



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: OUTUBRO/2024

PROCESSO N.º 93/2024

INEXIGIBILIDADE N.º 24/2024

TERMO DE CONVÊNIO N.º 02/2024

OBJETO: SERVIÇOS DE SAÚDE, DE MÉDIA COMPLEXIDADE, DISPENSADOS AO TRATAMENTO DE DENGUE.

NOME FANTASIA: DENGÁRIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA

VALOR RECEBIDO: R\$ 48.873,46

DATA DO RECEBIMENTO: 01/10/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: REPASSE MÊS 2 – 1º ADITIVO

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 665,53

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 12.939,84

2024



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS

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

Guaíra/SP, 14 de novembro de 2024.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



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


ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP
PROCESSO N.º 93/2024 - TERMO DE CONVÊNIO N.º 02/2024 - MUNICIPAL
OBJETO: SERVIÇOS DE SAÚDE, DE MÉDIA COMPLEXIDADE, DISPENSADOS AO TRATAMENTO DE DENGUE.
MÊS DE REFERÊNCIA: OUTUBRO/2024
CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP
CNPJ: 48.341.283/0001-61
ENDEREÇO E CEP: RUA 24, Nº 872, BAIRRO: JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000
RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: FRANCIENE LUCAS
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 48.873,46

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

	DATA	VALORES (R\$)
SALDO ANTERIOR	30/09/2024	R\$665,53
REPASSE MÊS 2 - 1º ADITIVO	01/10/2024	R\$48.873,46
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		R\$48.873,46
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE		R\$0,00
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		R\$29,53
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO		R\$49.568,52

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
03/10/2024	NF nº 39854	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 8.493,60
04/10/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 10,00
21/10/2024	NF nº 44	AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.500,00
21/10/2024	NF nº 32	CLINICA MÉDICA RAFAELA GOMES DA SILVA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.000,00
21/10/2024	NF nº 109	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.631,00
22/10/2024	NF nº 78	OMSC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.250,00
22/10/2024	NF nº 816	CLINICA MÉDICA DR WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 703,87
22/10/2024	NF nº 13	ANA LUIZA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.750,00
22/10/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 30,00
23/10/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 26,96
23/10/2024	NF nº 267944	ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A	VALE ALIMENTAÇÃO - RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.000,00
30/10/2024	NF nº 100	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.223,25
31/10/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 10,00

		Santa Casa de Misericórdia de Guaíra Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaíra (SP) Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000 CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento	
		TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 36.628,68
		VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR	R\$ -
		VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	R\$ 12.939,84

Guaíra/SP, 14 de novembro de 2024.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

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



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO N.º 02/2024 – PROCESSO N.º 93/2024

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA – SP

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA – SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

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

RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

OBJETO: SERVIÇOS DE SAÚDE, DE MÉDIA COMPLEXIDADE, DISPENSADOS AO TRATAMENTO DE DENGUE.

EXERCÍCIO: OUTUBRO/2024

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 02/2024	23/07/2024	23/07/2024 a 22/10/2024	230.892,39
1º Termo Aditivo	29/08/2024	Sem alterações	Redução para 222.751,65

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\$)
01/10/2024	48.873,46	01/10/2024	550.475.000.108.483	48.873,46
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				665,53
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				48.873,46
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				29,53
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				49.568,52
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				49.568,52

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

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

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



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de OUTUBRO/2024 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)	1.000,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	8.493,60	0,00	8.493,60	8.493,60	0,00
Material médico e hospitalar (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Gêneros alimentícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Serviços médicos (*)	27.058,12	0,00	27.058,12	27.058,12	0,00
Outros serviços de terceiros	0,00	0,00	0,00	0,00	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	76,96	0,00	76,96	76,96	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	36.628,68	0,00	36.628,68	36.628,68	0,00

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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



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

(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	49.568,52
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	36.628,68
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	12.939,84
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	12.939,84

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

Guaíra/SP, 14 de novembro de 2024.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

FICHA CONTÁBIL REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

Mês de referência: OUTUBRO/2024

Processo n.º 93/2024

Termo de Convênio n.º 02/2024

Objeto: SERVIÇOS DE SAÚDE, DE MÉDIA COMPLEXIDADE, DISPENSADOS AO TRATAMENTO DE DENGUE.

