



## **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:** ABRIL/2025

**PROCESSO N.º** 13/2022

**INEXIGIBILIDADE N.º** 09/2022

**TERMO DE CONVÊNIO N.º** 03/2022

**OBJETO:** EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE, DE MÉDIA COMPLEXIDADE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA VISANDO COMPLEMENTAR AS AÇÕES DE SAÚDE OFERECIDAS PELA REDE PÚBLICA DE SAÚDE MUNICIPAL.

**NOME FANTASIA:** PRONTO SOCORRO

**ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:** PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP

**CONVENIADA:** SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA

**VALOR RECEBIDO:** R\$ 597.000,00; R\$ 281.072,65

**DATA DO RECEBIMENTO:** 25/04/2025; 30/04/2025

**REFERÊNCIA DO RECURSO:** REPASSE MÊS 2 – 9º ADITIVO

**FONTE DO RECURSO:** MUNICIPAL

**SALDO ANTERIOR:** R\$ 139.456,52

**SALDO PARA PRÓXIMO MÊS:** R\$ 258.202,37

**2025**



**Santa Casa de Misericórdia de Guaíra**

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

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

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

---

## **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, 08 de maio de 2025.

**FRANCIENE LUCAS**

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



**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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP  
PROCESSO N.º 13/2022 - TERMO DE CONVÊNIO N.º 03/2022 - 9º ADITIVO - MUNICIPAL  
OBJETO: EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE, DE MÉDIA COMPLEXIDADE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
VISANDO COMPLEMENTAR AS AÇÕES DE SAÚDE OFERECIDAS PELA REDE PÚBLICA DE SAÚDE MUNICIPAL.  
MÊS DE REFERÊNCIA: ABRIL/2025  
CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP  
CNPJ: 48.341.283/0001-61  
ENDEREÇO E CEP: RUA 24, Nº 872, BAIRRO: JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000  
RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: FRANCIELE LUCAS  
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 878.072,65

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
		DATA	VALORES (R\$)
	SALDO ANTERIOR	31/03/2025	R\$139.456,52
	REPASSE MÊS 2 - 9º ADITIVO - PARCIAL	25/04/2025	R\$597.000,00
	REPASSE MÊS 2 - 9º ADITIVO - PARCIAL	30/04/2025	R\$281.072,65
	REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		R\$878.072,65
	RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE		R\$1.135,46
	RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		R\$54,50
	OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE		R\$2.792,59
	TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO		R\$1.021.511,72

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	VALOR (R\$)
02/04/2025	NF nº 000.018.095 - PARCIAL	MEDILAR IMP. DISTR. DE PROD. MÉDICO HOSPITALARES SA	R\$ 1.745,64
02/04/2025	NF nº 000.031.650	KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 8.245,00
02/04/2025	NF nº 000.018.619 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	R\$ 947,06
02/04/2025	NF nº 2	GREYCE MORI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	R\$ 750,00
02/04/2025	NF nº 000.290.937	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	R\$ 704,61
02/04/2025	NF nº 000.290.911	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	R\$ 908,20
02/04/2025	NF nº 000.108.780	MEDPEJ - EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA	R\$ 1.030,00
02/04/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL SA	R\$ 7,42
03/04/2025	RECIBO DE FÉRIAS	FÉRIAS	R\$ 6.387,96
03/04/2025	HOLERITE	SALÁRIOS COMP. 03/2025	R\$ 5.433,11
03/04/2025	NF nº 000.033.636	VIVA FARMACEUTICA AS	R\$ 11.084,00
03/04/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL SA	R\$ 20,00

*[Assinatura]*




**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

07/04/2025	NF nº 000.831.232	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 863,53
07/04/2025	NF nº 000.801.753	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.493,29
07/04/2025	NF nº 000.055.715	WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 4.955,52
07/04/2025	NF nº 000.055.715	WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 125,35
07/04/2025	NF nº 000.303.878	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.307,88
07/04/2025	NF nº 001.107.855	MEDILAR IMP. DISTR. DE PROD. MÉDICO HOSPITALARES SA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.475,40
07/04/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL SA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 18,54
08/04/2025	NF nº 000.149.393	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 649,68
08/04/2025	NF nº 000.018.662 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 1.973,54
08/04/2025	NF nº 000.023.703	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.548,87
08/04/2025	NF nº 000.625.304	CRISTALIA PROD. QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 3.500,00
08/04/2025	NF nº 000.218.531	FUTURA COMERCIO DE PROD. MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 936,47
08/04/2025	NF nº 000.125.878	HOSPDRUGAS COMERCIAL LTDA-EPP	MEDICAMENTOS	R\$ 1.642,28
08/04/2025	NF nº 1564	RSP SEGURANÇA E VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 26.272,51
08/04/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL SA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 10,00
10/04/2025	BOLETO	REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R	CONVÊNIO FARMACIA - RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.644,38
10/04/2025	NF nº 001.199.353	MEDILAR IMP. DISTR. DE PROD. MÉDICO HOSPITALARES SA	MEDICAMENTOS	R\$ 3.669,98
10/04/2025	NF nº 000.037.311	DIPHA DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 765,16
10/04/2025	NF nº 000.194.450	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MÉDICOS-CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.780,00
10/04/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL SA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 17,57
10/04/2025	NF nº 000.003.626	CIRURGICA CRAVINHOS LTDA-ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 4.560,00
11/04/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL SA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 10,00
15/04/2025	NF nº 000.832.569	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 652,57
15/04/2025	NF nº 000.832.589	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 9.100,84
15/04/2025	NF nº 675	JEFERSON JOSE CARNEIRO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 400,00
15/04/2025	NF nº 000.097.422	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.504,80
15/04/2025	NF nº 000.112.315	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.340,00
15/04/2025	NF nº 000.025.403	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.060,00
15/04/2025	NF nº 000.038.893	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.963,88
15/04/2025	TERMO DE RESCISÃO	ROSICLEIA SANTILHA RODRIGUES PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.661,71
15/04/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL SA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 30,42
22/04/2025	NF nº 56163	WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 4.955,52
22/04/2025	NF nº 17662	MEDCLOUD TECNOLOGIA MÉDICA S/A	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 4.429,29
22/04/2025	NF nº 000.018.531	MEDILAR IMP. DISTR. DE PROD. MÉDICO HOSPITALARES SA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.812,50
22/04/2025	FATURA nº 494113587	ALGAR TELECOM S/A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 229,88
23/04/2025	NF nº 000.015.040	CAT CLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 2.997,00
23/04/2025	NF nº 000.018.892	APTA HOSPITALAR DIST. MEDIC. E MATERIAIS MÉDICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.128,40
23/04/2025	NF nº 000.024.513	INOVAMED HOSPITALAR LTDA - FILIAL MG	MEDICAMENTOS	R\$ 2.522,65
25/04/2025	NF nº 717	PARDI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 43.712,33
25/04/2025	NF nº 30	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 37.821,55
25/04/2025	NF nº 50	RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 23.400,00

*[Handwritten signature]*





Santa Casa

Gratuito em Guairá

Santa Casa de Misericórdia de Guairá

Rua 24 de Abril, 872 - Jardim Paulista - Guairá (SP)

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

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

25/04/2025	NF nº 27	CLINICA MÉDICA RAFAELA MENDONÇA DE MEDEIROS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.500,00
25/04/2025	NF nº 166	CLINICA MÉDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 20.150,00
25/04/2025	NF nº 141	CLINICA MÉDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 22.500,00
25/04/2025	NF nº 105	RCRR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 20.150,00
25/04/2025	NF nº 1617	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 33.598,30
25/04/2025	NF nº 882	CLINICA MÉDICA DR. WILLIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 8.446,50
25/04/2025	NF nº 886	CLINICA MÉDICA DR. WILLIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 32.378,25
25/04/2025	NF nº 165	MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 13.045,15
25/04/2025	NF nº 151	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 16.500,00
25/04/2025	NF nº 159	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 24.000,00
25/04/2025	RPA nº 60393/1	PAULO DE TARSO CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 17.400,00
25/04/2025	NF nº 18	GABRIEL SOUSA RODRIGUES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.000,00
25/04/2025	NF nº 29	LARA SPADACIO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.000,00
25/04/2025	NF nº 29	CLINICA MÉDICA RAFAELA MENDONÇA DE MEDEIROS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.750,00
25/04/2025	NF nº 51	CLINICA MÉDICA RAFAELA GOMES DA SILVA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 13.875,00
25/04/2025	NF nº 125	MARIA EDUARDA LELIS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.500,00
25/04/2025	NF nº 10	ARB SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.500,00
25/04/2025	NF nº 62	ANA CARLA AUGUSTO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 16.893,00
25/04/2025	NF nº 17	VELOSO & OLIVEIRA - MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 13.500,00
25/04/2025	NF nº 37	CLINICA MÉDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 24.750,00
25/04/2025	NF nº 7	LLSS LEONCIO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.000,00
25/04/2025	NF nº 6	ANA BEATRIZ GUEDES MOURA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.500,00
25/04/2025	NF nº 35	MONIQUE MIELE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 13.500,00
25/04/2025	NF nº 884	CLINICA MÉDICA DR. WILLIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.407,75
25/04/2025	NF nº 3	VANESSA PEDRIGO VILELA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.111,62
25/04/2025	NF nº 60	LVG GUIMARÃES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 18.375,00
25/04/2025	NF nº 76	THAYS CURI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.500,00
25/04/2025	NF nº 110	OMSC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 9.854,25
25/04/2025	NF nº 58	VT. MED. CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.250,00
25/04/2025	NF nº 9	JS BRAGA MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.500,00
25/04/2025	NF nº 111	OMSC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.508,00
25/04/2025	NF nº 3	M.B.A.S.C SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 750,00
25/04/2025	NF nº 67	AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 9.750,00
25/04/2025	NF nº 4	FRANCINE AMSEI SALOIO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 14.250,00
25/04/2025	NF nº 16	MS NOGUEIRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 18.000,00
25/04/2025	NF nº 4	OLIVIA ALVES MINISTRO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 9.854,25
25/04/2025	NF nº 26	ANA LUIZA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.750,00
25/04/2025	NF nº 2	GIOVANNA FERRE DE PAULA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.500,00
25/04/2025	NF nº 126	RC DASSIE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 750,00
25/04/2025	NF nº 6	IBS MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.500,00
25/04/2025	NF nº 13	LB & JB SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.500,00

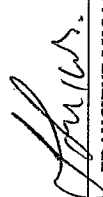
*Handwritten signature*



**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

25/04/2025	NF nº 2	M.B.A.S.C SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
25/04/2025	NF nº 12	LB & JB SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.500,00
25/04/2025	NF nº 40	MINUZZI ARNUTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.500,00
25/04/2025	NF nº 653166	ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO SA	VALE ALIMENTAÇÃO - RECURSOS HUMANOS	R\$	7.400,00
25/04/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL SA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	13,00
25/04/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL SA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	13,00
25/04/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL SA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	13,00
25/04/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL SA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	13,00
25/04/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL SA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	13,00
25/04/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL SA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	6,50
25/04/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL SA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	347,42
28/04/2025	NF nº 29	REMOVITTA - SERVIÇOS MÉDICOS DE URGÊNCIA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	19.958,14
28/04/2025	NF nº 2872	LABORATORIO GIANSAnte SANTANA S/S	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	7.225,07
28/04/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL SA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,00
29/04/2025	NF nº 001.231.090	SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA-ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.304,10
29/04/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL SA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
30/04/2025	NF nº 000.089.523	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIB. DE PROD. MÉDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.099,00
30/04/2025	NF nº 000.019.346 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	1.661,79
30/04/2025	NF nº 000.041.753 - PARCIAL	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	5.829,00
30/04/2025	NF nº 000.003.528	MULT-PLAST EMBALAGENS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	5.310,20
30/04/2025	NF nº 001.475.948	P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	1.937,33
30/04/2025	NF nº 000.003.529	MULT-PLAST EMBALAGENS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	4.946,20
30/04/2025	NF nº 000.014.129	ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	2.396,24
30/04/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL SA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	40,00
TOTAL DAS DESPESAS				R\$	763.309,35
VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR				R\$	-
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE				R\$	258.202,37

Guairá/SP, 08 de maio de 2025.

  
FRACIENE LUCAS  
CPF: 225.806.668-93  
INTERVENTORA

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

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

**TERMO DE CONVÊNIO N.º 03/2022 - PROCESSO N.º 13/2022**

**ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:** PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP

**CONVENIADA:** SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP

**CNPJ:** 48.341.283/0001-61

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

**RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA:** FRANCIENE LUCAS

**CPF:** 225.806.668-93

**OBJETO:** EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE, DE MÉDIA COMPLEXIDADE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA VISANDO COMPLEMENTAR AS AÇÕES DE SAÚDE OFERECIDAS PELA REDE PÚBLICA DE SAÚDE MUNICIPAL.

**EXERCÍCIO:** ABRIL/2025

**ORIGEM DOS RECURSOS (1):** MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 03/2022	10/03/2022	10/03/2022 a 06/09/2022	3.031.330,80
1º Termo Aditivo	06/09/2022	07/09/2022 a 06/03/2023	3.031.330,80
2º Termo Aditivo	09/12/2022	Sem alterações	1.157.400,00
3º Termo Aditivo	03/03/2023	07/03/2023 a 06/01/2024	7.945.718,00
4º Termo Aditivo	23/06/2023	Sem alterações	406.806,80
5º Termo Aditivo	10/11/2023	Sem alterações	182.079,81
6º Termo Aditivo	04/01/2024	07/01/2024 a 06/07/2024	5.193.922,44
7º Termo Aditivo	04/07/2024	07/07/2024 a 06/09/2024	1.731.307,48
8º Termo Aditivo	06/09/2024	07/09/2024 a 06/03/2025	5.779.822,44
9º Termo Aditivo	06/02/2025	07/03/2025 a 06/09/2025	5.800.053,53

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
25/04/2025	597.000,00	25/04/2025	550.475.000.108.483	597.000,00
30/04/2025	281.072,65	30/04/2025	550.475.000.108.483	281.072,65
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				139.456,52
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				878.072,65
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				54,50
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				2.792,59
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				1.020.376,26
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				1.135,46
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				1.021.511,72



- (1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.  
(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.  
(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de ABRIL/2025 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	24.527,16	0,00	24.527,16	24.527,16	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	57.776,37	0,00	57.776,37	57.776,37	0,00
Material médico e hospitalar (*)	27.451,36	0,00	27.451,36	27.451,36	0,00
Gêneros alimentícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	22.169,36	0,00	22.169,36	22.169,36	0,00
Serviços médicos (*)	562.230,95	0,00	562.230,95	562.230,95	0,00
Outros serviços de terceiros	68.196,05	0,00	68.196,05	68.196,05	0,00
Locações diversas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidades públicas (7)	229,88	0,00	229,88	229,88	0,00
Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	728,22	0,00	728,22	728,22	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>763.309,35</b>	<b>0,00</b>	<b>763.309,35</b>	<b>763.309,35</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.

