIWVFM7HC

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/05/2025
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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro RUA 24, 872			Complemento 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	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 Nº 13/2022
 CONVÊNIO Nº 03/2022
 FONTE () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitals, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.500,00	R\$ 225,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (7.500,00 x 0,65%)	COFINS (7.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (7.500,00 x 1,50%)	CSLL (7.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 48,75	R\$ 225,00	R\$ 0,00	R\$ 112,50	R\$ 75,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.038,75

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 900 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0Z5AKGQFA.

Data

CPF/RG

Assinatura

183

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 William Zeme
CNPJ: 23.313.286/0001-60
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000736546
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 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 GUAIRÁ

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



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

1644585YKXNZ989VL1OG7JL4A3DXO68

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/05/2025
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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 23.313.286/0001-60	RG/Inscrição Estadual 122063050	Inscrição Municipal 000772648	Cadastro CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA
Logradouro Av. 21, 86	Cidade GUAIRA-SP	Complemento 3331 - 4678	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	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 GUAIRA
Logradouro RUA 24, 872	Cidade/País GUAIRA - SP	Complemento	Bairro JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cod. IBGE 3517406	Telefone 17 33327000	E-mail FINANCEIRO@SANTACASADEGUAIRA.COM.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE 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 PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA ABRIL/2025	19.500,00	R\$ 19.500,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 34.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 34.500,00	R\$ 1.035,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (34.500,00 x 0,65%)	COFINS (34.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (34.500,00 x 1,50%)	CSLL (34.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 224,25	R\$ 1.035,00	R\$ 0,00	R\$ 517,50	R\$ 345,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 32.378,25

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 897 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2MAF43L1N.

Data

CPF/RG

Assinatura

185

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 William Zeme
CNPJ: 23.313.286/0001-60
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000736546
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 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 produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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



Número da NFS-e
1632
Código de Verificação de Autenticidade
XXMENE08E
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/05/2025 às 09:22:36
Chave de Acesso
1644561EZ1CR7UXPX15I25C3UW8GGED6

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/05/2025
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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 10.922.382/0001-64	RG/Inscrição Estadual 324724020	Inscrição Municipal 89433050	Cadastro 000758863	Nome/Razão Social CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA
Logradouro 25, 550			Complemento	Bairro MARACÁ
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone (17)3332 2382	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 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 Nº 13/2022
 CONVÊNIO Nº 03/2022
 FONTE () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 34.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 34.500,00	R\$ 1.035,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (34.500,00 x 0,65%)	COFINS (34.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (34.500,00 x 1,50%)	CSLL (34.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 224,25	R\$ 1.035,00	R\$ 0,00	R\$ 517,50	R\$ 345,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 32.378,25

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL, ZEMI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1632 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XXMENE08E.

Data

CPF/RG

Assinatura

187

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@risscontabilidade.com.br

Ins.Municipal: 231218001926 CNPJ: 53.201.996/0001-60 I.E.:

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data da Competência	Data de Emissão	Situação da nota	Número de controle	Nota Eletrônica nº25 - série C
16/05/2025	16/05/2025	Emitida	2025/11634152	

Nome/ Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço: RUA 24, Nro 872 - 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: BARRETOS-SP



DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	aliquota
04.01	1	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 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 5 PLANTÕES 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 DRA LAURA MATOS BORELLA CRM 250380 DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 (16,70%) FONTE: IBPT	5.250,00	5.250,00	0,00	2,63%



MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRETOS

Estado de SÃO PAULO

AV ALMIRANTE GAGO COUTINHO, Nº 500 - RIOS

C.E.P 14783-200, BARRETOS(SP)

CNPJ 44.780.609/0001-04 - https://barretos.sp.gov.br

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

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

Não tem valor como recibo.

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

SIMPLES 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 da 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 Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

189

Orçamento Nº	Fatura Nº	Vencimento	AIDF Nº	Limite das notas (AIDF)
*****	*****	*****	0000/47229	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 BB DPJ.