Órgão Público Conveniente: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP

Conveniada: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Responsável: FRANCIENE LUCAS

Banco: BANCO DO BRASIL **Agência:** 8670-3 **Conta Corrente n.º** 385-9

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
Data do Documento	Histórico/Documento N.º	Débito	Crédito	Saldo
30/09/2024	SALDO ANTERIOR			665,53
01/10/2024	CRÉDITO-C/C- REPASSE MÊS 2 – 1º ADITIVO		48.873,46	49.538,99
03/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 39854	8.493,60		41.045,39
04/10/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		41.035,39
21/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 44	4.500,00		36.535,39
21/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 32	6.000,00		30.535,39
21/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 109	5.631,00		24.904,39
22/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 78	2.250,00		22.654,39
22/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 816	703,87		21.950,52
22/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 13	3.750,00		18.200,52
22/10/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	30,00		18.170,52
23/10/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	26,96		18.143,56
23/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 267944	1.000,00		17.143,56
30/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 100	4.223,25		12.920,31
31/10/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		12.910,31
31/10/2024	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		29,53	12.939,84
SALDO FINAL				12.939,84

Guaíra/SP, 14 de novembro de 2024.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

Guaíra/SP, 14 de novembro de 2024.

JUSTIFICATIVA

**PROCESSO N.º 93/2024 – MUNICIPAL
TERMO DE CONVÊNIO N.º 02/2024**

Ocorreu o pagamento de despesas financeiras e bancárias no período com valor total de R\$ 76,96. Diante do exposto, o valor será devolvido em sua totalidade para conta bancária deste convênio e posteriormente apresentado o crédito nas prestações de contas.

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

Atenciosamente,

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022

**Consultas - Extrato de conta corrente**G338010824213409018
01/11/2024 08:32:46**Cliente - Conta atual**

Agência 8670-3
Conta corrente 385-9 SANTA C M GUAIRA
Período do extrato de 01 / 10 / 2024 até 31 / 10 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/09/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/10/2024		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.108.483	48.873,46 C	
				01/10 16:00 PM GUAIRA - SAUDE			
01/10/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	48.873,46 D	0,00 C
				Rende Facil			
03/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.301	8.493,60 D	
				03/10 14:52 BELIVE COMERCIO DE PRODUTO			
03/10/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	8.493,60 C	0,00 C
				Rende Facil			
04/10/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	872.781.200.344.839	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 03/10/2024			
04/10/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10,00 C	0,00 C
				Rende Facil			
21/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	102.101	4.500,00 D	
				21/10 16:25 AUGUSTO POZATTI RICARDO DE			
21/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	102.102	6.000,00 D	
				21/10 16:25 CLINICA MEDICA RAFAELA GOM			
21/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	102.103	5.631,00 D	
				21/10 16:26 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L			
21/10/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	16.131,00 C	0,00 C
				Rende Facil			
22/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	102.201	2.250,00 D	
				22/10 11:56 OMSC SERVICOS MEDICOS LTDA			
22/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	102.202	703,87 D	
				22/10 11:56 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z			
22/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	102.203	3.750,00 D	
				22/10 11:57 ANA LUIZA SERVICOS MEDICOS			
22/10/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.961.200.193.432	30,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 21/10/2024			
22/10/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	6.733,87 C	0,00 C
				Rende Facil			
23/10/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	872.971.200.186.717	26,96 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 22/10/2024			
23/10/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	26,96 C	0,00 C
				Rende Facil			
25/10/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	102.501	1.000,00 D	
				ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO			
25/10/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.000,00 C	0,00 C
				Rende Facil			

30/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	103.001	4.223,25 D	
			30/10 11:20 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L			
30/10/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.223,25 C	0,00 C
			Rende Fácil			
31/10/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	863.051.200.193.096	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 30/10/2024			
31/10/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10,00 C	
			Rende Fácil			
31/10/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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

Dados do Cliente

Agência	Conta
8670-3	385-9
Cliente	CNPJ
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61

Resumo do mês - Outubro/2024

Saldo bruto em 30/09/2024	R\$ 665,53
Aplicações no mês:	R\$ 48.873,46
Resgates líquidos no mês:	R\$ 36.628,68
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 29,53
Saldo bruto em 31/10/2024:	R\$ 12.939,84

