



**Santa Casa de Misericórdia de Guaiara**

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaiara (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 n° 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 n° 44	AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.500,00
21/10/2024	NF n° 32	CLINICA MÉDICA RAFAELA GOMES DA SILVA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.000,00
21/10/2024	NF n° 109	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.631,00
22/10/2024	NF n° 78	OMSC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.250,00
22/10/2024	NF n° 816	CLINICA MÉDICA DR WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 703,87
22/10/2024	NF n° 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 n° 267944	ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A	VALE ALIMENTAÇÃO - RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.000,00
30/10/2024	NF n° 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 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

	<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>	<b>R\$</b>	<b>36.628,68</b>
	<b>VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR</b>	<b>R\$</b>	<b>-</b>
	<b>VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE</b>	<b>R\$</b>	<b>12.939,84</b>

Guaiúra/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 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

### 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.

<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO</b>					
<b>ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL</b>					
<b>CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)</b>	<b>TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)</b>
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
<b>TOTAL</b>	<b>36.628,68</b>	<b>0,00</b>	<b>36.628,68</b>	<b>36.628,68</b>	<b>0,00</b>

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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



## 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 SEGUINTEs, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

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

(\*) Apenas para entidades da área da Saúde.

<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO</b>	
(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
<b>SALDO FINAL</b>				<b>12.939,84</b>

Guaíra/SP, 14 de novembro de 2024.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL N° 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



## **Santa Casa de Misericórdia de Guairá**

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

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

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

---

Guairá/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

### Ciente - 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**

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

**Resumo do mês - Outubro/2024**

Saldo bruto em <b>30/09/2024</b>	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 <b>31/10/2024</b> :	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.

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

NF-e 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

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

BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA 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/DUPLICATAS**  
 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 TOTAL DOS PRODUTOS 8.493,60
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 8.493,60

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO

PRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO  MUNICÍPIO

CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF

QUANTIDADE 41 ESPÉCIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 546,2000 PESO LÍQUIDO 546,2000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	IPIS	PIS	COFINS	OUTROS
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER		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		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

*[Handwritten Signature]*

**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 BBDPJ.

-----

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

15194781TGJDD2ICZFBZY749N0PT7OF

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
-----------------------------------------	--------------------	----------------------------------------------------	------------------------------------------

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				<b>17/10/2024</b>

Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS
--------------------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## 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: <b>04.01</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Medicina e biomedicina	<b>2,01%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8630503</b>	Código da Obra	Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 4.500,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 4.500,00</b>	<b>R\$ 90,45</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

## Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>					

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  
 1519548LWUJZFPB17Z202BTU23DN29

*Criada em substituição à NFS-e 31*

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.108:5661/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 **53.427.599/0001-00**      RG/Inscrição Estadual **170183050**      Inscrição Municipal **000790000**      Cadastro **CLINICA MEDICA RAFAELA GOMES DA SILVA LTDA**      Nome/Razão Social

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      Bairro **PARQUE PARANOIA**

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
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 - ISS**

LC 116/2003: **04.01**      Alíquota **0,00%**      Atividade Município **0000040000001**      Código CNAE      Construção Civil      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**

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

*JF*

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: Clinica Medica Rafaela Gomes da Silv  
CNPJ: 53.427.599/0001-00  
CHAVE PIX: 53427599000100  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000342198577  
TIPO DE CONTA: Conta 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: 2024000

00000109

Código Verificação  
8LYA-887X

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) <b>18/10/2024 09:28:22</b>	Período de Competência <b>10/2024</b>	Município de Prestação do Serviço <b>Uberaba - MG</b>
Reg. Especial Tributação <b>Nenhum</b>	Exigibilidade do ISS <b>Exigível em Uberaba</b>	

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

**PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME**

Nome Fantasia

**PARDI**

Email

**mauro.melo@uberaba.mg.gov.br**

CPF/CNPJ

**27.192.378/0001-90**

Inscrição Municipal

**99975**

Inscrição Estadual

Simple Nacional

**Não**

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 - Guaiá - 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\$)
<b>39,00</b>	<b>180,00</b>	<b>0,00</b>	<b>90,00</b>	<b>60,00</b>	<b>0,00</b>

### VALORES

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

### 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.webbiss.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:	E000000020241021171948657472642
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-e**  
 Número 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 48.778.676/0001-37

Data de Geração da NFS-e  
**21/10/2024 14:50:49**  
 Data de Competência  
**21/10/2024**  
 Cód. de Autenticidade  
**F42CAD5C1**  
 Responsável pela Retenção



### Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

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

### Dados do Tomador de Serviços

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

### 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 <b>40101 - Medicina -</b>		Aliquota <b>2,00</b>	Item da LC116/2003 <b>403</b>	Cód. NBS	Cód. CNAE <b>8610102</b>
VI. Total dos Serviços <b>R\$ 2.250,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 2.250,00</b>	Total do ISSQN <b>R\$ 45,00</b>	ISSQN Retido <b>Não</b>
PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
				VI. ISSQN Retido <b>R\$ 0,00</b>	VI. Líquido da Nota Fiscal <b>R\$ 2.250,00</b>

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

### Informações Adicionais

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

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



# 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 BBDPJ.

-----

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.