(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.

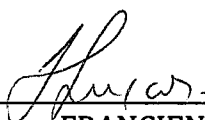
(10) ISS; PIS, COFINS e CSLL; IRRF autônomos.

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

<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO</b>	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	1.021.511,72
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	763.309,35
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	258.202,37
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	258.202,37

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, 08 maio de 2025.



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: ABRIL/2025

Processo n.º 13/2022

Termo de Convênio n.º 03/2022

Objeto: EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE, DE MÉDIA COMPLEXIDADE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA VISANDO COMPLEMENTAR AS AÇÕES DE SAÚDE OFERECIDAS PELA REDE PÚBLICA DE SAÚDE MUNICIPAL.

Órgão Público Conveniente: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP

Conveniada: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Responsável: FRANCIENE LUCAS

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
Data do Documento	Histórico/Documento N.º	Débito	Crédito	Saldo
31/03/2025	SALDO ANTERIOR			139.456,52
02/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.018.095 - PARCIAL	1.745,64		137.710,88
02/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.031.650	8.245,00		129.465,88
02/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.018.619 - PARCIAL	947,06		128.518,82
02/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 2	750,00		127.768,82
02/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.290.937	704,61		127.064,21
02/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.290.911	908,20		126.156,01
02/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.108.780	1.030,00		125.126,01
02/04/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	7,42		125.118,59
03/04/2025	DÉBITO-C/C- RECIBO DE FÉRIAS	6.387,96		118.730,63
03/04/2025	DÉBITO-C/C- SALÁRIOS COMP. 03/2025	5.433,11		113.297,52
03/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.033.636	11.084,00		102.213,52
03/04/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	20,00		102.193,52
07/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.831.232	863,53		101.329,99
07/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.801.753	1.493,29		99.836,70
07/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.055.715	4.955,52		94.881,18
07/04/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	125,35		94.755,83
07/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.303.878	2.307,88		92.447,95
07/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 001.107.855	1.475,40		90.972,55
07/04/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	18,54		90.954,01
08/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.149.393	649,68		90.304,33
08/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.018.662 - PARCIAL	1.973,54		88.330,79
08/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.023.703	2.548,87		85.781,92
08/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.625.304	3.500,00		82.281,92
08/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.218.531	936,47		81.345,45
08/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.125.878	1.642,28		79.703,17
08/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 1564	26.272,51		53.430,66
08/04/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		53.420,66
09/04/2025	CRÉDITO ESTORNO DE PAGAMENTO REALIZADO 30/01/2025		2.792,59	56.213,25
10/04/2025	DÉBITO-C/C- BOLETO	1.644,38		54.568,87
10/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 001.199.353	3.669,98		50.898,89
10/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.037.311	765,16		50.133,73
10/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.194.450	1.780,00		48.353,73
10/04/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	17,57		48.336,16
10/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.003.626	4.560,00		43.776,16
11/04/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		43.766,16
15/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.832.569	652,57		43.113,59
15/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.832.589	9.100,84		34.012,75

30



# 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

15/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 675	400,00		33.612,75
15/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.097.422	2.504,80		31.107,95
15/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.112.315	2.340,00		28.767,95
15/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.025.403	3.060,00		25.707,95
15/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.038.893	2.963,88		22.744,07
15/04/2025	DÉBITO-C/C- TERMO RESCISÃO	3.661,71		19.082,36
15/04/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	30,42		19.051,94
22/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.018.531	2.812,50		16.239,44
22/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 17662	4.429,29		11.810,15
22/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 56163	4.955,52		6.854,63
22/04/2025	DÉBITO-C/C- FATURA nº 494113587	229,88		6.624,75
23/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.015.040	2.997,00		3.627,75
23/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.018.892	1.128,40		2.499,35
23/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.024.513	2.522,65		-23,30
25/04/2025	CRÉDITO-C/C- REPASSE MÊS 2 - 9º ADITIVO - PARCIAL		597.000,00	596.976,70
25/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 717	43.712,33		553.264,37
25/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 30	37.821,55		515.442,82
25/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 50	23.400,00		492.042,82
25/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 27	7.500,00		484.542,82
25/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 166	20.150,00		464.392,82
25/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 141	22.500,00		441.892,82
25/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 105	20.150,00		421.742,82
25/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 1617	33.598,30		388.144,52
25/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 882	8.446,50		379.698,02
25/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 886	32.378,25		347.319,77
25/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 165	13.045,15		334.274,62
25/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 151	16.500,00		317.774,62
25/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 159	24.000,00		293.774,62
25/04/2025	DÉBITO-C/C- RPA nº 60393/1	17.400,00		276.374,62
25/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 18	4.000,00		272.374,62
25/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 29	3.000,00		269.374,62
25/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 29	3.750,00		265.624,62
25/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 51	13.875,00		251.749,62
25/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 125	4.500,00		247.249,62
25/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 10	1.500,00		245.749,62
25/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 62	16.893,00		228.856,62
25/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 17	13.500,00		215.356,62
25/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 37	24.750,00		190.606,62
25/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 7	10.000,00		180.606,62
25/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 6	1.500,00		179.106,62
25/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 35	13.500,00		165.606,62
25/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 884	1.407,75		164.198,87
25/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 3	2.111,62		162.087,25
25/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 60	18.375,00		143.712,25
25/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 76	10.500,00		133.212,25
25/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 110	9.854,25		123.358,00
25/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 58	3.250,00		120.108,00
25/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 9	1.500,00		118.608,00
25/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 111	7.508,00		111.100,00
25/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 3	750,00		110.350,00
25/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 67	9.750,00		100.600,00
25/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 4	14.250,00		86.350,00
25/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 16	18.000,00		68.350,00
25/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 4	9.854,25		58.495,75
25/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 26	5.750,00		52.745,75
25/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 2	1.500,00		51.245,75
25/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 126	750,00		50.495,75
25/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 6	1.500,00		48.995,75
25/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 13	1.500,00		47.495,75
25/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 2	3.000,00		44.495,75
25/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 12	4.500,00		39.995,75
25/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 40	4.500,00		35.495,75
25/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 653166	7.400,00		28.095,75
25/04/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	13,00		28.082,75

*[Handwritten signature]*



## 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

25/04/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	13,00		28.069,75
25/04/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	13,00		28.056,75
25/04/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	13,00		28.043,75
25/04/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	13,00		28.030,75
25/04/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6,50		28.024,25
25/04/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	347,42		27.676,83
28/04/2025	CRÉDITO-C/C - DEVOLUÇÃO DE DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS REF. 02/2025		1.135,46	28.812,29
28/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 29	19.958,14		8.854,15
28/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 2872	7.225,07		1.629,08
28/04/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	20,00		1.609,08
29/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 001.231.090	1.304,10		304,98
29/04/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		294,98
30/04/2025	CRÉDITO-C/C- REPASSE MÊS 2 - 9º ADITIVO - PARCIAL		281.072,65	281.367,63
30/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.089.523	1.099,00		280.268,63
30/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.019.346 - PARCIAL	1.661,79		278.606,84
30/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.041.753 - PARCIAL	5.829,00		272.777,84
30/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.003.528	5.310,20		267.467,64
30/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 001.475.948	1.937,33		265.530,31
30/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.003.529	4.946,20		260.584,11
30/04/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.014.129	2.396,24		258.187,87
30/04/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	40,00		258.147,87
30/04/2025	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		54,50	258.202,37
<b>SALDO FINAL</b>				<b>258.202,37</b>

Guaíra/SP, 08 de maio de 2025.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Guaíra/SP, 08 de maio de 2025.

**JUSTIFICATIVA**

**PROCESSO N.º 13/2022 – MUNICIPAL**

**TERMO DE CONVÊNIO N.º 03/2022**

1. Ocorreu o pagamento de despesas financeiras e bancárias no período com valor total de R\$ 728,22. Diante do exposto, o valor será devolvido em sua totalidade para conta bancária deste convênio e posteriormente apresentado o crédito nas prestações de contas.

2. No dia 30/01/2025 foi realizado um pagamento ao fornecedor MEDILAR IMP. DISTR. DE PROD. MÉDICO HOSPITALARES S.A, no valor de R\$ 2.792,59, porém, devido a um equívoco o fornecedor nos encaminhou um boleto de outro hospital para pagamento. Sendo assim, após a identificação da divergência solicitamos o estorno da quantia paga, prontamente atendida pela empresa que realizou a devolução em sua totalidade no dia 09/04/2025, conforme consta no extrato bancário.

3. Foi realizada a devolução das despesas financeiras e bancárias conforme demonstrado a seguir:

MÊS DE REFERÊNCIA	DATA	VALOR (R\$)
FEVEREIRO/2025	28/04/2025	R\$ 1.135,46
<b>TOTAL DAS DEVOLUÇÕES</b>		<b>R\$ 1.135,46</b>

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

Atenciosamente,



**FRACIENE LUCAS**

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

**DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022**

09/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:25:45  
404404044 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: MEDILAR PROD MED HOSP LT  
AGENCIA: 4044-4 CONTA: 13.845-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/04/2025
NR. DOCUMENTO	550.475.000.028.743
VALOR TOTAL	2.792,59

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 554.044.000.013.845  
=====

NR.AUTENTICACAO	5.808.882.742.A40.DD8
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JD606180 FERNANDO AUGUSTO THEISEN.



## Consultas - Extrato de conta corrente

G336061401325974162  
06/05/2025 14:17:40

## Cliente - Conta atual

Agência 475-8  
Conta corrente 28743-1 SANTA C M GUAIRA  
Período do extrato 04 / 2025

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/03/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MEDILAR	40.201	1.745,64 D	
02/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto KVO MEDICAL S H LTDA	40.202	8.245,00 D	
02/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ALFA CHEMICAL LTDA	40.203	947,06 D	
02/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 02/04 17:00 GREYCE MORI	40.204	750,00 D	
02/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 02/04 17:01 CIRURGICA SAO JOSE LTDA	40.205	704,61 D	
02/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 02/04 17:01 CIRURGICA SAO JOSE LTDA	40.206	908,20 D	
02/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 02/04 17:01 MEDPEJ EQUIPAMENTOS MEDIC	40.207	1.030,00 D	
02/04/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 02/04/2025	890.921.200.086.178	7,42 D	
02/04/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	14.337,93 C	0,00 C
03/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 03/04 10:27 SANTA C M GUAIRA	40.301	6.387,96 D	
03/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 03/04 10:27 SANTA C M GUAIRA	40.302	5.433,11 D	
03/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 03/04 15:59 VIVA FARMACEUTICA	40.303	11.084,00 D	
03/04/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 03/04/2025	860.931.200.023.115	20,00 D	
03/04/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	22.925,07 C	0,00 C
07/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/04 16:59 SUPERMED COMERCIO E IMPORT	40.701	863,53 D	
07/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/04 16:59 SUPERMED COMERCIO E IMPORT	40.702	1.493,29 D	
07/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto WARELINE DO BRASIL	40.703	5.080,87 D	
07/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A	40.704	2.307,88 D	
07/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MEDILAR	40.705	1.475,40 D	

07/04/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 07/04/2025	830.971.204.017.166	18,54 D	
07/04/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	11.239,51 C	0,00 C
08/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD	40.801	649,68 D	
08/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto ALFA CHEMICAL LTDA	40.802	1.973,54 D	
08/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto INOVAMED HOSPITALAR LTDA	40.803	2.548,87 D	
08/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA	40.804	3.500,00 D	
08/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto FUTURA COM PROD MEDICOS	40.805	936,47 D	
08/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	40.806	1.642,28 D	
08/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 08/04 16:42 RSP SEGURANCA E VIGILANCIA	40.807	26.272,51 D	
08/04/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 08/04/2025	890.981.200.226.094	10,00 D	
08/04/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	37.533,35 C	0,00 C
09/04/2025	4044	99015	870 Transferência recebida 09/04 16:25 MEDILAR PROD MED HOSP LT	554.044.000.013.845	2.792,59 C	✗
09/04/2025	0000	00000	351 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	2.792,59 D	0,00 C
10/04/2025	0000	14397	900 Pix - Rejeitado 10/04 16:51 Conta do recebedor inexis	443.146.704.213.291	4.560,00 C	✗
10/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto REDE TOTALASSOC. DE FARMACIAS	41.001	1.644,38 D	
10/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto MEDILAR	41.002	3.669,98 D	
10/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/04 16:51 CIRURGICA CRAVINHOS	41.003	4.560,00 D	✗
10/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/04 16:51 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMA	41.004	765,16 D	
10/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/04 16:53 BIOMEDICAL	41.005	1.780,00 D	
10/04/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 10/04/2025	881.001.201.656.476	17,57 D	
10/04/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	7.877,09 C	0,00 C
11/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 11/04 08:34 CIRURGICA CRAVINHOS	41.101	4.560,00 D	
11/04/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 11/04/2025	831.011.100.280.534	10,00 D	
11/04/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	4.570,00 C	0,00 C
15/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/04 16:46 SUPERMED COMERCIO E IMPORT	41.501	652,57 D	
15/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.502	9.100,84 D	16