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/09/2024	Saldo Anterior	R\$ 665,11	R\$ 0,42	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/10/2024	Aplicação	R\$ 48.873,46	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 48.873,46
03/10/2024	Resgate	R\$ 665,11	R\$ 0,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 665,61
03/10/2024	Resgate	R\$ 7.827,37	R\$ 0,62	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.827,99
04/10/2024	Resgate	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
21/10/2024	Resgate	R\$ 16.121,94	R\$ 9,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.131,00
22/10/2024	Resgate	R\$ 6.729,82	R\$ 4,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.733,87
23/10/2024	Resgate	R\$ 26,95	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 26,96
25/10/2024	Resgate	R\$ 999,28	R\$ 0,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.000,00
30/10/2024	Resgate	R\$ 4.219,69	R\$ 3,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.223,25
31/10/2024	Resgate	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
31/10/2024	Saldo Final	R\$ 12.928,41	R\$ 11,43	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

385-4

RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FIS
EMISSÃO: 01/10/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU
Total NF: 8.493,60

Nº: 39854 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 39.854
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
4124.1014.3355.4400.0380.5500.1000.0398.5410.1532.3066

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
141240298493309 - 01/10/2024 17:20:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO
RUA VINTE E QUATRO, 872
MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL
CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 01/10/2024
CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 01/10/2024
HORA DA SAÍDA 17:17:00

FATURA/DUPPLICATAS
39854/1 - 01/10/24 - 8493,60

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 8.493,60 VALOR DO ICMS 1.019,23 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00
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 DOS PRODUTOS 8.493,60
VALOR TOTAL DA NOTA 8.493,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO **0** CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
MUNICÍPIO
QUANTIDADE 41 ESPÉCIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 546,2000 PESO LÍQUIDO 546,2000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	PIS	PIS ST	COS	COS ST	COFINS	COFINS ST
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote: PR396X4 - 11/12/2025 Qtd: 24.00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	24,0000	260,4000	0,0000	6.249,60	6.249,60	749,95	0,00	12,00	0,00	
692 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR395W7 - 26/05/2026 Qtd: 17.00 Numero da FCI: EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	17,0000	132,0000	0,0000	2.244,00	2.244,00	269,28	0,00	12,00	0,00	

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OC 1068017 - BANCO ITAU: AG 2711 CC 23111-4 / Numero do Pedido BELIVE 40719 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. /
RESERVADO AO FISCO

13



Consultas - Emissão de comprovantes

G3340316260287401
03/10/2024 16:31:16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.16
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 385-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241003170759303863183
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$8.493,60
TARIFA: R\$0,00
DATA: 03/10/2024 - 14:52:49

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

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

Notificacao enviada em: 03/10/2024 - 14:52:50

=====

DOCUMENTO: 100301

AUTENTICACAO SISBB: 1.C4F.AAC.A1B.7CD.6BA

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678


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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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


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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

44

Código de Verificação de Autenticidade

7ZANAO2BV

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/10/2024 às 14:58:01

Chave de Acesso

1519478ITGJDD2ICZFB DYZ749N0PT7OF

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

Competência

17/10/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

51.343.004/0001-03

RG/Inscrição Estadual

166552002

Inscrição Municipal

000789210

Cadastro

Nome/Razão Social

AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA

Logradouro

Av. 3, 197

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP

14790-000

Cidade

GUAIRA-SP

Telefone

E-mail

GUTOPOZATTI@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

48.341.283/0001-61

RG/Inscrição Estadual

ISENTO

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

SANTA CASA DA MISERICORDIA DE GUAIRA

Logradouro

RUA 24, 872

Complemento

Bairro

JARDIM PAULISTA

CEP/Cod.Postal

14790-000

Cidade/País

GUAIRA - SP

Cod. IBGE

3517406

Telefone


E-mail

finaceiro@santacasadeguaيرا.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 06 PLANTOES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO PARA TRATAMENTO DE DENGUE DIAS 03,04,05,06,17 E 19 DE SETEMBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 4.500,00	4.500,00	R\$ 4.500,00

CONFERE COM ORIGINAL



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina

Alíquota

2,01%

Atividade Município

0000040000001

Código CNAE

8630503

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 4.500,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 4.500,00

R\$ 90,45

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS

COFINS

INSS

IRRF

CSLL

Outras Retenções

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE

AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA

O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO

44

E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

7ZANAO2BV.