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

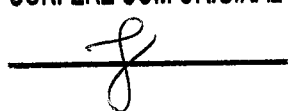
Nome/Razão Social: **MEDLEST LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **46.936.804/0001-06** Insc. Municipal: **116123** Insc. Estadual:
Endereço: **AV ROSA CRUZ MOLINA** N°: **77**
Bairro: **RESIDENCIAL UNIVERSITARIO** Compl.: **RES.**
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19063-733**
E-mail: **razaoservicosadm@gmail.com** Telefone: **1833111666**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA**
CNPJ/CPF: **48.341.283/0001-61** Insc. Municipal: Insc. Estadual: **ISENTO**
Endereço: **R VINTE E QUATRO** N°: **872**
Bairro: **JARDIM PAULISTA** Compl.:
Município: **GUAÍRA** 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	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
SERVICOS MEDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	22500	22.500,00
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 				

Valor Tributável: R\$ 22.500,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 22.500,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 22.500,00	Alíquota: 3,6345%	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** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt: **20/05/2025 10:43:28**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competência:
CNAE: **8630501** Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III
Observações:

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

191

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: E0000000020250523192801211657330
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.

Ouvidoria

0800 729 5678

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



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>>

Data Emissão

30/05/2025

Hora Emissão

12:15

Código Autenticidade

210I.5939.7131.1295799-Z

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota

725785

Série da Nota

Número RPS

0027551974

Série RPS

RP

Data RPS

30/05/2025

Prestador de Serviços

ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.

ALAMEDA XINGU, 512 - Andar 3º, 4º, 16º

ALPHAVILLE CENTRO INDUST E EMPR / ALPHAVILLE

CEP 06455-030 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF

04.740.876/0001-25

Telefone

Inscrição Municipal

4.44096-8

e-mail

Nome Tomador de Serviços

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Endereço

RUA 24, 872

Complemento

CEP

14790-000

Bairro

JARDIM PAULISTA

Cidade

Guaíra

UF

SP

E-mail

FINANCEIRO@SANTACASADEGUAIRA.COM.BR

Qtde

1

Descrição do Serviço

AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER

Código Serviço

100203219

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 LIQUIDO DA NOTA = R\$ 7.400,00

Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS

R\$ 7.399,00

Observações

ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF

0,00

PIS/PASEP

0,00

COFINS

0,00

CSLL

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

7.400,00

Fatura Nº

275519

Valor da Fatura R\$

R\$ 7.400,00

Forma Pagamento

Vcto=30/05/2025

Valor por Extensão

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

22793-1

PS

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 / Nosso Número 9 / 3023543444-9	(=) Valor do Documento R\$ 7.400,00	
Pedido(s)			Cobrança: 47624017	
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 SANTA CASA DE MISER RUA 24 872, Guaíra - SP			-----Autenticação Mecânica-----	
Sacado/Avalista:			Código de baixa	

BANCO BRADESCO
S.A.

237-2

23792.37403.90302.354346.44018.139707.3.10970000740000

Local de Pagamento Pagavel em qualquer Banco ate 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	Data do Processamento 26/05/2025	Carteira/Nosso Número 9 / 3023543444-9
Uso do Banco 08650	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 7.400,00
Beneficiário A partir de Julho/2017 os boletos serão registrados conforme cronograma da CIP. O pagamento poderá ser efetuado até 15 dias após a data de vencimento, após esta data será cancelado automaticamente e					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado R\$ 7.400,00
Banco Não cobrar multa e juros após vencimento. Não receber após 15 dias da data do vencimento					
Sacado SANTA CASA DE MISER RUA 24 872, Guaíra - SP					
Sacado/Avalista:					Código de baixa 194





Consultas - Emissão de comprovantes

G3372717073685661
27/05/2025 17:19:24

27/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:19:24
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23792374039030235434644018139707310970000740000

BENEFICIARIO:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO

NOME FANTASIA:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER

CNPJ: 48.341.283/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO	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.AUTENTICACAO 3.E32.DEF.1F0.86B.A02

=====

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.