			15/04 16:47 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
15/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.503	400,00 D	
			15/04 16:47 JEFERSON JOSE CARNEIRO - M			
15/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.504	2.504,80 D	
			15/04 16:47 FARMATER MEDICAMENTOS LTDA			
15/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.505	2.340,00 D	
			15/04 16:47 MEDICAMENTAL H LTDA			
15/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.506	3.060,00 D	
			NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM			
15/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.507	2.963,88 D	
			SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN			
15/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.508	2.875,22 D	
			CAIXA ECONOMICA FEDERAL - TRT1			
15/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.509	786,49 D	
			CAIXA ECONOMICA FEDERAL - TRT1			
15/04/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.051.200.163.782	30,42 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 15/04/2025			
15/04/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	24.714,22 C	0,00 C
			Rende Facil			
22/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.201	4.955,52 D	
			WARELINE DO BRASIL			
22/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.202	4.429,29 D	
			PJBANK PAGAMENTOS S A_1			
22/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.203	2.812,50 D	
			MEDILAR			
22/04/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone	42.204	229,88 D	
			CTBC TELECOM			
22/04/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	12.427,19 C	0,00 C
			Rende Facil			
23/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.301	2.997,00 D	
			ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS			
23/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.302	1.128,40 D	
			APTA HOSPITALAR			
23/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.303	2.522,65 D	
			INOVAMED HOSPITALAR LTDA			
23/04/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	6.648,05 C	0,00 C
			Rende Facil			
25/04/2025	0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.108.483	597.000,00 C	
			25/04 12:50 PM GUAIRA - SAUDE			
25/04/2025	0000	14397	900 Pix - Rejeitado	456.028.082.853.261	750,00 C	X
			25/04 14:40 Pix não efetuado. Erro no			
25/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.501	43.712,33 D	
			25/04 14:26 Pardi Servicos Medicos Eir			
25/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.502	37.821,55 D	
			25/04 14:26 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L			
25/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.503	23.400,00 D	
			25/04 14:27 RENATA CRISTINA SANTOS FER			
25/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.504	7.500,00 D	
			25/04 14:27 CLINICA MEDICA RAFAELA MEN			
25/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.505	20.150,00 D	
			25/04 14:27 CLINICA MEDICA ANTONELI &			

57

25/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/04 14:28 CLINICA MEDICA DRA. MAIARA	42.506	22.500,00 D
25/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/04 14:28 RCRR SERVICOS MEDICOS LTDA	42.507	20.150,00 D
25/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/04 14:28 CLINICA DE CARDIOLOGIA DR	42.508	33.598,30 D
25/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/04 14:28 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z	42.509	8.446,50 D
25/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/04 14:29 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z	42.510	32.378,25 D
25/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/04 14:29 MEDICAL KIDS CL	42.511	13.045,15 D
25/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/04 14:30 MEDLEST LTDA	42.512	16.500,00 D
25/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/04 14:30 MEDLEST LTDA	42.513	24.000,00 D
25/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/04 14:30 PAULO DE TARSO CALIL	42.514	17.400,00 D
25/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/04 14:32 RODRIGUES MED	42.515	4.000,00 D
25/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/04 14:32 LARA SPADACIO SERVICOS MED	42.516	3.000,00 D
25/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/04 14:32 CLINICA MEDICA RAFAELA MEN	42.517	3.750,00 D
25/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/04 14:33 CLINICA MEDICA RAFAELA GOM	42.518	13.875,00 D
25/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/04 14:33 MARIA EDUARDA LELIS SERVIC	42.519	4.500,00 D
25/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/04 14:33 ARB SAUDE	42.520	1.500,00 D
25/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/04 14:33 ANA CARLA AUGUSTO SERVICOS	42.521	16.893,00 D
25/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/04 14:34 VELOSO O - M A LTDA	42.522	13.500,00 D
25/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/04 14:34 CLINICA MEDICA CAMP	42.523	24.750,00 D
25/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/04 14:34 LLSS LEONCIO SERVICOS MEDI	42.524	10.000,00 D
25/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/04 14:34 ANA BEATRIZ GUEDES MOURA S	42.525	1.500,00 D
25/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/04 14:35 MONIQUE MIELE LTDA	42.526	13.500,00 D
25/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/04 14:35 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z	42.527	1.407,75 D
25/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/04 14:39 VANESSA FEDRIGO VILELA SER	42.528	2.111,62 D
25/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/04 14:40 RC DASSIE SERVICOS MEDICOS	42.529	750,00 D ✕
25/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/04 14:40 LVG GUIMARAES SERVICOS MED	42.530	18.375,00 D
25/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.531	10.500,00 D

			25/04 14:40 THAYS CURI SERVICOS MEDICO		
25/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.532	9.854,25 D
			25/04 14:40 OMSC SERVICOS MEDICOS LTDA		
25/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.533	3.250,00 D
			25/04 14:41 VT.MED.CLINICA MEDICA LTDA		
25/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.534	1.500,00 D
			25/04 14:41 JS BRAGA MEDICINA LTDA		
25/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.535	7.508,00 D
			25/04 14:41 OMSC SERVICOS MEDICOS LTDA		
25/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.536	750,00 D
			25/04 14:42 M.B.A.S.C SERVICOS MEDICOS		
25/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.537	9.750,00 D
			25/04 14:43 AUGUSTO POZATTI RICARDO DE		
25/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.538	14.250,00 D
			260 0001 058490816000120 FRANCINE AMSE		
25/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.539	18.000,00 D
			077 0001 057250281000158 MS NOGUEIRA S		
25/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.540	9.854,25 D
			077 0001 060051600000100 OLIVIA ALVES		
25/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.541	5.750,00 D
			756 0001 053742594000172 ANA LUIZA SER		
25/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.542	1.500,00 D
			336 0001 058556516000105 GIOVANNA FERR		
25/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.543	750,00 D
			25/04 16:27 RC DASSIE SERVICOS MEDICOS		
25/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.544	1.500,00 D
			25/04 16:53 IBS MEDICINA LTDA		
25/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.545	1.500,00 D
			25/04 16:53 LB & JB SERVICOS MEDICOS L		
25/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.546	3.000,00 D
			25/04 16:53 M.B.A.S.C SERVICOS MEDICOS		
25/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.547	4.500,00 D
			25/04 16:53 LB & JB SERVICOS MEDICOS L		
25/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.548	4.500,00 D
			25/04 16:53 MINUZZI ARNUTI SERVICOS ME		
25/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.549	7.400,00 D
			ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO		
25/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.151.200.141.883	13,00 D
			Cobrança referente 25/04/2025		
25/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.151.200.141.884	13,00 D
			Cobrança referente 25/04/2025		
25/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.151.200.141.885	13,00 D
			Cobrança referente 25/04/2025		
25/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.151.200.141.886	13,00 D
			Cobrança referente 25/04/2025		
25/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.151.200.141.887	13,00 D
			Cobrança referente 25/04/2025		
25/04/2025	0000	13113	142 Tarifa MSG - Mês Anterior	891.150.800.008.007	6,50 D
			Cobrança referente 10/04/2025		
25/04/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.151.200.248.983	347,42 D
			Tar. agrupadas - ocorrencia 25/04/2025		

25/04/2025	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	27.700,13 D	0,00 C
			Rende Facil			
28/04/2025	0000	14397	821 Pix - Recebido	458.699.800.508.461	1.135,46 C	X
			28/04 16:53 48341283000161 SANTA CASA			
28/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.801	19.958,14 D	
			28/04 17:05 REMOVITT SERVICOS MEDICOS			
28/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.802	7.225,07 D	
			28/04 17:06 LABORATORIO GIANSAnte SANT			
28/04/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	871.181.100.167.586	20,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 28/04/2025			
28/04/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	26.067,75 C	0,00 C
			Rende Facil			
29/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.901	1.304,10 D	
			29/04 16:52 SOGAMAX			
29/04/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.191.200.115.085	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 29/04/2025			
29/04/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.314,10 C	0,00 C
			Rende Facil			
30/04/2025	0000	14105	874 Transferência Agendada	47.500.000.108.483	281.072,65 C	
			30/04 PM GUAIRA - SA			
30/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	43.001	1.099,00 D	
			CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUIC			
30/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	43.002	1.661,79 D	
			ALFA CHEMICAL LTDA			
30/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	43.003	5.829,00 D	
			SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN			
30/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	43.004	5.310,20 D	
			30/04 16:32 MULT-PLAST EMBALAGENS LTDA			
30/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	43.005	1.937,33 D	
			30/04 16:32 FILIAL BARRETOS SP			
30/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	43.006	4.946,20 D	
			30/04 16:32 MULT-PLAST EMBALAGENS LTDA			
30/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	43.007	2.396,24 D	
			30/04 16:32 ELPACK EMBALAGEM E PRODUTO			
30/04/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	801.201.200.119.687	40,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 30/04/2025			
30/04/2025	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	257.852,89 D	
			Rende Facil			
30/04/2025	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

\*\*\* A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA \*\*\*

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

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





## Dados do Cliente

### Agência

475-8

### Conta

28743-1

### Cliente

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

### CNPJ

48.341.283/0001-61

## Resumo do mês - Abril/2025

Saldo bruto em <b>31/03/2025</b>	R\$ 139.456,52
Aplicações no mês:	R\$ 288.345,61
Resgates líquidos no mês:	R\$ 169.654,26
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 54,50
Saldo bruto em <b>30/04/2025:</b>	R\$ 258.202,37

## Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/03/2025	Saldo Anterior	R\$ 139.391,58	R\$ 64,94	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
02/04/2025	Resgate	R\$ 14.329,75	R\$ 8,18	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.337,93
03/04/2025	Resgate	R\$ 22.910,79	R\$ 14,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22.925,07
07/04/2025	Resgate	R\$ 11.231,33	R\$ 8,18	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.239,51
08/04/2025	Resgate	R\$ 37.504,05	R\$ 29,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 37.533,35
09/04/2025	Aplicação	R\$ 2.792,59	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.792,59
10/04/2025	Resgate	R\$ 7.870,12	R\$ 6,97	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.877,09
11/04/2025	Resgate	R\$ 4.565,72	R\$ 4,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.570,00
15/04/2025	Resgate	R\$ 24.688,45	R\$ 25,77	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24.714,22
22/04/2025	Resgate	R\$ 12.412,28	R\$ 14,91	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.427,19
23/04/2025	Resgate	R\$ 3.879,09	R\$ 4,86	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.883,95
23/04/2025	Resgate	R\$ 2.762,94	R\$ 1,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.764,10
25/04/2025	Aplicação	R\$ 27.700,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 27.700,13
28/04/2025	Resgate	R\$ 29,65	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 29,66
28/04/2025	Resgate	R\$ 26.036,73	R\$ 1,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 26.038,09
29/04/2025	Resgate	R\$ 1.313,97	R\$ 0,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.314,10

						Valor Líquido
30/04/2025	Aplicação	R\$ 257.852,89	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 257.852,89
30/04/2025	Saldo Final	R\$ 258.202,32	R\$ 0,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 06/05/2025 às 14:12

RECEBEMOS DE MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/03/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.785,90 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.018.095

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA

AVENIDA UGO FUMAGALI, 381

CUMBICA - 07220-080

GUARULHOS - SP Fone/Fax: 5137187600

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.018.095

Série 001

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0307 7522 3600 0476 5500 1000 0180 9518 9612 1257

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250610510568 - 07/03/2025 15:17:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

127068060117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

07.752.236/0004-76

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

07/03/2025

ENDEREÇO

RUA 24, 872

Bairro / Distrito

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

04/04/2025

Valor

R\$ 1.785,90

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.785,90	321,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.785,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	279,51	0,00	1.785,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.321.409/0013-20

ENDEREÇO

R SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415 - SETOR AER

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

122819217110

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

12,000

PESO LÍQUIDO

10,000

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
11094	CEFTRIAXONA 1G PO LIOF 50 F/A IV GEN TEUTO LOTE: 96320178 - DT.FABR: 07/07/2024 - DT.VALID: 30/07/2026 - GTIN.: 7896112196327 - REG. M. S.: 1037007120154 - FABRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA PMC: 110.90	30049099	500	5102	FA	100,0000	4,0550	405,50	405,50	72,99		18,00	
01439	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML 100 AMP HYPOFARMA HYCIMET LOTE: 24091321 - DT.FABR: 17/09/2024 - DT.VALID: 30/09/2026 - GTIN.: 7898122910313 - REG. M. S.: 1038700250029 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA PMC: 115.16	30049062	000	5102	AM	500,0000	0,9364	468,20	468,20	84,28		18,00	
04095	ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA LOTE: 24091390 - DT.FABR: 21/10/2024 - DT.VALID: 30/09/2026 - GTIN.: 7898122913147 - REG. M. S.: 1038700580061 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA PMC: 3171.34	30039079	000	5102	AM	1.000,0000	0,9122	912,20	912,20	164,19		18,00	
<div><div>PAGO COM RECURSO</div><div>PROCESSO Nº 13/2022</div><div>CONVÊNIO Nº 03/2022</div><div>FONTE: ( ) FEDERAL</div><div><input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL</div><div>CONFERE COM ORIGINAL</div><div></div><div>PAGAMENTO PARCIAL NO</div><div>VALOR DE R\$ 1.745,64</div></div>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: RBC APOIO 1176794 RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790000 Pedido(s): 014175 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 279.51 (15.65%). Fonte: IBPT. Email do Destinatário: financeiro@santacasadeguaira.com.br nfe@qualityentregas.com.