Data

CPF/RG

Assinatura

JS



Consultas - Emissão de comprovantes

G3362207450732491
22/10/2024 08:07:17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.07.18
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 385-9

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241021171839762124657
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.500,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/10/2024 - 16:25:31

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: 21/10/2024 - 16:25:32

DOCUMENTO: 102101
AUTENTICACAO SISBB: 0.B96.CAF.EB3.C0E.39B

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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
32
Código de Verificação de Autenticidade
D3M7Q5GWK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/10/2024 às 16:26:46
Chave de Acesso
1519548LWUJ7ZFPB17Z202BTUV23DN29
Criada em substituição à NFS-e 31

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 17/10/2024
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 53.427.599/0001-00	RG/Inscrição Estadual 170183050	Inscrição Municipal 000790000	Cadastro CLINICA MEDICA RAFAELA GOMES DA SILVA LTDA
Logradouro Rua 10, 893	Complemento	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
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Bairro PARQUE PARANOIA
		Telefone 01 733327000	E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
8,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 08 PLANTOES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO PARA TRATAMENTO DE DENGUE DIAS 10,11,12,13,25,26,27 E 28 DE SETEMBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 6.000,00	750,00	R\$ 6.000,00

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSLC 116/2003: **04.01**

Medicina e biomedicina

Alíquota 0,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
--------------------------	---	-------------	----------------	------------

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

Pix: 53.427.599/0001-00
Banco: 260 Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento
Agência: 0001
Conta: 34219857-7

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA RAFAELA GOMES DA SILVA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **32** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **D3M7Q5GWK**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.07.18
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 385-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241021171901806607305
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$6.000,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/10/2024 - 16:25:49

PAGO PARA: Clínica Medica Rafaela Gomes da Silv
CNPJ: 53.427.599/0001-00
CHAVE PIX: 53427599000100
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000342198577
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/10/2024 - 16:25:50

=====

DOCUMENTO: 102102
AUTENTICACAO SISBB: 9.BD6.4EC.A6B.4E8.6D1

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
18/10/2024 09:28:22	10/2024	Uberaba - MG
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	Exigível em Uberaba	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME

Nome Fantasia

PARDI

CPF/CNPJ

27.192.378/0001-90

Inscrição Municipal

99975

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Não

Email

mauro.melo@uberaba.mg.gov.br

Incentivador Cultural

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

(17) 3332-7000

E-mail

financeiro@santacasadeguaira.com.br

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 RESPONSÁVEL TECNICO UNIDADE DE ATENDIMENTO TRATAMENTO DE DENGUE (DENGÁRIO) NO MÊS 09/2024 - VALOR R\$ 6.000,00.

***** DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO *****

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

CONFERE COM ORIGINAL

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
39,00	180,00	0,00	90,00	60,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
6.000,00	0,00	0,00	6.000,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
180,00	*****	0,00	5.631,00	6.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 807,00 Federal e R\$ 170,40 Municipal. Fonte: IBPT [AB35A7]

Visualizado em: 18/10/2024 09:37:31

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.07.18
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 385-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241021171948657472642
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$5.631,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/10/2024 - 16:26:16

PAGO PARA: Pardi Medicos Associados Ltda
CNPJ: 27.192.378/0001-90
INSTITUICAO: 00315557 CONF NAC COOP CENTRAIS UNI
AGENCIA: 5181 - CONTA: 000000000000208809
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/10/2024 - 16:26:18
=====

DOCUMENTO: 102103
AUTENTICACAO SISBB: 9.22D.C7E.5BE.F43.14C
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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

**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-eNúmero da Nota Fiscal
78**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 48.778.676/0001-37Data de Geração da NFS-e
21/10/2024 14:50:49Data de Competência
21/10/2024Cód. de Autenticidade
F42CAD5C1

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

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 03 PLANTOES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO PARA TRATAMENTO DE DENGUE DIAS 18,20 E 21 DE SETEMBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA
VALOR TOTAL: R\$ 2.250,00
FAZER OS DESCONTOS PERTINENTES

CONFERE COM ORIGINAL

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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\$ 2.250,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.250,00	Total do ISSQN R\$ 45,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
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	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 2.250,00

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :
------------------	-------------	--------

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3312213462246541
22/10/2024 14:07:23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.07.23
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 385-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241022131256936920909
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.250,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 22/10/2024 - 11:56:26