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



Número da NFS-e
22
Código de Verificação de Autenticidade
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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 57.250.281/0001-58	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 175422002	Cadastro 000791405	Nome/Razão Social MS NOGUEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro Av. 17, 135			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone (17) 3353-3020	E-mail SOCIETARIO@PAVAOCONTABILIDADE.COM.

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.11 PLANTÕES 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 PLANTÕES 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 3°.		
		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
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	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 20.250,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

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: 0000000000397627831
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 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
habituais agencia, SAC e Demais 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	Data de Emissão	Situação da nota	Número de controle	Nota Eletrônica nº11 - série C
19/05/2025	19/05/2025	Emitida	2025/11637307	

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



DESCRIÇÃO 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 PLANTÕES 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 PLANTÕES 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				

**MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRETOS**
Estado de SAO PAULOAV ALMIRANTE GAGO COUTINHO, Nº 500 - RIOS
C.E.P 14783-200, BARRETOS(SP)
CNPJ 44.780.609/0001-04 - https://barretos.sp.gov.br

Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Complementar Municipal 97/2008.

NOTA FISCAL emitida através do site www.barretos.sp.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.

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

Não tem valor como recibo.

SIMPLES NACIONAL	OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARESLista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
04.01(000000401) - MEDICINA E BIOMEDICINA.PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Orçamento Nº	Fatura Nº	Vencimento	AIDF Nº	Limite das notas (AIDF)
*****	*****	*****	2025/97	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

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

198

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 BB DPJ.

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 produtos e servicos.

Ouvidoria



0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

	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	
	RPS	Série RPS	Tipo RPS	


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

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

Atividade Econômica	
04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.	

Discriminação do Serviço	
SERVIÇOS 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 Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL



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

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R\$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	3.000,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	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	3.000,00
Município Prestação	GUAIRA - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	Valor Líquido	3.000,00

Outras Informações
200

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: 0000000000370084519

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 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

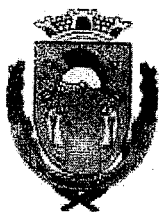
0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 05/2025



Número da NFS-e
202500000000012
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: ISENTA

E-mail:

Endereço: Rua 24, 872, JARDIM PAULISTA - Guaíra - 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 Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE (X) 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 - 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Deduções 0,00	Desconto Incondicionado 0,00	Desconto Condicionado 0,00	Outras Retenções 0,00	ISSQN Retido 0,00	
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: Guaíra - SP - Local da incidência do ISSQN: São Sebastião do Paraíso - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$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

202

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 BB DPJ.

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.

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitais LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFEDocumento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 227.482

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

35250408231734000193550000002274821002493840

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

135251140638210

30/04/2025 20:17

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.338 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

Data da Emissão

30/04/2025

Endereço

RUA 24 872

Bairro/Distrito

JARDIM PAULISTA

Cep

14790-000

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 Vencido: 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	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Especie	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	

Local de entrega: RUA 24

872

JARDIM PAULISTA

14790-000

GUAIRA SP

**PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE () FEDERAL
(X) MUNICIPAL****CONFERE COM ORIGINAL****CÁLCULO DO ISSQN**

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao FISCO
REG.:Ribeirão Preto	
N/P.258.823	
3d04	
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 da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017	
	LANÇADO
	Data: 02/05/25
	Nome: Carlos

204

Beneficiário FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD/ 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	Vencimento 28/05/2025	Valor Do Documento 604,20
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
	Data Emissão 30/04/2025	(=) Valor Cobrado
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,18 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Agência / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00371294-2	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Número Documento 227482/1
Endereço RUA 24 872		
Bairro/Distrito JARDIM PAULISTA		
Município GUAIRA	Estado SP	Cep 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 PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					Vencimento 28/05/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agência / Conta 4522 / 400771
Data Documento 30/04/2025	N Documento 227482/1	Espécie DM	Aceite N	Data Processamento 30/04/2025	Nosso número 109/00371294-2
Uso Do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 604,20
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,18 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 48.341.283/0001-61 RUA 24 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA SP 48.341.283/0001-61 Beneficiário final					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado 205