RESERVADO AO FISCO

23

<b>Beneficiário</b> <b>MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA</b> <b>CNPJ: 07.752.236/0004-76</b>				<b>MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (para uso do entregador)</b> <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
<b>Pagador</b> <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636)</b> Data de Vencimento <b>04/04/2025</b>	Nro. Documento <b>1 018095</b>	Moeda <b>R\$</b>	Valor <b>1.745,64</b>	Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.	
Agência/Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>				Nosso Numero <b>0200000448303-8</b>	



<b>Local de Pagamento</b> <b>Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO</b>						<b>Vencimento</b> <b>04/04/2025</b>
<b>Beneficiário</b> <b>MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0004-76   AVENIDA UGO FUMAGALI, 381 - CUMBICA - GUARULHOS - SP - 07220-080						<b>Agência/Cod. Beneficiário</b> <b>3683-8/77631-9</b>
<b>Data Documento</b> <b>07/03/2025</b>	<b>Nro. Documento</b> <b>1 018095</b>	<b>Espécie Doc.</b> <b>DM</b>	<b>Acerto</b> <b>N</b>	<b>Data do Processamento</b> <b>25/03/2025</b>	<b>Nosso Numero</b> <b>02/00000448303-8</b>	
<b>Uso do Banco</b>	<b>Carteira</b> <b>02</b>	<b>Moeda</b> <b>R\$</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Valor</b>	(=) Valor do Documento <b>1.745,64</b>	
<b>Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário</b> Tarifa bancária R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"					(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
<b>Pagador</b> <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636)</b> <b>RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA</b> <b>GUAIRA - SP</b> <b>14790-000</b> Sacador/Avalista						<b>48.341.283/0001-61</b>



<b>Local de Pagamento</b> <b>Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO</b>						<b>Vencimento</b> <b>04/04/2025</b>
<b>Beneficiário</b> <b>MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0004-76   AVENIDA UGO FUMAGALI, 381 - CUMBICA - GUARULHOS - SP - 07220-080						<b>Agência/Cod. Beneficiário</b> <b>3683-8/77631-9</b>
<b>Data Documento</b> <b>07/03/2025</b>	<b>Nro. Documento</b> <b>1 018095</b>	<b>Espécie Doc.</b> <b>DM</b>	<b>Acerto</b> <b>N</b>	<b>Data do Processamento</b> <b>25/03/2025</b>	<b>Nosso Numero</b> <b>02/00000448303-8</b>	
<b>Uso do Banco</b>	<b>Carteira</b> <b>02</b>	<b>Moeda</b> <b>R\$</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Valor</b>	(=) Valor do Documento <b>1.745,64</b>	
<b>Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário</b> Tarifa bancária R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"					(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
<b>Pagador</b> <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636)</b> <b>RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA</b> <b>GUAIRA - SP</b> <b>14790-000</b> Sacador/Avalista						<b>48.341.283/0001-61</b>





# Consultas - Emissão de comprovantes

G3320307450666151  
03/04/2025 08:03:42

03/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:03:42  
047500475 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000004483203007763109110410000174564

BENEFICIARIO:

MEDILAR

NOME FANTASIA:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO	40.201
DATA DE VENCIMENTO	04/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	02/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.785,90
DESCONTO/ABATIMENTO	40,26
VALOR COBRADO	1.745,64

=====

NR. AUTENTICACAO E.50D.FEB.0A1.DAB.DBF

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/03/2025 VALOR TOTAL: R\$ 8.245,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.031.650

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA

RUA ALFREDO DA COSTA FIGO, 347

JARDIM SANTA CANDIDA - 13087-534

Campinas - SP Fone/Fax: 1932437070

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 000.031.650

Série 001

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0396 4167 7100 0133 5500 1000 0316 5011 2031 6508

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250586718376 - 05/03/2025 15:12:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244487964110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

96.416.771/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

UF

SP

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

05/03/2025

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/03/2025

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:11:00

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.245,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.245,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA

ENDEREÇO

RUA ALFREDO DA COSTA FIGO 347 JARDIM SANTA CANDIDA

QUANTIDADE

7

ESPÉCIE

caixa

MARCA

caixa

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ / CPF

96.416.771/0001-33

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244487964110

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
EE700100	EQUIPO ICASET EI 0421 0000	90189099	040	5102	Un	100,0000	25,1500	2.515,00	0,00	0,00		0,00	
EE700100	EQUIPO ICASET EI 0421 0000	90189099	040	5102	Un	200,0000	25,1500	5.030,00	0,00	0,00		0,00	
EE801600	EQUIPO AMISET EA 0422 0000	90189099	040	5102	Un	50,0000	14,0000	700,00	0,00	0,00		0,00	

PAGO COM RECURSO

PROCESSO Nº 13/2022

CONVENIO Nº 03/2022

FONTE: ( ) FEDERAL

(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: email: 05/03Produto Isento de ICMS conforme previsto no artigo 14, 1o, item 1, do Anexo I do RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 25/04/2025 as 10:20:54

Gerado em www.fsist.com.br

26

Itaú BANCO ITAÚ SA 341-7 34191.09008 00148.250673 09923.790001 1 10410000824500

Recibo do Pagador

Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

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

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

Pagador/Avalista:

Nosso Número

109/00001482-5-5

Nº do Documento

31650/1

Data de Vencimento

04/04/2025

Valor do Documento

8245,00

(=) Valor Cobrado

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

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

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

Agência / Código do Beneficiário

0670/99237-

Autenticação Mecânica

Itaú BANCO ITAÚ SA 341-7 34191.09008 00148.250673 09923.790001 1 10410000824500

Local de Pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Data de Vencimento

04/04/2025

Beneficiário/CPF/CNPJ

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

Agência / Código do Beneficiário

0670/99237-

Data do Documento

05/03/2025

Nº do Documento

31650/1

Espécie Doc.

DV

Aceite

N

Data de Processamento

05/03/2025

Nosso Número

109/00001482-5-5

Uso do Banco

Carteira

109

Espécie Moeda

R\$

Quantidade Moeda

Valor Moeda

(=) Valor do Documento

8245,00

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

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

RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA

CEP: 14790000 - GUAIRA-SP

Pagador/Avalista:

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

-----

34191090080014825067309923790001110410000824500

BENEFICIARIO:

KVO MEDICAL S H LTDA

NOME FANTASIA:

KVO MEDICAL S H LTDA

CNPJ: 96.416.771/0001-33

BENEFICIARIO FINAL:

KVO MEDICAL S H LTDA

CNPJ: 96.416.771/0001-33

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO 40.202

DATA DE VENCIMENTO 04/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 02/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 8.245,00

VALOR COBRADO 8.245,00

-----

NR.AUTENTICACAO 6.DF5.F5A.A08.247.DE1

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



RECEBEMOS DE ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIARA, CIDADE: Guaira-SP - CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 - REC: Boleto Ban 28/03/25 R\$: 947,08; boleto Ban 04/04/25 R\$: 947,08

NF-e

Nº 018619

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

03/03/2025

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

man f d g e n

DATA EMISSÃO

28/02/2025

VALOR TOTAL DA NOTA

1.894,12



**ALFA CHEMICAL LTDA**  
RUA DELMIRO JOSE DE ANDRADE, 332 S C  
CEP: 14781-134 - BARRETOS-SP  
FONE: (17) 3324-2189

**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica

☒ 1 - SAÍDA ☐ 2 - ENTRADA

Nº 018619

SÉRIE 1 Página 1 de 1

**CONTROLE DO FISCO**



Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site  
da Sefaz Autorizada

Chave de Acesso

3525 0221 3687 5900 0100 5500 1000 0186 1915 0003 5910

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250547125405 - 28/02/2025 10:16:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

CNPJ

21.368.759/0001-00

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIARA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

28/02/2025

ENDEREÇO

RUA 24.872 S N

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

14790000

MUNICÍPIO

Guaira

FONE/FAX

(17) 3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

03/03/2025

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

**FATURA**

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	28/03/2025	947,06	002	04/04/2025	947,06						

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.894,12	340,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,70	1.834,50
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB	VALOR DA COFINS	V. TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	59,62	0,00	0,00	44,81	1.894,12

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - REMETENTE 1 - DESTINATÁRIO	9			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	VOLUME			30,600	30,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

145	ALFA MULT 500 5L	34023100	000	5101	GL	3,0000	188,0000	584,00	582,33	104,82	18,33	18,00	3,25
10022185	ALPHA SAN MAX TRADICIONAL 5L	34023100	000	5101	GL	3,0000	423,5000	1.270,50	1.311,79	238,12	41,29	18,00	3,25

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO  
VALOR DE R\$ 947,06

LANÇADO

Data: 03/03/2025

Nome: Roci

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PED. VDA: 250003591; Pedido Compra: 1; VND: TIAGO HENRIQUE; Código Cliente: 00000053; Nome Fantasia:  
SANTA CASA DE GUAIARA;

RESERVADO AO FISCO

22344-03/03

29

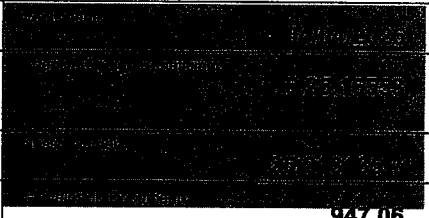
748-X

## RECIBO DO PAGADOR

<b>Pagador</b> SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61		<b>Número do Documento</b> 018619/B			
<b>Beneficiário</b> ALFA CHEMICAL LTDA R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP		- CNPJ: 21.368.759/0001-00			
<b>Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)</b> APÓS 04/04/2025 COBRAR JUROS DE R\$ 3,16 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
<b>Nosso Número</b> 25/213135-7	<b>Espécie Moeda</b> REAL	<b>Quantidade</b>	<b>Valor do Documento</b> 947,06	<b>Especie Documento</b> DM	<b>Agência/Código Beneficiário</b> 0715.25.16553

Autenticação Mecânica

748-X 74891.12529 13135.707159 25165.531044 1 10410000094706

<b>Local de Pagamento</b> PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					
<b>Beneficiário</b> ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00 R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP					
<b>Data do Documento</b> 28/02/2025	<b>Nº do Documento</b> 018619/B	<b>Espécie Doc.</b> DM	<b>Aceite</b> N	<b>Data do Processamento</b> 28/02/2025	
<b>Uso do Banco</b>	<b>Carteira</b> 1	<b>Espécie Moeda</b> R\$	<b>Quantidade Moeda</b>	<b>Valor</b> X	
					947,06
<b>Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)</b> APÓS 04/04/2025 COBRAR JUROS DE R\$ 3,16 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					<b>(-) Desconto</b>
					<b>(-) Outras Deduções/Abatimento</b>
					<b>(+) Mora/Multa/Juros</b>
					<b>(+) Outros Acréscimos</b>
					<b>(=) Valor Cobrado</b>
<b>Pagador</b> SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24,872, S/N, , Centro CEP: 14790-000 - Guaira/SP					CNPJ: 48.341.283/0001-61 CODIGO: 00000053 RCA: 056 - TIAGO HENRIQUE

SACADOR/AVALISTA:

CPF/CNPJ:

Autenticação - Ficha de Compensação



03/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:03:42  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

-----

74891125291313570715925165531044110410000094706

BENEFICIARIO:

ALFA CHEMICAL LTDA

NOME FANTASIA:

ALFA CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

ALFA CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO 40.203

DATA DE VENCIMENTO 04/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 02/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 947,06

VALOR COBRADO 947,06

=====

NR.AUTENTICACAO 3.3C6.8F1.DD6.667.F6D

-----

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.



## PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

2

Código de Verificação de Autenticidade

K8V9JKOXB

Data e Hora de Emissão da NFS-e

25/03/2025 às 22:39:03

Chave de Acesso

169034JMHBT7YL5N4QWJ8ISRC9N5ZSU

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://177.10.16.54:8080/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIGUELOPOLIS-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 25/03/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 58.649.615/0001-23	RG/Inscrição Estadual 5636-02/25	Inscrição Municipal 024149	Cadastro GREYCE MORI SERVICOS MEDICOS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro RUA HILÁRIO ALVES DE FREITAS, 631	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP
CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP	Telefone	E-mail	

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A 1 PLANTÃO DE 6 HORAS EM UNIDADE DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 23 DE FEVEREIRO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 750,00	750,00	R\$ 750,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.					
Valor Total dos Serviços R\$ 750,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 750,00	Total do ISS R\$ 22,50	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

## Construção Civil

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 750,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE GREYCE MORI SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO K8V9JKOXB.

Data

CPF/RG

Assinatura

32

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250402184558557361381  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$750,00  
TARIFA: R\$7,42  
DATA: 02/04/2025 - 17:00:59

-----

PAGO PARA: Greyce Mori  
CNPJ: 58.649.615/0001-23  
CHAVE PIX: 58649615000123  
INSTITUICAO: 53935029 CCLA SICOOB COOCRELIVRE  
AGENCIA: 3206 - CONTA: 0000000000032168136  
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: 02/04/2025 - 17:01:02

=====

DOCUMENTO: 040204  
AUTENTICACAO SISBB: 2.938.826.2C2.11F.DCD

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250402184920953465594  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$704,61  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 02/04/2025 - 17:01:15

-----

PAGO PARA: Cirurgica Sao Jose Ltda  
CNPJ: 55.309.074/0001-04  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3358 - CONTA: 0000000000000051179  
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: 02/04/2025 - 17:01:17

=====

DOCUMENTO: 040205  
AUTENTICACAO SISBB: 7.520.725.D3A.223.F6C

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

NF-e  
290.911  
SÉRIE:2

RECEBEMOS DE Cirurgia São Jose Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 4918 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE  
GUAIARA - INTERIOR DE SP - (R\$ 908,20)(novecentos e oito reais e vinte centavos)

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

36

Cirurgica Sao Jose Ltda  
Rod GERALDO SCAVONNE N.2300 - Gal 23,  
24  
Bairro Rio Comprido, Jacarei, SP  
Fone: (12) 3925-9000, CEP:12305900