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

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

Notificacao enviada em: 22/10/2024 - 11:56:27

=====

DOCUMENTO: 102201
AUTENTICACAO SISBB: 6.30E.AFA.779.5AB.980

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria




0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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 816	
					Código de Verificação de Autenticidade Y8P4KWKMQ	
					Data e Hora de Emissão da NFS-e 21/10/2024 às 15:05:47	
					Chave de Acesso 1520550PIS0LKT009QDS3ZIJNNJ9MWOC	
Informações Fiscais					Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade , menu consultas e informe os	
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP			
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 21/10/2024		
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 23.313.286/0001-60		RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 122063050	Cadastro 000772648	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA DR WILLIAM ZEME LTDA	
Logradouro Av. 21, 86		Complemento			Bairro CENTRO	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone 3331 - 4678			E-mail	
TOMADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61		RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA		
Logradouro RUA 24, 872		Complemento			Bairro JARDIM PAULISTA	
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Cod. IBGE	Telefone 17 33327000	E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br		
Discriminação dos Serviços						
Qtde.	Un. Medida	Descrição			Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 6 HORAS EM UNIDADE DE TRATAMENTO DE DENGUE DIA 14 DE SETEMBRO DE 2024 - DRA BRUNA LUIZA			750,00	R\$ 750,00
CONFERE COM ORIGINAL 						
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS						
LC 116/2003: 04.03				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				3,00%	0000040000003	8610102
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 750,00	R\$ 22,50	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS (750,00 x 0,65%)	COFINS (750,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (750,00 x 1,50%)	CSLL (750,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 4,88	R\$ 22,50	R\$ 0,00	R\$ 11,25	R\$ 7,50	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 703,87						Val. Aprox. Tributos:
Informações Complementares						
RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILLIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 816 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Y8P4KWKMQ.						
Data	CPF/RG		Assinatura			
____/____/____	____		23			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.07.23
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 385-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020241022131401154089816
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$703,87
TARIFA: R\$0,00
DATA: 22/10/2024 - 11:56:46

=====

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: 22/10/2024 - 11:56:47

=====

DOCUMENTO: 102202
AUTENTICACAO SISBB: B.0AF.9F8.456.413.7D5

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria



0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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				Número da NFS-e 13	
		MUNICÍPIO DE GUAIRA				Código de Verificação de Autenticidade 3MH88EIW	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 21/10/2024 às 14:46:21	
						Chave de Acesso 1520533KXKL886QHKO2OU4IO87J6LVM0	
Informações Fiscais						Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os	
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			
				21/10/2024			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS				
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento					

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

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

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 05 PLANTÕES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO PARA TRATAMENTO DE DENGUE DIAS 07,08,15,22 E 29 DE SETEMBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA			3.750,00	R\$ 3.750,00
		VALOR TOTAL: R\$ 3.750,00				

CONFERE COM ORIGINAL

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

LC 116/2003: 04.03

LG 116/2003: 04.03				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				2,01%	0000040000003	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 3.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.750,00	R\$ 75,38	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\$ 3.750,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$504,38 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$100,88		

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 13 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3MH88EIW.

Data

CPF/RG

Assinatura

25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.07.23
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 385-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241022131456343992163
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.750,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 22/10/2024 - 11:57:06

PAGO PARA: Ana Luiza Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 53.742.594/0001-72
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000668282061
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

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

Notificacao enviada em: 22/10/2024 - 11:57:07

=====

DOCUMENTO: 102203
AUTENTICACAO SISBB: D.49E.8F6.99F.381.A54

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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

31/10/2024

Hora Emissão

10:19

Código Autenticidade

102G.6856.0811.2211899-R

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota

267944

Série da Nota

Número RPS

0026083880

Série RPS

RP

Data RPS

31/10/2024

Prestador de Serviços

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A.

ALAMEDA XINGU , 512 - Andar 3º,4º,16º
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06455-030 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF

04.740.876/0001-25

Telefone

Inscrição Municipal
e-mail

4.44096-8

Nome Tomador de Serviços

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Endereço

RUA 24, 872

Complemento

CEP

14790-000

Bairro

JARDIM PAULISTA

Cidade

Guaíra

UF

SP

E-mail

FINANCEIRO@SANTACASADEGUAIRA.COM.BR

Qtde

1

Descrição do Serviço

AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER

Código Serviço

100203219

Alíquota

2,00

Valor Unitário

1,00

Valor Total

1,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

ALELO ALIMENTACAO = R\$ 1.000,00

VALOR DE COMISSÃO OU CORRETAGEM = ZERO

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.000,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS

R\$ 999,00

Observações

ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF

0,00

PIS/PASEP

0,00

COFINS

0,00

CSLL

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.000,00

Fatura Nº

260838

Valor da Fatura R\$

R\$ 1.000,00

Forma Pagamento

Vcto=31/10/2024

Valor por Extenso

um mil 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

102G.6856.0811.2211899-R

**RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota

267944

Série da Nota

27

Local

Data

Assinatura

325-9

Recibo do Sacado

BANCO BRADESCO
S.A.