Consultas - Emissão de comprovantes

G3332813558666931
28/05/2025 14:00:53

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 habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/04/2025 VALOR TOTAL: R\$ 6.021,32 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.042.507

Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400 - GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL - 13213-008
JUNDIAI - SP Fone/Fax: 4734738845

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.042.507

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

13525111530680 - 28/04/2025 11:58:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

SP

FONE / FAX

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

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

65

ESPÉCIE

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:30/09/2026Resolucao 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	20,0000	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:31/03/2027Resolucao 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	20,0000	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	12,0000	13,7500	165,00	165,00	29,70		18,00	
M11989	SORO FISIOLÓGICO 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	42,0000	68,6400	2.882,88	2.882,88	518,92		18,00	
M11989	SORO FISIOLÓGICO 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	21,0000	68,6400	1.441,44	1.441,44	259,46		18,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

207

Impresso em 02/06/2025 as 11:45:33

Gerado em www.fisist.com.br

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

Cód. Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



208

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.



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

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1

1 - SAÍDA
Nº 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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 Venda Dentro do Estado

135251112397260 - 28/04/2025 13:11:53

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

DATA DA SAÍDA

28/04/2025

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3331-2777

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:12:08

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

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

VALOR TOTAL DA NOTA

3.060,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

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

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD OP	UNID	QTD CAR	VALOR ENTRADA	QTD PROD ENTRADA	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL PROD	VALOR TOTAL PROD PROD	VALOR TOTAL PROD PROD PROD	VALOR TOTAL PROD PROD PROD PROD	VALOR TOTAL PROD PROD PROD PROD PROD	VALOR TOTAL PROD PROD PROD PROD PROD PROD
1180 38229000	TIRA TESTE GLICOSE FREESTYLE OPTIMUM NEO H CX C/100 Marca: ABBOTT Lote: 4500188866 - 31/03/2026 Qtd: 3000.00 Numero da FCI:	700 5102	UN	3000,0000	1,0200	0,0000 0,0000%	3.060,00	3.060,00	550,80 0,00	0,00	18,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVA DO ADEUSCO

LANÇADO
Data: 30/04/25
Nome: Paula

001-9

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF
NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA/RUA PAOLO PERIOTTO-363/SAO CARLOS-SP/21.036.417/0001-84

Ag./Cod. Beneficiário
3062-7/114660-2

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

Pagador

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Nosso Número

26913910000018094

() Mudou-se () Ausente () Não existe nº

() Recusado () Não Procurado () Falecido

() Desconhecido () End. Insuf. () Outros

Vencimento

28/05/2025

N. do Documento

25685/1NF

Espécie

R\$

Valor do Documento

3.060,00

Recebi(emos) o bloquete
de características acima

Data

Assinatura

Data

Entregador

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

28/05/2025

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

28/04/2025

No. do Documento

25685/1NF

Espécie Doc.

R\$

Aceite

N

Data do Processamento

28/04/2025

Nosso Número

26913910000018094

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.
TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

R 24, 872

14790000 - GUAIRA - SP

Cod. Interno: 00000146

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Pagador/ Avalista:

Recibo do Pagador

001-9

00190.00009 02691.391003 00018.094177 1 10950000306000

Local de Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Vencimento

28/05/2025

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

28/04/2025

No. do Documento

25685/1NF

Espécie Doc.