DANFE  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 290.911

SÉRIE 2 FOLH 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO Vda merc adq ou rec terceiros		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250852702735 01/04/2025 11:31:56	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 392118024118		CNPJ 55.309.074/0001-04	
NOME RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIARA		CNPJ/CPF 4918 48.341.283/0001-61	
ENDEREÇO Quadr. 24 Nº 872		DATA DA EMISSÃO 01-04-2025	
MUNICÍPIO GUAIARA		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 01-04-2025	
FONE/FAX (17) 3332-7000		HORA DE SAÍDA 11:31:54	
A VISTA   OUT=001 Venc=01/04/2025 Valor=808,20			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 607,00		VALOR DO ICMS 72,84	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00	
RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
ENDEREÇO RUA JAGUARAO N. 45		VALOR TOTAL DA NOTA 908,20	
QUANTIDADE 3,00		CNPJ/CPF 01.125.797/0017-83	
ESPÉCIE AGULHA DESC 40X12 C/100 - SR   Lote: 203D5 D.Fab: 05/03/25 D.Val: 05/03/25		INSCRIÇÃO ESTADUAL 645330219119	
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS SONDA NASOENTRAL 12FR C/GUJA POLIURETANO - MAXY NUTRE - MARKMED   Lote: 23016 D.Fab: 01/02/25 D.Val: 28/02/28		PESO BRUTO 15,8000 Kg	
CÓD. PROD. 8349		PESO LÍQUIDO 15,8000 Kg	
CST 400		BC ICMS 607,00	
CFOP 5102		V. ICMS 72,84	
NCM/SH 90183219		V. TOTAL 607,00	
V.UNITÁRIO 6,07		V. ICMS 72,84	
QTD 100		V. TOTAL 607,00	
UN. CX		V. ICMS 72,84	
CST 040		V. TOTAL 301,20	
CFOP 5102		V. ICMS 0,00	
NCM/SH 90183921		V. TOTAL 301,20	
V.UNITÁRIO 7,53		V. ICMS 0,00	
QTD 40		V. TOTAL 301,20	
UN. UN		V. ICMS 0,00	
CST 040		V. TOTAL 301,20	
CFOP 5102		V. ICMS 0,00	
NCM/SH 90183921		V. TOTAL 301,20	
V.UNITÁRIO 7,53		V. ICMS 0,00	
QTD 40		V. TOTAL 301,20	
UN. UN		V. ICMS 0,00	
CST 040		V. TOTAL 301,20	
CFOP 5102		V. ICMS 0,00	
NCM/SH 90183921		V. TOTAL 301,20	
V.UNITÁRIO 7,53		V. ICMS 0,00	
QTD 40		V. TOTAL 301,20	
UN. UN		V. ICMS 0,00	
CST 040		V. TOTAL 301,20	
CFOP 5102		V. ICMS 0,00	
NCM/SH 90183921		V. TOTAL 301,20	
V.UNITÁRIO 7,53		V. ICMS 0,00	
QTD 40		V. TOTAL 301,20	
UN. UN		V. ICMS 0,00	
CST 040		V. TOTAL 301,20	
CFOP 5102		V. ICMS 0,00	
NCM/SH 90183921		V. TOTAL 301,20	
V.UNITÁRIO 7,53		V. ICMS 0,00	
QTD 40		V. TOTAL 301,20	
UN. UN		V. ICMS 0,00	
CST 040		V. TOTAL 301,20	
CFOP 5102		V. ICMS 0,00	
NCM/SH 90183921		V. TOTAL 301,20	
V.UNITÁRIO 7,53		V. ICMS 0,00	
QTD 40		V. TOTAL 301,20	
UN. UN		V. ICMS 0,00	
CST 040		V. TOTAL 301,20	
CFOP 5102		V. ICMS 0,00	
NCM/SH 90183921		V. TOTAL 301,20	
V.UNITÁRIO 7,53		V. ICMS 0,00	
QTD 40		V. TOTAL 301,20	
UN. UN		V. ICMS 0,00	
CST 040		V. TOTAL 301,20	
CFOP 5102		V. ICMS 0,00	
NCM/SH 90183921		V. TOTAL 301,20	
V.UNITÁRIO 7,53		V. ICMS 0,00	
QTD 40		V. TOTAL 301,20	
UN. UN		V. ICMS 0,00	
CST 040		V. TOTAL 301,20	
CFOP 5102		V. ICMS 0,00	
NCM/SH 90183921		V. TOTAL 301,20	
V.UNITÁRIO 7,53		V. ICMS 0,00	
QTD 40		V. TOTAL 301,20	
UN. UN		V. ICMS 0,00	
CST 040		V. TOTAL 301,20	
CFOP 5102		V. ICMS 0,00	
NCM/SH 90183921		V. TOTAL 301,20	
V.UNITÁRIO 7,53		V. ICMS 0,00	
QTD 40		V. TOTAL 301,20	
UN. UN		V. ICMS 0,00	
CST 040		V. TOTAL 301,20	
CFOP 5102		V. ICMS 0,00	
NCM/SH 90183921		V. TOTAL 301,20	
V.UNITÁRIO 7,53		V. ICMS 0,00	
QTD 40		V. TOTAL 301,20	
UN. UN		V. ICMS 0,00	
CST 040		V. TOTAL 301,20	
CFOP 5102		V. ICMS 0,00	
NCM/SH 90183921		V. TOTAL 301,20	
V.UNITÁRIO 7,53		V. ICMS 0,00	
QTD 40		V. TOTAL 301,20	
UN. UN		V. ICMS 0,00	
CST 040		V. TOTAL 301,20	
CFOP 5102		V. ICMS 0,00	
NCM/SH 90183921		V. TOTAL 301,20	
V.UNITÁRIO 7,53		V. ICMS 0,00	
QTD 40		V. TOTAL 301,20	
UN. UN		V. ICMS 0,00	
CST 040		V. TOTAL 301,20	
CFOP 5102		V. ICMS 0,00	
NCM/SH 90183921		V. TOTAL 301,20	
V.UNITÁRIO 7,53		V. ICMS 0,00	
QTD 40		V. TOTAL 301,20	
UN. UN		V. ICMS 0,00	
CST 040		V. TOTAL 301,20	
CFOP 5102		V. ICMS 0,00	
NCM/SH 90183921		V. TOTAL 301,20	
V.UNITÁRIO 7,53		V. ICMS 0,00	
QTD 40		V. TOTAL 301,20	
UN. UN		V. ICMS 0,00	
CST 040		V. TOTAL 301,20	
CFOP 5102		V. ICMS 0,00	
NCM/SH 90183921		V. TOTAL 301,20	
V.UNITÁRIO 7,53		V. ICMS 0,00	
QTD 40		V. TOTAL 301,20	
UN. UN		V. ICMS 0,00	
CST 040		V. TOTAL 301,20	
CFOP 5102		V. ICMS 0,00	
NCM/SH 90183921		V. TOTAL 301,20	
V.UNITÁRIO 7,53		V. ICMS 0,00	
QTD 40		V. TOTAL 301,20	
UN. UN		V. ICMS 0,00	
CST 040		V. TOTAL 301,20	
CFOP 5102		V. ICMS 0,00	
NCM/SH 90183921		V. TOTAL 301,20	
V.UNITÁRIO 7,53		V. ICMS 0,00	
QTD 40		V. TOTAL 301,20	
UN. UN		V. ICMS 0,00	
CST 040		V. TOTAL 301,20	
CFOP 5102		V. ICMS 0,00	
NCM/SH 90183921		V. TOTAL 301,20	
V.UNITÁRIO 7,53		V. ICMS 0,00	
QTD 40		V. TOTAL 301,20	
UN. UN		V. ICMS 0,00	
CST 040		V. TOTAL 301,20	
CFOP 5102		V. ICMS 0,00	
NCM/SH 90183921		V. TOTAL 301,20	
V.UNITÁRIO 7,53		V. ICMS 0,00	
QTD 40		V. TOTAL 301,20	
UN. UN		V. ICMS 0,00	
CST 040		V. TOTAL 301,20	
CFOP 5102		V. ICMS 0,00	
NCM/SH 90183921		V. TOTAL 301,20	
V.UNITÁRIO 7,53		V. ICMS 0,00	
QTD 40		V. TOTAL 301,20	
UN. UN		V. ICMS 0,00	
CST 040		V. TOTAL 301,20	
CFOP 5102		V. ICMS 0,00	
NCM/SH 90183921		V. TOTAL 301,20	
V.UNITÁRIO 7,53		V. ICMS 0,00	
QTD 40		V. TOTAL 301,20	
UN. UN		V. ICMS 0,00	
CST 040		V. TOTAL 301,20	
CFOP 5102		V. ICMS 0,00	
NCM/SH 90183921		V. TOTAL 301,20	
V.UNITÁRIO 7,53		V. ICMS 0,00	
QTD 40		V. TOTAL 301,20	
UN. UN		V. ICMS 0,00	
CST 040		V. TOTAL 301,20	
CFOP 5102		V. ICMS 0,00	
NCM/SH 90183921		V. TOTAL 301,20	
V.UNITÁRIO 7,53		V. ICMS 0,00	
QTD 40		V. TOTAL 301,20	
UN. UN		V. ICMS 0,00	
CST 040		V. TOTAL 301,20	
CFOP 5102		V. ICMS 0,00	
NCM/SH 90183921		V. TOTAL 301,20	
V.UNITÁRIO 7,53		V. ICMS 0,00	
QTD 40		V. TOTAL 301,20	
UN. UN		V. ICMS 0,00	
CST 040		V. TOTAL 301,20	
CFOP 5102		V. ICMS 0,00	
NCM/SH 90183921		V. TOTAL 301,20	
V.UNITÁRIO 7,53		V. ICMS 0,00	
QTD 40		V. TOTAL 301,20	
UN. UN		V. ICMS 0,00	
CST 040		V. TOTAL 301,20	
CFOP 5102		V. ICMS 0,00	
NCM/SH 90183921		V. TOTAL 301,20	
V.UNITÁRIO 7,53		V. ICMS 0,00	
QTD 40		V. TOTAL 301,20	
UN. UN		V. ICMS 0,00	
CST 040		V. TOTAL 301,20	
CFOP 5102		V. ICMS 0,00	
NCM/SH 90183921		V. TOTAL 301,20	
V.UNITÁRIO 7,53		V. ICMS 0,00	
QTD 40		V. TOTAL 301,20	
UN. UN		V. ICMS 0,00	
CST 040		V. TOTAL 301,20	
CFOP 5102		V. ICMS 0,00	
NCM/SH 90183921		V. TOTAL 301,20	
V.UNITÁRIO 7,53		V. ICMS 0,00	
QTD 40		V. TOTAL 301,20	
UN. UN		V. ICMS 0,00	
CST 040		V. TOTAL 301,20	
CFOP 5102		V. ICMS 0,00	
NCM/SH 90183921		V. TOTAL 301,20	
V.UNITÁRIO 7,53		V. ICMS 0,00	
QTD 40		V. TOTAL 301,20	
UN. UN		V. ICMS 0,00	
CST 040		V. TOTAL 301,20	
CFOP 5102		V. ICMS 0,00	
NCM/SH 90183921		V. TOTAL 301,20	
V.UNITÁRIO 7,53		V. ICMS 0,00	
QTD 40		V. TOTAL 301,20	
UN. UN		V. ICMS 0,00	
CST 040		V. TOTAL 301,20	
CFOP 5102		V. ICMS 0,00	
NCM/SH 90183921		V. TOTAL 301,20	
V.UNITÁRIO 7,53		V. ICMS 0,00	
QTD 40		V. TOTAL 301,20	
UN. UN		V. ICMS 0,00	
CST 040		V. TOTAL 301,20	
CFOP 5102		V. ICMS 0,00	
NCM/SH 90183921		V. TOTAL 301,20	
V.UNITÁRIO 7,53		V. ICMS 0,00	
QTD 40		V. TOTAL 301,20	
UN. UN		V. ICMS 0,00	
CST 040		V. TOTAL 301,20	
CFOP 5102		V. ICMS 0,00	
NCM/SH 90183921		V. TOTAL 301,20	
V.UNITÁRIO 7,53		V. ICMS 0,00	
QTD 40		V. TOTAL 301,20	
UN. UN		V. ICMS 0,00	
CST 040		V. TOTAL 301,20	
CFOP 5102		V. ICMS 0,00	
NCM/SH 90183921		V. TOTAL 301,20	
V.UNITÁRIO 7,53		V. ICMS 0,00	
QTD 40		V. TOTAL 301,20	
UN. UN		V. ICMS 0,00	
CST 040		V. TOTAL 301,20	
CFOP 5102		V. ICMS 0,00	
NCM/SH 90183921		V. TOTAL 301,20	
V.UNITÁRIO 7,53		V. ICMS 0,00	
QTD 40		V. TOTAL 301,20	
UN. UN		V. ICMS 0,00	
CST 040		V. TOTAL 301,20	
CFOP 5102		V. ICMS 0,00	
NCM/SH 90183921		V. TOTAL 301,20	
V.UNITÁRIO 7,53		V. ICMS 0,00	
QTD 40		V. TOTAL 301,20	
UN. UN		V. ICMS 0,00	
CST 040		V. TOTAL 301,20	
CFOP 5102		V. ICMS 0,00	
NCM/SH 90183921		V. TOTAL 301,20	
V.UNITÁRIO 7,53		V. ICMS 0,00	
QTD 40		V. TOTAL 301,20	
UN. UN		V. ICMS 0,00	
CST 040		V. TOTAL 301,20	
CFOP 5102		V. ICMS 0,00	
NCM/SH 90183921		V. TOTAL 301,20	
V.UNITÁRIO 7,53		V. ICMS 0,00	
QTD 40		V. TOTAL 301,20	
UN. UN		V. ICMS 0,00	
CST 040		V. TOTAL 301,20	
CFOP 5102		V. ICMS 0,00	
NCM/SH 90183921		V. TOTAL 301,20	
V.UNITÁRIO 7,53		V. ICMS 0,00	
QTD 40		V. TOTAL 301,20	
UN. UN		V. ICMS 0,00	
CST 040		V. TOTAL 301,20	
CFOP 5102		V. ICMS 0,00	
NCM/SH 90183921		V. TOTAL 301,20	
V.UNITÁRIO 7,53		V. ICMS 0,00	
QTD 40		V. TOTAL 301,20	
UN. UN		V. ICMS 0,00	
CST 040		V. TOTAL 301,20	
CFOP 5102		V. ICMS 0,00	
NCM/SH 90183921		V. TOTAL 301,20	
V.UNITÁRIO 7,53		V. ICMS 0,00	
QTD 40		V. TOTAL 301,20	
UN. UN		V. ICMS 0,00	
CST 040		V. TOTAL 301,20	
CFOP 5102		V. ICMS 0,00	
NCM/SH 90183921		V. TOTAL 301,20	
V.UNITÁRIO 7,53		V. ICMS 0,00	
QTD 40		V. TOTAL 301,20	
UN. UN		V. ICMS 0,00	
CST 040		V. TOTAL 301,20	
CFOP 5102		V. ICMS 0,00	
NCM/SH 90183921		V. TOTAL 301,20	
V.UNITÁRIO 7,53		V. ICMS 0,00	
QTD 40		V. TOTAL 301,20	
UN. UN		V. ICMS 0,00	
CST 040		V. TOTAL 301,20	
CFOP 5102		V. ICMS 0,00	
NCM/SH 90183921		V. TOTAL 301,20	
V.UNITÁRIO 7,53		V. ICMS 0,00	
QTD 40		V. TOTAL 301,20	
UN. UN		V. ICMS 0,00	
CST 040		V. TOTAL 301,20	
CFOP 5102		V. ICMS 0,00	
NCM/SH 90183921		V. TOTAL 301,20	
V.UNITÁRIO 7,53		V. ICMS 0,00	
QTD 40		V. TOTAL 301,20	
UN. UN			



Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250402185028105912934  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$908,20  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 02/04/2025 - 17:01:28

=====

PAGO PARA: Cirurgica Sao Jose Ltda

CNPJ: 55.309.074/0001-04

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 3358 - CONTA: 0000000000000051179

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: 02/04/2025 - 17:01:30

=====

DOCUMENTO: 040206

AUTENTICACAO SISBB: 3.C0F.17E.0E3.D80.5F0

=====

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.