237-2

23792.37403.90302.242343.48018.139708.1.98860000100000

Cedente Alelo S.A.			Vencimento 31/10/2024	
Agência / Cód. Beneficiário 23744 / 181397-8	Número do Documento 48341283	Carteira / Nosso Número 9 / 3022423448-0	(=) Valor do Documento R\$ 1.000,00	
Pedido(s)			Cobrança: 45450452	
Número do Pedido 55712603	Beneficiário 5	CNPJ Faturamento 48341283000161	Data Disponibilização 01/11/2024	Valor Total R\$ 1.000,00
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

23792.37403.90302.242343.48018.139708.1.98860000100000

Local de Pagamento Pagavel em qualquer Banco ate o vencimento.					Data de Vencimento 31/10/2024	
Cedente Alelo S.A. CNPJ: CHEQUE estarão sujeitos à compensação bancária.					Agência/Código Beneficiário 23744 / 181397-8	
Data de emissão 25/10/2024	Num. do Doc. 48341283	Espécie doc CNPJ	Aceite N	Data do Processamento 25/10/2024	Carteira/Nosso Número 9 / 3022423448-0	
Uso do Banco 08650	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 1.000,00	
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 Banco Não cobrar multa e juros após vencimento. Não receber após 15 dias da data do vencimento					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Juros/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado R\$ 1.000,00	
Sacado SANTA CASA DE MISER RUA 24 872, Guaíra - SP Sacado/Avalista: Código de baixa 28						





Consultas - Emissão de comprovantes

G3332515247233321
25/10/2024 15:27:34

25/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:27:34
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 385-9

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792374039030224234348018139708198860000100000

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

102.501

DATA DE VENCIMENTO

31/10/2024

DATA DO PAGAMENTO

25/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO

1.000,00

VALOR COBRADO

1.000,00

NR.AUTENTICACAO

5.F57.683.C94.C9C.08A

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 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)
17/10/2024 14:32:19
Reg. Especial Tributação
Nenhum

Período de Competência
10/2024
Exigibilidade do ISS
Exigível em Uberaba

Município de Prestação do Serviço
Uberaba - MG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME

Nome Fantasia

PARDI

CPF/CNPJ

27.192.378/0001-90

Inscrição Municipal

99975

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Não

Email

mauro.melo@uberaba.mg.gov.br

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 3322-2230

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

ISENTA (17) 3332-7000

E-mail

administracao@santacasadeguaira.com.br

Endereço

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

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 06 PLANTÕES DE 06 HORAS, NA UNIDADE DE ATENDIMENTO PARA TRATAMENTO DE DENGUE, NOS DIAS 02, 09, 16, 23, 28 E 29 DE SETEMBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA - VALOR TOTAL: R\$ 4.500,00.

***** 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

CONFERE COM ORIGINAL

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
29,25	135,00	0,00	67,50	45,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
4.500,00	0,00	0,00	4.500,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
135,00	*****	0,00	4.223,25	4.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 605,25 Federal e R\$ 127,80 Municipal. Fonte: IBPT [AB35A7]

Visualizado em: 17/10/2024 14:32:19

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

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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3363012552049161
30/10/2024 13:00:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.00.21
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 385-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241030132238445946514
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.223,25
TARIFA: R\$10,00
DATA: 30/10/2024 - 11:20:13

PAGO PARA: Pardi Medicos Associados Ltda
CNPJ: 27.192.378/0001-90
INSTITUICAO: 00315557 CONF NAC COOP CENTRAIS UNI
AGENCIA: 5181 - CONTA: 0000000000000208809
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 30/10/2024 - 11:20:15

=====

DOCUMENTO: 103001
AUTENTICACAO SISBB: 6.76C.EB3.86E.970.EEB

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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