R\$

Aceite

N

Data do Processamento

28/04/2025

Nosso Número

26913910000018094

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.
TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

R 24, 872

14790000 - GUAIRA - SP

COD. INTERNO: 00000146

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Código de Barra

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



211

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
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

28743-1



NF-e

Nº 824959

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDAAvenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 824959
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0511 2060 9900 0441 5500 1000 8249 5914 4469 2276

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135251423551267 28/05/2025 13:27:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

28/05/2025

ENDEREÇO
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JD.PAULISTA

CEP

14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE/FAX

1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 28/05/2025 7.452,31

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

7.452,31

VALOR DO ICMS

895,55

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

7.452,31

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

7.452,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

D - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000701

ENDEREÇO

RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

18,13

PESO LÍQUIDO

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 (Forneced- dor: 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 HOSF GEN-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B24K1395, 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-BIOQUIMICO (Forne- cedor: 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 Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE () FEDERAL
X 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 Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota.....: 2 Cubagem: 0,06

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 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: 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: 00000000000000293571

TIPO DE CONTA: Conta 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	RECEBEMOS DE SAMEH SOLUCOES HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 29/05/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.929,75 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP		DATA DO RECEBIMENTO 215
	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

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: 00000000000289069106
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 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
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDARua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37800000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 841732
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3125 0511 2060 9900 0107 5500 1000 8417 3215 5542 3563

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131256678465771 27/05/2025 16:31:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

27/05/2025

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

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
GUAIRAFONE/FAX
1733327000UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 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 ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00		23,78	1.034,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA			FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730			MUNICÍPIO POUSO ALEGRE				UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL
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-SR (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

APÓIO 1237340... ||#R50P0V1 R5P1V1 || #||
ITENS 1 a 3 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 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
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161)
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,09
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSSL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

218

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 - 16:18:30

PAGO PARA: Supermed

CNPJ: 11.206.099/0001-07

CHAVE PIX: 11206099000107

INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3398 - CONTA: 00000000000000293571

TIPO DE CONTA: Conta 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.

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/05/2025 VALOR TOTAL: R\$ 660,51 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.294.876
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98
MILHO BRANCO - 36083-770
JUIZ DE FORA - MG Fone/Fax: 3221011556

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.294.876
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

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

29/05/2025

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

1733327000

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.T.	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

MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA (QUALITY)

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.321.409/0013-20

ENDEREÇO

R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900

MUNICÍPIO

CONTAGEM

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

MG

ISENTO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

2

VOLUMES

1323/1304

7,947

8,098

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
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 TAMP A 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	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 142,01 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260
OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO Nº DO CNPJ - PRACA DE PAGTO:
JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 25351660945, AE25351664532 - PDC 1237340
Vendedor: 558 - Usuário: CAROLINA DAV: 1675864 Valor do ICMS Uf Destinatário: R\$39,63. - CONTRIBUINTE COM
INSCRIÇÃO DE SUBSTITUTO NUMERO 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 INFORMACOES 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
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

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

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/05/2025 VALOR TOTAL: R\$ 2.058,89 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.294.875

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA
AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98
MILHO BRANCO - 36083-770
JUIZ DE FORA - MG Fone/Fax: 3221011556

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.294.875
Série 001
Folha 1/1

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 Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131256684056396 - 29/05/2025 18:55:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

DN

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0010511450001

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
R 24, 872

MUNICÍPIO
GUAIRA

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61

CEP
14790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
29/05/2025

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
29/05/2025

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 29/05/2025
Valor R\$ 2.058,89

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.058,89	247,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.058,89
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	120,00	392,15	0,00	2.058,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA (QUALITY)

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF
06.321.409/0013-20

ENDEREÇO
R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900

MUNICÍPIO
CONTAGEM

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE
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 Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 392,15 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260
OP: 003: C/C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO Nº DO CNPJ - PRACA DE PAGTO:
JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 25351660945, AE25351664532 - PDC 1237349
Vendedor: 558 - Usuário: CAROLINA DAV: 1675863 Valor do ICMS Uf Destinatário: R\$120,00. - CONTRIBUINTE COM
INSCRIÇÃO DE SUBSTITUTO NUMERO 813032010115 - OPERAÇÃO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO
PRESENCIAL. Cod Cliente 11165.
DAV -: 1675863

RESERVADO AO FISCO

222

Impresso em 05/06/2025 as 15:18:56

Gerado em www.fsist.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES 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: 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: 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 - 15:25:14

=====

DOCUMENTO: 052902
AUTENTICACAO SISBB: 3.D98.B15.F3C.EC6.13C

=====

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

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

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