**MEDPEJ**  
porque saúde é fundamental  
**MEDPEJ - EQUIPAMENTOS MEDICOS**  
**LTD A**

RUA CAMPINAS, 2248 - VILA CARVALHO  
14075-070 RIBEIRAO PRETO - SP

nfe.01@medpej.com.br

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

000.108.780  
SÉRIE 2  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0403 1559 5800 0140 5500 2000 1087 8010 4351 2076

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERCAD. AOD. TERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250885136450 04/04/2025 08:58:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.482.268.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

03.155.958/0001-40

**DESTINATÁRIO**

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

04/04/2025

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

04/04/2025

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

(17) 3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:59:09

**FATURA / DUPLICATA**

PARCELAS

001 04/04/2025 1.030,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLC ICMS

1.030,00

VALOR ICMS

185,40

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

1.030,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VLX IPI DEVOL

0,00

VALOR APROX TRIB

341,24

TOTAL DA NOTA

1.030,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL

COMERCIAL HAIANA LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍC

UF

CNPJ

57.225.633/0001-15

ENDEREÇO

WILSON ROBERTO DE JESUS, 231

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.166.152.117

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA

MARCA

MEDPEJ

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,300

PESO LÍQUIDO

1,300

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BCÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
23.310.0005	PAPEL TERMO SENS.112X100MM4X150FLS MF9100	48022090	000	5102	UN	10	103,00	1.030,00	1.030,00	185,40	18,00	341,24
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL           (X) MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><i>[Assinatura]</i></p>												

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados Bancários: Banco do Brasil - AG. 2890-8 - C/C. 101.603-  
C. / Sede: pago. R\$45,90

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**

Data: 07/04/2025

Nome: *Rochi*

22719-07/04

VIMAN Sistemas

Criado em 04/04/2025 às 08:58:25

RECEBEMOS DE MEDPEJ - EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.108.780  
EMISSÃO: 04/04/2025 VALOR TOTAL: 1.030,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14790-000-  
GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

000.108.780

SÉRIE 2

*Janaina*  
*Recebi*  
*07/04*  
Janaina Beraldo da Silva Santos  
Enfermeira  
COREN-SP: 232863

38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.03.42  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250402185246524728940  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.030,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 02/04/2025 - 17:01:39

-----

PAGO PARA: Medpej - Equipamentos Medicos Ltda  
CNPJ: 3.155.958/0001-40  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 2890 - CONTA: 0000000000001016032  
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: 02/04/2025 - 17:01:40

=====

DOCUMENTO: 040207  
AUTENTICACAO SISBB: E.69C.1A2.523.189.20B

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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



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

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

Nome do Funcionário	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
CAMILA DANIELI LOPES JACOMINI	5.408,40	1.760,57	3.647,83	ENFERMEIRA
EDNEI JUNIOR DE OLIVEIRA DOS SANTOS	3.008,36	268,23	2.740,13	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
<b>TOTAL DAS FÉRIAS</b>			<b>6.387,96</b>	

GUAÍRA-SP, 08 DE MAIO DE 2025.

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

**AVISO E RECIBO DE FÉRIAS**

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

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

**AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS**

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

**NOTIFICAÇÃO**

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
CAMILA DANIELI LOPES JACOMINI	32797337	00024	017	
Cargo: 0116 Enfermeiro		Setor: 00027 PRONTO SOCORRO		
PERÍODO DE AQUISIÇÃO				
DE: 24/03/2024		A: 23/03/2025		
PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS				
DE: 12/04/2025		A: 01/05/2025		PERÍODO DE ABONO
		DE: 02/05/2025		A: 11/05/2025

**BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS**

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	3.752,64	303,60	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	19,00	gozadas neste mês	135,21	2.568,99	
4204	Férias	1,00	gozadas mês seguinte	135,21	135,21	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.568,99	856,33	
4206	Abono Pecuniário Férias		gozadas mês seguinte	135,21	45,07	
4217	1/3 Abono Pecun.Férias	10,00	De 02/05 a 11/05	135,21	1.352,10	
5901	F.G.T.S.	8,00	De 02/05 a 11/05	1.352,10	450,70	
5901	F.G.T.S.		3425,32 mês atual	274,02		
8315	Consig Banco Bradesco		180,28 mês seguint	14,42		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	3.425,32		1.043,01
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	180,28		304,44
9203	IRF s/ Férias	27,50	IRRF/qtde depend = 2	4.711,26		13,52
Local de Trabalho: PRONTO SOCORRO						399,60
					5.408,40	1.760,57
					<b>Valor Líquido</b>	3.647,83

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.647,83 (TRES MIL, SEISCENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E OITENTA E TRES CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Local e data

**CIENTE**

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

CAMILA DANIELI LOPES JACOMINI

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
estabelecida à RUA 24, 872

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61  
JARDIM PAULISTA

em Guaira SP a importância de R\$ 3.647,83

(TRES MIL, SEISCENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E OITENTA E TRES CENTAVOS) )

que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

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

Local e data

CAMILA DANIELI LOPES JACOMINI

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

CONFERE COM ORIGINAL

**AVISO E RECIBO DE FÉRIAS**

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

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

**AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS**

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

**NOTIFICAÇÃO**

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
EDNEI JUNIOR DE OLIVEIRA DOS SANTOS	36372352	00050	018	

Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem

Setor: 00027 PRONTO SOCORRO

**PERÍODO DE AQUISIÇÃO**

DE: 01/06/2023

A: 31/05/2024

**PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS**

DE: 01/04/2025

A: 30/04/2025

**BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS**

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS	
	1.952,67	303,60	0,00	1-Mensal	

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	75,21	2.256,27	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.256,27	752,09	
5901	F.G.T.S.	8,00	3008.36 mês atual	240,66		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	3.008,36		254,40
9203	IRF s/ Férias	7,50	base irrf mes	2.443,56		13,83
Local de Trabalho: PRONTO SOCORRO					3.008,36	268,23
					<b>Valor Líquido</b>	<b>2.740,13</b>

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.740,13 (DOIS MIL, SETECENTOS E QUARENTA REAIS E TREZE CENTAVOS)\*\*\*\*\*

) a ser paga adiantadamente.

Local e data

**CIENTE**

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

EDNEI JUNIOR DE OLIVEIRA DOS SANTOS

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, )

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

situada na Rua 16, 372

JARDIM PAULISTA

em Guairá

S/

a importância de R\$

2.740,13

(DOIS MIL, SETECENTOS E QUARENTA REAIS E TREZE CENTAVOS)\*\*\*\*\* )

que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

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

Local e data

EDNEI JUNIOR DE OLIVEIRA DOS SANTOS

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

CONFERE COM ORIGINAL

28743-1

Fórmula V.S.

**Pagamento através de banco**

03/04/2025 08:34:08

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaira SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Férias 1º Gozo  
04/2025**Informações da empresa sobre pagamento através de banco**

<u>Nome do banco</u>	<u>Agência</u>	<u>Conta</u>	<u>Convênio</u>	<u>Número da remessa (N.S.A.)</u>
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000511

**Data de pagamento:**

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
<b>BANCO DO BRADESCO</b>				
CAMILA DANIELI LOPES JACOMINI	327.973.378-24	335-2	25340-5	3.647,83
EDNEI JUNIOR DE OLIVEIRA DOS SANTOS	363.723.528-50	335-2	29053-0	2.740,13

**Total:** 6.387,96**Total de pagamentos diretos / Outros bancos:** 0,00**Total geral:** 6.387,96



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3310408221556321  
04/04/2025 08:24:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.24.58  
0475800475 0001

### Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

### SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250403131042741653155  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$6.387,96  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 03/04/2025 - 10:27:02

PAGO PARA: Santa Casa de Misericordia de Guaira  
CNPJ: 48.341.283/0001-61  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0335 - CONTA: 0000000000000015806  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 03/04/2025 - 10:27:03

DOCUMENTO: 040301

AUTENTICACAO SISBB: 2.954.F6F.C0E.3B9.DAD

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.



## Extrato Mensal / Por Período

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA | CNPJ: 048.341.283/0001-61

Nome do usuário: BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES

Data da operação: 09/05/2025 - 08h26

Agência   Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00335   0001580-6	9.536,53	9.536,53

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/04/2025 e 30/04/2025

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/03/2025	<b>SALDO ANTERIOR</b>				10.854,38
01/04/2025	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	302,89		11.157,27
	PIX QR CODE DINAMIC	911320	150,00		11.307,27
	REM: DEBORA APARECIDA BIAN 01/04				
	TARIFA BANCARIA	1		-2,31	11.304,96
	LIQUIDACAO QR CODE PIX				
02/04/2025	TARIFA BANCARIA	1		-1,26	11.303,70
	LIQUIDACAO QR CODE PIX				
03/04/2025	TRANSFERENCIA PIX	1024435	46.108,28		57.411,98
	REM: SANTA CASA DE M DE GU 03/04				
	TRANSFERENCIA PIX	1025092	4.517,16		61.929,14
	REM: SANTA CASA DE M DE GU 03/04				
	TRANSFERENCIA PIX	1026008	84.983,47		146.912,61
	REM: SANTA C M GUAIRA 03/04				
	TRANSFERENCIA PIX	1026232	598.506,21		745.418,82
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 03/04				
	TRANSFERENCIA PIX	1026431	13.090,17		758.508,99
	REM: SANTA C M GUAIRA 03/04				
	TRANSFERENCIA PIX	1027034	X 6.387,96		764.896,95
	REM: SANTA C M GUAIRA 03/04				
	TRANSFERENCIA PIX	1027157	5.433,11		770.330,06
	REM: SANTA C M GUAIRA 03/04				
	PIX QR CODE DINAMIC	1318079	140,00		770.470,06
	REM: CAMILLA DE FREITAS CA 03/04				
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	646		-4.517,16	765.952,90
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	647		X -6.387,96	759.564,94
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	648		-46.108,28	713.456,66
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	649		-13.090,17	700.366,49
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	650		-84.983,47	615.383,02
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	651		-5.433,11	609.949,91
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	652		-598.506,21	11.443,70
	ENCARGOS DESCOBERTO CC	250403		-340,07	11.103,63
	TARIFA BANCARIA	1		-2,10	11.101,53
	LIQUIDACAO QR CODE PIX				
04/04/2025	CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	161,72		11.263,25
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
07/04/2025	CIELO VDA CREDITO ELO	9397237	1.678,39		12.941,64
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
	TRANSFERENCIA PIX	1701195	4.558,81		17.500,45
	REM: SANTA CASA DE M DE GU 07/04				
	PIX QR CODE DINAMIC	2146094	165,00		17.665,45
	REM: FERNANDA CRISTINA LOP 07/04				
	PIX QR CODE DINAMIC	2245277	88,74		17.754,19
	REM: FERNANDA CRISTINA LOP 07/04				
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	653		-4.558,81	13.195,38
	TARIFA BANCARIA	1		-1,96	13.193,42
	LIQUIDACAO QR CODE PIX				
08/04/2025	CIELO VDA DEBITO ELO	9397237	87,82		13.281,24
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-16.340,10	-3.058,86
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-11.317,20	-14.376,06
09/04/2025	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	233,28		-14.142,78
10/04/2025	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	1.025,98		-13.116,80
	TRANSFERENCIA PIX	1654095	13.200,00		83,20
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 10/04				
	TARIFA BANCARIA	2		-3,55	79,65
	LIQUIDACAO QR CODE PIX				
14/04/2025	CARTAO VISA ELECTRON	9397237	161,72		241,37
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
	PIX QR CODE DINAMIC	1201354	140,00		381,37
	REM: DELZA DINIZ JUNQUEIRA 14/04				
	PIX QR CODE DINAMIC	1356126	165,00		546,37
	REM: Luiz Felipe de Alcânt 13/04				

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
	PIX QR CODE DINAMIC REM: MONISE C S GARCIA 14/04	1406457	890,00		1.436,37
	PIX QR CODE DINAMIC REM: Luiz Felipe de Alcânt 13/04	1538319	8,65		1.445,02
15/04/2025	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	161,72		1.606,74
16/04/2025	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	137,21		1.743,95
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	204,47		1.948,42
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	2		-3,21	1.945,21
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	2		-14,42	1.930,79
17/04/2025	CIELO VDA CREDITO ELO CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	102,23		2.033,02
22/04/2025	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	226,80		2.259,82
	PIX QR CODE DINAMIC REM: MONISE C S GARCIA 22/04	928171	890,00		3.149,82
23/04/2025	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	675,55		3.825,37
	PIX QR CODE DINAMIC REM: ELIANA DE OLIVEIRA RA 23/04	1459185	550,00		4.375,37
24/04/2025	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	205,82		4.581,19
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	444,16		5.025,35
	CIELO VDA CREDITO ELO CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	3.360,15		8.385,50
	PIX QR CODE DINAMIC REM: GESIELE DA SILVA FERR 24/04	1954502	165,00		8.550,50
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-12,46	8.538,04
25/04/2025	PIX QR CODE DINAMIC REM: MARIDELIA DE ALMEIDA 25/04	846547	10,00		8.548,04
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-7,70	8.540,34
28/04/2025	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	605,87		9.146,21
	PIX QR CODE DINAMIC REM: JORGE LUIS DE OLIVEIR 26/04	1627573	201,71		9.347,92
	PAGTO ELETRON COBRANCA ODONTOPREV S/A	160		-737,73	8.610,19
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-2,31	8.607,88
29/04/2025	PIX QR CODE DINAMIC REM: Fátima Aparecida dos 29/04	1023210	220,00		8.827,88
	PIX QR CODE DINAMIC REM: SEBASTIAO AUGUSTO FER 29/04	1344011	100,00		8.927,88
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-0,90	8.926,98
30/04/2025	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	114,89		9.041,87
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 30/04	1630412	4.599,43		13.641,30
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS TARIFA BANCARIA	654		-4.599,43	9.041,87
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-2,82	9.039,05
<b>Total</b>			<b>795.159,37</b>	<b>-796.974,70</b>	<b>9.039,05</b>

Os dados acima têm como base 09/05/2025 às 08h26 e estão sujeitos a alterações.

#### Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
06/05/2025	<b>SALDO ANTERIOR</b>				9.426,68
08/05/2025	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	111,53		9.538,21
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-1,68	9.536,53
<b>Total</b>			<b>111,53</b>	<b>-1,68</b>	<b>9.536,53</b>



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

PROCESSO Nº 13/2022 - PRONTO SOCORRO  
FOLHA DE PAGAMENTO - COMPETÊNCIA 03/2025

Nome do Funcionário	Salário Base	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
LAUREANE BARBOSA DE MATOS	3.752,64	6.903,84	2.070,51	4.833,33	ENFERMEIRA
VALDENIR PEREIRA DA SILVA	1.952,67	1.399,58	799,80	599,78	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
TOTAL DOS SALÁRIOS				5.433,11	

GUAÍRA-SP, 08 DE MAIO DE 2025.

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal 31/03/2025	
00576 LAUREANE BARBOSA DE MATOS PIS:20489239581 CBO:2235-05 CPF:430.377.488-00 RG:431438961 Local:00027 PRONTO SOCORRO Cargo:0116 Enfermeiro		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 21/06/2023 Ag.:0144 C/C.:21820-0	
Banco: BRADESCO			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	20,84	66,67	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	60,00	100.00%	41,68	2.500,80	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	08315	Consig Banco Bradesco					661,68
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.903,84		776,12
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 3	5.558,95		632,71
<p><b>PAGO COM RECURSO</b>  <b>PROCESSO Nº 13/2022</b>  <b>CONVÊNIO Nº 03/2022</b>  <b>FONTE: ( ) FEDERAL</b>  <b>(X) MUNICIPAL</b></p>							
O dia 30/04 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos
						6.903,84	2.070,51
						Vr. Líquido ➡	4.833,33
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
3.752,64		6.903,84	6.903,84	552,30	5.558,95		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA 30/04/25

CONFERE COM ORIGINAL

DPCUCA 2025 B12 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000100182

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal 31/03/2025	
00339 VALDENIR PEREIRA DA SILVA PIS:16590005606 CBO:3222-05 CPF:218.641.198-96 RG:40307311 Local:00027 PRONTO SOCORRO Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 16/07/2020 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7318-0	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	2,00	Dia(s)	65,09	130,18	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	101,20	20,24	
2	01002	Adicional Jornada Noturna	27,43	35.00%HN=52:30m	10,84	104,07	
2	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	21,68	130,08	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07721	Plano Odontologico					17,02
31	08315	Consig Banco Bradesco					612,49
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.307,70		170,29
<p><b>PAGO COM RECURSO</b>  <b>PROCESSO Nº 13/2022</b>  <b>CONVÊNIO Nº 03/2022</b>  <b>FONTE: ( ) FEDERAL</b>  <b>(X) MUNICIPAL</b></p>							
						Total vencimentos	Total descontos
						1.399,58	799,80
						Vr. Líquido ➡	599,78
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.952,67		4.307,70	1.399,58	111,96			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA 05/04/25

CONFERE COM ORIGINAL

DPCUCA 2025 B12 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

**Pagamento através de banco**

03/04/2025 09:48:49

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaíra SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Mensalista/horista/tarefa/comissão  
03/2025

**Informações da empresa sobre pagamento através de banco**

<u>Nome do banco</u>	<u>Agência</u>	<u>Conta</u>	<u>Convênio</u>	<u>Número da remessa (N.S.A.)</u>
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000513

Data de pagamento: 03/04/2025

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
<b>BANCO DO BRADESCO</b> VALDENIR PEREIRA DA SILVA	218.641.198-96	335-2	7318-0	599,78

**Total:** 599,78

**Total de pagamentos diretos / Outros bancos:** 4.833,33

**Total geral:** 5.433,11

# Pagamento através de banco

03/04/2025 09:48:49

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaíra SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Mensalista/horista/tarefa/comissão  
03/2025

## Informações da empresa sobre pagamento através de banco

Nome do banco	Agência	Conta	Convênio	Número da remessa (N.S.A.)
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000513

Data de pagamento: 03/04/2025

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
<b>BRADESCO</b> LAUREANE BARBOSA DE MATOS	430.377.488-00	0144	21820-0	4.833,33

**Total:** 4.833,33

**Total de pagamentos diretos / Outros bancos:** 599,78

**Total geral:** 5.433,11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.24.58  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250403131108271210521  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$5.433,11  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 03/04/2025 - 10:27:14

-----

PAGO PARA: Santa Casa de Misericordia de Guaira  
CNPJ: 48.341.283/0001-61  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0335 - CONTA: 0000000000000015806  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 03/04/2025 - 10:27:15

=====

DOCUMENTO: 040302  
AUTENTICACAO SISBB: A.27D.D55.1EB.E75.C44

-----

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.

Agência   Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00335   0001580-6	9.536,53	9.536,53

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/04/2025 e 30/04/2025

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/03/2025	<b>SALDO ANTERIOR</b>				
01/04/2025	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	302,89		10.854,38
	PIX QR CODE DINAMIC				11.157,27
	REM: DEBORA APARECIDA BIAN 01/04	911320	150,00		11.307,27
	TARIFA BANCARIA	1		-2,31	11.304,96
	LIQUIDACAO QR CODE PIX				
02/04/2025	TARIFA BANCARIA	1		-1,26	11.303,70
	LIQUIDACAO QR CODE PIX				
03/04/2025	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA CASA DE M DE GU 03/04	1024435	46.108,28		57.411,98
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA CASA DE M DE GU 03/04	1025092	4.517,16		61.929,14
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA C M GUAIRA 03/04	1026008	84.983,47		146.912,61
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 03/04	1026232	598.506,21		745.418,82
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA C M GUAIRA 03/04	1026431	13.090,17		758.508,99
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA C M GUAIRA 03/04	1027034	6.387,96		764.896,95
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA C M GUAIRA 03/04	1027157	X 5.433,11		770.330,06
	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: CAMILLA DE FREITAS CA 03/04	1318079	140,00		770.470,06
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	646		-4.517,16	765.952,90
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	647		-6.387,96	759.564,94
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	648		-46.108,28	713.456,66
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	649		-13.090,17	700.366,49
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	650		-84.983,47	615.383,02
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	651		X -5.433,11	609.949,91
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	652		-598.506,21	11.443,70
	ENCARGOS DESCOBERTO CC	250403		-340,07	11.103,63
	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-2,10	11.101,53
04/04/2025	CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	161,72		11.263,25
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
07/04/2025	CIELO VDA CREDITO ELO	9397237	1.678,39		12.941,64
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA CASA DE M DE GU 07/04	1701195	4.558,81		17.500,45
	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: FERNANDA CRISTINA LOP 07/04	2146094	165,00		17.665,45
	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: FERNANDA CRISTINA LOP 07/04	2245277	88,74		17.754,19
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	653		-4.558,81	13.195,38
	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-1,96	13.193,42
08/04/2025	CIELO VDA DEBITO ELO	9397237	87,82		13.281,24
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-16.340,10	-3.058,86
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-11.317,20	-14.376,06
09/04/2025	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	233,28		-14.142,78
10/04/2025	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	1.025,98		-13.116,80
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 10/04	1654095	13.200,00		83,20
	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	2		-3,55	79,65
14/04/2025	CARTAO VISA ELECTRON	9397237	161,72		241,37
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: DELZA DINIZ JUNQUEIRA 14/04	1201354	140,00		381,37
	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: Luiz Felipe de Alcânt 13/04	1356126	165,00		546,37



Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
	PIX QR CODE DINAMIC REM: MONISE C S GARCIA 14/04	1406457	890,00		1.436,37
	PIX QR CODE DINAMIC REM: Luiz Felipe de Alcânt 13/04	1538319	8,65		1.445,02
15/04/2025	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	161,72		1.606,74
16/04/2025	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	137,21		1.743,95
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	204,47		1.948,42
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	2		-3,21	1.945,21
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	2		-14,42	1.930,79
17/04/2025	CIELO VDA CREDITO ELO CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	102,23		2.033,02
22/04/2025	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	226,80		2.259,82
	PIX QR CODE DINAMIC REM: MONISE C S GARCIA 22/04	928171	890,00		3.149,82
23/04/2025	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	675,55		3.825,37
	PIX QR CODE DINAMIC REM: ELIANA DE OLIVEIRA RA 23/04	1459185	550,00		4.375,37
24/04/2025	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	205,82		4.581,19
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	444,16		5.025,35
	CIELO VDA CREDITO ELO CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	3.360,15		8.385,50
	PIX QR CODE DINAMIC REM: GESIELE DA SILVA FERR 24/04	1954502	165,00		8.550,50
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-12,46	8.538,04
25/04/2025	PIX QR CODE DINAMIC REM: MARIDELIA DE ALMEIDA 25/04	846547	10,00		8.548,04
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-7,70	8.540,34
28/04/2025	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	605,87		9.146,21
	PIX QR CODE DINAMIC REM: JORGE LUIS DE OLIVEIR 26/04	1627573	201,71		9.347,92
	PAGTO ELETRON COBRANCA ODONTOPREV S/A	160		-737,73	8.610,19
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-2,31	8.607,88
29/04/2025	PIX QR CODE DINAMIC REM: Fátima Aparecida dos 29/04	1023210	220,00		8.827,88
	PIX QR CODE DINAMIC REM: SEBASTIAO AUGUSTO FER 29/04	1344011	100,00		8.927,88
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-0,90	8.926,98
30/04/2025	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	114,89		9.041,87
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 30/04	1630412	4.599,43		13.641,30
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS TARIFA BANCARIA	654		-4.599,43	9.041,87
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-2,82	9.039,05
<b>Total</b>			<b>795.159,37</b>	<b>-796.974,70</b>	<b>9.039,05</b>



Os dados acima têm como base 09/05/2025 às 08h26 e estão sujeitos a alterações.

#### Últimos Lançamentos


Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
06/05/2025	<b>SALDO ANTERIOR</b>				9.426,68
08/05/2025	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	111,53		9.538,21
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-1,68	9.536,53
<b>Total</b>			<b>111,53</b>	<b>-1,68</b>	<b>9.536,53</b>

RECEBEMOS DE VIVA FARMACEUTICA SA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 11.084,00		NF-e Nº 000.033.636 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR(SANTA CASA DE MISERICORDIA DE )	PEDIDO: Nº do Pedido	

<b>VIVA FARMACEUTICA SA</b>  <b>AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 SL 702</b> <b>Bairro: MONSENHOR MESSIAS</b> <b>BELO HORIZONTE - MG - 30720-460</b> <b>Fone: (31)25167976 Fax: (31)25167976</b> <b>comercial@vivafarmaceutica.com.br</b>  Alv. Sanit.: 2022067561 V07/04/24 Aut. Esp.: 123005 Aut. Func.: 1099158 Lic. Func.: 2018007308		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA Nº 000.033.636 SÉRIE:1 FOLHA:1 / 1		 CHAVE DE ACESSO 3125 0410 4473 5500 0187 5500 1000 0336 3613 8362 5590 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.																																																																	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 131256569015261 - 02/04/2025 17:16:45																																																																			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0020896250067		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ / CPF 10.447.355/0001-87																																																																	
DESTINATÁRIO/REMETENTE																																																																					
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CÓDIGO 001392 CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO 02/04/2025 17:12																																																																					
ENDEREÇO R 24, 872		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA		CEP 14.790-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 02/04/2025 18:00:00																																																																	
MUNICÍPIO GUAIRA		FONE/FAX (17) 3332-7000		UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA SAÍDA 18:00																																																																	
<table><tr><td>FATURA</td><td>FATURA 1</td><td>FATURA 2</td><td>FATURA 3</td><td>FATURA 4</td><td>FATURA 5</td><td>FATURA 6</td><td>FATURA 7</td><td>FATURA 8</td><td>FATURA 9</td><td>FATURA 10</td><td>FATURA 11</td><td>FATURA 12</td><td>FATURA 13</td><td>FATURA 14</td><td>FATURA 15</td></tr><tr><td>NÚMERO:</td><td>033636-1/1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>VENCIMENTO:</td><td>02/04/2025</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>VALOR:</td><td>11.084,00</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15	NÚMERO:	033636-1/1															VENCIMENTO:	02/04/2025															VALOR:	11.084,00														
FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15																																																						
NÚMERO:	033636-1/1																																																																				
VENCIMENTO:	02/04/2025																																																																				
VALOR:	11.084,00																																																																				

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					
		0,00		0,00		0,00		0,00		11.084,00					
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA					
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		11.084,00					
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS															
NOME/RAZÃO SOCIAL BRIX-BRINGER DO BRASIL AGENC DE CARGAS				FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF)				CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF MG		CNPJ/CPF 94.001.641/0008-80	
ENDEREÇO AV SEBASTIAO DE BRITO, 900				MUNICÍPIO BELO HORIZONTE				UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL 002608223.00-27					
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE CAIXA(S)		MARCA DIVERSOS		NÚMERO 1		PESO BRUTO 1,00		PESO LÍQUIDO 1,00					
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000017	ALTEPLASE 50 MG/50ML F/A 1UNID + DIL - ACTILYSE - BOEHRINGER INGELHEIM - Nº RMS: 1036700490023 LT: 405460 Val: 30/06/2027 Qtd: 4		030049099	740	6108	CX	4,00	2.771,0000	11.084,00		0,00	0,00		0,00	0,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES															
Total produtos s/ isenção de ICMS: R\$ 12.595,45															
Vr do ICMS dispensado (Desconto): R\$ 1.511,45															
Total produtos c/ isenção de ICMS: R\$ 11.084,00.															
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVENIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL X MUNICIPAL															
CONFERE COM ORIGINAL															
															