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>816</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>Y8P4KWKMQ</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>21/10/2024 às 15:05:47</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>1520550PIS0LKT009QDS3ZIJNNJ9MWOC</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GUAIRA-SP		GUAIRA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						21/10/2024	
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

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

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

<b>Discriminação dos Serviços</b>								
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



<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>					<b>Construção Civil</b>				
LC 116/2003: 04.03					Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					3,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
R\$ 750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 750,00	R\$ 22,50	2 - Não	R\$ 0,00			

<b>Retenções de Impostos</b>						
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:

<b>Informações Complementares</b>		

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: 000000000000736546  
TIPO DE CONTA: Conta 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.

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>13</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>3MH88EIW</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>21/10/2024 às 14:46:21</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>1520533KXKL886QHKO2OU4IO87J6LVM0</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
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 <b>21/10/2024</b>	
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

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
53.742.594/0001-72				170902002		000790188	
Nome/Razão Social		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	

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

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 05 PLANTOES 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 VALOR TOTAL: R\$ 3.750,00	3.750,00	R\$ 3.750,00			

CONFERE COM ORIGINAL



<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>			
LC 116/2003: 04.03				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				2,01%	0000040000003	8630599	Código ART
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	
<b>Retenções de Impostos</b>							
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			

<b>Informações Complementares</b>							
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.

-----



<b>NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE</b> A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>	Data Emissão <b>31/10/2024</b>	Hora Emissão <b>10:19</b>	<b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA</b> Número da Nota <b>267944</b> Série da Nota
	Código Autenticidade <b>102G.6856.0811.2211899-R</b>		
	Número RPS 0026083880	Série RPS RP	Data RPS 31/10/2024

Prestador de Serviços  
**ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.**  
 ALAMEDA XINGU , 512 - Andar 3°,4°,16°  
 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**

Endereço  
 RUA 24, 872

CEP 14790-000 | Bairro JARDIM PAULISTA

E-mail  
 FINANCEIRO@SANTACASADEGUAIRA.COM.BR

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

Cidade Guaíra | UF SP

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER	100203219	2,00	1,00	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**

<b>VALORES DE REPASSE A TERCEIROS</b>	<b>R\$ 999,00</b>	Observações <b>ISSQN devido a: BARUERI-SP</b>
---------------------------------------	-------------------	--------------------------------------------------

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	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 <b>102G.6856.0811.2211899-R</b>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------

RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota <b>267944</b> Série da Nota <b>27</b>
Local _____ Data _____ Assinatura _____	

325-9

## Recibo do Sacado

BANCO BRADESCO  
S.A.

237-2

23792.37403.90302.242343.48018.139708.1.98860000100000

Cedente <b>Alelo S.A.</b>			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	
<b>Pedido(s)</b>			<b>Cobrança: 45450452</b>	
Número do Pedido 55712603	Beneficiário 5	CNPJ Faturamento 48341283000161	Data Disponibilização 01/11/2024	Valor Total R\$ 1.000,00
<b>Serviço(s)</b>				
Número da Cobrança	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Sacado <b>SANTA CASA DE MISER</b> 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 <b>Pagavel em qualquer Banco ate o vencimento.</b>					Data de Vencimento 31/10/2024
Cedente <b>Alelo S.A.</b>					Agência/Código Beneficiário 23744 / 181397-8
CNPJ: CHEQUE estarão sujeitos à compensação bancária.					
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 <b>A partir de Julho/2017 os boletos serão registrados conforme cronograma da CIP. O pagamento poderá ser efetuado até 15 dias após a data de vencimento, após esta data será cancelado automaticamente e</b>  Banco <b>Não cobrar multa e juros após vencimento. Não receber após 15 dias da data do vencimento</b>					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado R\$ 1.000,00
Sacado <b>SANTA CASA DE MISER</b> 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\$)
<b>29,25</b>	<b>135,00</b>	<b>0,00</b>	<b>67,50</b>	<b>45,00</b>	<b>0,00</b>

**VALORES**

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

**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: 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 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.