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Entrega: RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14.790-000, GUAIRA, SP ### FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES###PARA DEPOSITO UTILIZE =BANCO DO BRASIL- AG: 3297-2 - CONTA:27316-3 Número(s) do(s) Pedido(s): 040947 ID 1195913 Trib. Aprox. R\$:1.490,80 Federal e R\$:775,88 Estadual Fonte: IBPT A5G7R1 .  Alvará do cliente: prot 2025 Validade: 10/05/2025 Produto Isento conforme Anexo X item 106 RICMS/MG - 2023.			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.24.58  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250403185935656194761  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$11.084,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 03/04/2025 - 15:59:39

-----

PAGO PARA: Viva Farmaceutica  
CNPJ: 10.447.355/0001-87  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3297 - CONTA: 0000000000000273163  
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: 03/04/2025 - 15:59:39

=====

DOCUMENTO: 040303  
AUTENTICACAO SISBB: E.BDF.05D.19F.26B.9B9

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 831232

SÉRIE 1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE  
PROD. MED. E HOSPIT. LTDARua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,  
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0-ENTRADA  
1-SAIDA

1

Nº 831232  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3125 0411 2060 9900 0107 5500 1000 8312 3211 7355 9550

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131256577964174 07/04/2025 13:56:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
001.771.1480296INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

07/04/2025

ENDEREÇO  
R 24, 872BAIRRO/DISTRITO  
JD.PAULISTA

CEP

14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO  
GUAIRAFONE/FAX  
1733327000UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 07/04/2025 863,53

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

863,53

VALOR DO ICMS

103,62

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

863,53

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

863,53

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000540

ENDEREÇO

AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO

POUSO ALEGRE

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5250929840006

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

57,47

PESO LÍQUIDO

57,47

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
24553	INDAHEX TOP.AQUOSA 0,2% 1LT C/12-INDALABOR (Fornecedor: 1986, Lote: 050.11/24, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/- 2026 / Fornecedor: 1986, Lote: 098.09/24, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2026)	30039057	000	6108	CX	4	49,9350	199,74	199,74	23,97	0,00	12,00	0,00
20322	EQ. TRANSF. SANGUE CAM.DUPLA 1S C/150-EMERA- MED REF.375381 (Fornecedor: 1062, Lote: 2400020714, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/09/2027)	90189010	000	6108	CX	1	648,4500	648,45	648,45	77,81	0,00	12,00	0,00
13801	SONDA URETRAL N.08 C/10-BIOSANI (Forneco- dor: 7824, Lote: 66294, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2027)	90183929	000	6108	PCT	3	5,1133	15,34	15,34	1,84	0,00	12,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R50P0V5 R1P3V1 || #||

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 51,81

Pedido: 800687

Pedido Cliente: 1192987

Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68

Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161 )

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota....: 6 Cubagem: 0,13

Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00

(3,65%) e CSSL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3330808351883291  
08/04/2025 08:37:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.28  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250407195038522133135  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$863,53  
TARIFA: R\$8,54  
DATA: 07/04/2025 - 16:59:09

=====

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr  
CNPJ: 11.206.099/0001-07  
CHAVE PIX: 11206099000107  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 3398 - CONTA: 0000000000000293571  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 07/04/2025 - 16:59:11

=====

DOCUMENTO: 040701  
AUTENTICACAO SISBB: 0.9BF.70A.3FC.1D3.063

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NF-e

Nº 801753

SÉRIE 1

**SUPERMED****SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Avenida Tower Automotive, 300 -  
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,  
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0-ENTRADA  
1-SAIDA

1

Nº 801753  
SERIE 1  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0411 2060 9900 0441 5500 1000 8017 5311 1260 7600

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135250917717991 07/04/2025 15:21:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**NOME / RAZÃO SOCIAL  
STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)CNPJ/CPF  
48.341.283/0001-61DATA DA EMISSÃO  
07/04/2025ENDEREÇO  
R 24, 872BAIRRO/DISTRITO  
JD.PAULISTACEP  
14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO  
GUAIRAFONE/FAX  
1733327000UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

**FATURA / DUPLICATA**

001 07/04/2025 1.493,29

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.493,29

VALOR DO ICMS

187,63

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**NOME / RAZÃO SOCIAL  
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDAFRETE POR CONTA  
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
01125797000701ENDEREÇO  
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200MUNICÍPIO  
SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
149529966118

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

26,70

PESO LÍQUIDO

26,70

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
30477	BICARB. SODIO 8,4% 40FR 250ML-JP (Fornecedor: 1651, Lote: 10099 24, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 31/12/2026)	30049099	000	5102	CX	2	671,2000	1.342,40	1.342,40	164,09		12,00	
36790	CARBAMAZEPINA 200MG 30CP GEN-BIOQUIMICO (Fornecedor: 4227, Lote: 010523, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2027)	30049069	000	5102	CX	2	5,1600	10,32	10,32	1,24	0,00	12,00	0,00
12046	LIDOCAINA (HYPOCAINA) 2% C/V 25FAM 200ML-HYPOFARMA (Fornecedor: 4219, Lote: 24112453, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2026)	30039053	000	5102	CX	1	140,5700	140,57	140,57	25,30		18,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

**DADOS ADICIONAIS****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

. ||#R38V2 R35P32V1 R36P5V1 || #||

Pedido: 801918

Pedido Cliente: 1192979

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017

Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161 )

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

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

Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSSL R\$ 0,00 (1,00%).

**RESERVADO AO FISCO**

58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.28  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250407195111808715680  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.493,29  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 07/04/2025 - 16:59:22

-----

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr  
CNPJ: 11.206.099/0001-07  
CHAVE PIX: 11206099000107  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 3398 - CONTA: 0000000000000293571  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 07/04/2025 - 16:59:25

=====

DOCUMENTO: 040702  
AUTENTICACAO SISBB: 9.A7C.DF7.63A.1CE.82B

-----

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 CAMPINAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Número da Nota  
000055715  
Data e Hora de Emissão  
05/03/2025 02:31:35  
Código de Verificação  
6fe6c9b7

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



Nome/Razão Social: **WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SI**  
CPF/CNPJ: **71.613.996/0001-59** Inscrição Municipal: **00020371-8**  
Endereço: **Avenida DOUTOR ARLINDO JOAQUIM DE LEMOS 889 - VILA LEMOS - CEP 13100-450**  
Município: **Campinas** UF: **SP** Telefone: **(0019) 3797-0601**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
CPF/CNPJ: **48.341.283/0001-61**  
Endereço: **R 24, Nº 872 - JARDIM PAULISTA - CEP 14790-000**  
Município: **GUAIRA** UF: **SP** E-mail: **administracao@santacasadeguaira.com.br** Telefone: **(17 3) 3327-000**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**Descrição:**

REFERENTE A FEVEREIRO/25 Nota possui retenção de impostos. Valor líquido (deduzindo as retenções) = R\$ 4.955,52  
Data de Vencimento da Fatura: 22/03/2025

Tributável	Item	Qtde.	Vir. unitário	Total R\$
Sim	LICENÇA DE USO CONECTE/W VB	1	R\$ 5.077,17	R\$ 5.077,17
Sim	LICENÇA DE USO CONECTE/W WEB	1	R\$ 203,08	R\$ 203,08
Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 6202-3/00-02 - DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 62.02-3-00 - Desenvolvimento e licenciamento de programas.				
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVENIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL X MUNICIPAL				
CONFERE COM ORIGINAL				

PIS (0.6500%): R\$ 34,32	CONFINS (3.0000%): R\$ 158,41	INSS (0.0000%): R\$ 0,00	IR (1.5000%): R\$ 79,20	CSLL (1.0000%): R\$ 52,80
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.280,25</b>				
Deduções do ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN: R\$ 5.280,25	Alíquota ISSQN %: 2,00%	Alíquota Efetiva ISSQN %: 2,00%	ISSQN Devido: R\$ 105,61

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: 03/2025  
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR  
RPS 54930 Série 99, convertido em NFSe em 05/03/2025  
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/04/2025  
CNAE: 6202-3/00-02  
Descrição da atividade: DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 62.02-3-00 - Desenvolvimento e licenciamento de programas  
Serviço: 105 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação

Local da Prestação do Serviço: Campinas/SP  
Tributação: Tributável





BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 01260.817174 00966.010001 9 10280000495552

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário		CNPJ/CPF		Sacador Avalista		Vencimento:	
WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SO		71.613.996/0001-59				22/03/2025	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista							
Avenida DOUTOR ARLINDO JOAQUIM DE LEVILA LEMOS Campinas - SP 13.100-450							
Nosso Número		Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário	
109/00012608-1		109	DM			7170/096601	
Data do Documento		Número do Documento		Espécie do	Aceit	Data Processamento	Valor do Documento
05/03/2025		55715			N	05/03/2025	4.955,52

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 01260.817174 00966.010001 9 10280000495552

Local do Pagamento:						Vencimento:	
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ						22/03/2025	
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ							
Beneficiário			CNPJ/CPF			Agência/Código	
WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SO			71.613.996/0001-59			7170/096601	
Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceit	Data	Nosso Número		
05/03/2025	55715	DM	N	05/03/2025	109/00012608-1		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento		
	109	R\$			4.955,52		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.  Sujeito a protesto após 0 dias dias do vencimento.  APÓS VENCIMENTO JUROS DE R\$ 1,64 AO DIA  APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 99,11						(-) Desconto/Abatimento	
						0,00	
						(+ ) Mora/Multa	
						(+ ) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48341283000161 R 24,872 14.790-000-GUAIRA-SP Sacador/Avalista							

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



08/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:37:28  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080126081717400966010001910280000495552

BENEFICIARIO:

WARELINE DO BRASIL

NOME FANTASIA:

WARELINE DO BRASIL

CNPJ: 71.613.996/0001-59

BENEFICIARIO FINAL:

WARELINE DO BRASIL

CNPJ: 71.613.996/0001-59

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 40.703  
DATA DE VENCIMENTO 22/03/2025  
DATA DO PAGAMENTO 07/04/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 4.955,52  
JUROS/MULTA 125,35  
VALOR COBRADO 5.080,87

NR.AUTENTICACAO 7.B8C.D5C.816.104.74A

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.

<b>BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA</b> <b>Brazmix</b> Distribuidora Hospitalar & Farmacêutica Fone: 4130370700 RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU COLOMBO, PR 83414300 brazmix.com.br EMAIL:sac@brazmix.com.br		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 303.878</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>		 <b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>41250310972948000162550010003038781003048780</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9054118020</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO <b>10972948000162</b>	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141250075026341 07/03/2025 13:45:26</b>			

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>31047 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		CNPJ / CPF <b>48341283000161</b>		DATA DA EMISSÃO <b>07/03/2025</b>	
ENDEREÇO <b>RUA 24, 872</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>JARDIM PAULISTA</b>		CEP <b>14790000</b>	
MUNICÍPIO <b>GUAIRA</b>		UF <b>SP</b>		TELEFONE / FAX <b>1733327000</b>	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA <b>13:45:26</b>	

<b>FATURAS</b>					
<b>001 08/04/2025 2.307,88</b>					
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>		VALOR DO ICMS <b>0,00</b>		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>	
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>		VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>		VALOR DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>	
DESCONTO <b>0,00</b>		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>		VALOR DO IPI <b>0,00</b>	
				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>2.307,88</b>	
				VALOR TOTAL DA NOTA <b>2.307,88</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ALEJO TRANSPORTES</b>		FRETE POR CONTA <b>EMITENTE</b>		CÓDIGO ANTT <b>AAA0000</b>	
ENDEREÇO <b>MARGINAL PROJETADA,1652</b>		MUNICÍPIO <b>BARUERI</b>		PLACA DO VEÍCULO <b>AAA0000</b>	
RUADE <b>7</b>		ESPÉCIE <b>VOLUMES</b>		UF <b>SP</b>	
MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO <b>55,340</b>	
				PESO LÍQUIDO <b>55,340</b>	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VLR IPI	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	BASE ST	VALOR ST
3491	CATETER TIPO OCULOS 10FR MEDSONDA LOTE: 79701 VALIDADE: 31012029 FABRICACAO: 01012023	0,00	90183929	041	6108	UN	100	0,7668	76,6800	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899	ELETRODO ADULTO C50 RETANGULAR SAVEMED HS05	0,00	90181990	741	6108	PC	80	9,1000	728,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17944	EQUIPO MACROGOTAS PCT C25 POLI COMPLETO MEDIX LOTE: 241014 VALIDADE: 31102029 FABRICACAO: 01012023	0,00	90189010	041	6108	CK	80	18,7900	1.503,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL</b>															
<b>CONFERE COM ORIGINAL</b>															

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		<b>RESERVADO AO FISCO</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FANTASIA DESTINATARIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Vend.: 192 RODNEI Pedido:1007 ID 134080 ROTA: 17 Nr. Ordem Compra: 1176799 Ordem de Compra: 1176799ID:1113566 RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, Guaira SP, CEP: 14790000 IMUNIDADE TRIBUTÁRIA PREVISTA NA LC 1872021 ENTIDADES FILANTRÓPICAS Valor do ICMS de destino: R\$ 0		1176799 Nome: Carla	

Linha Digitável: 00190.00009 03341.246001 00090.564170 7 00450000230788  
Número: 90564  
Valor: R\$ 2.307,88

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

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>	00190.00009 03341.246001 00090.564170 7 00450000230788			
Beneficiário		Agência/Código do beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA		1780 / 28531-5		R\$		33412460000090564
Número do Documento		CPF/CNPJ	Vencimento		Valor do Documento	
30387801		10.972.948/0001-62	08/04/2025		R\$ 2.307,88	
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora Multa	(+) Acréscimos		(=) Valor Cobrado	
Pagador		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA / CNPJ: 48.341.283/0001-61				
Demonstrativo		Autenticação mecânica				

PAGUE ESTE BOLETO SOMENTE EM BANCO. NAO SERA CONSIDERADO COMO PAGAMENTO QUALQUER DEPOSITO OU PAGAMENTO A TERCEIROS COMO COBRADORES, FUNCIONARIOS OU REPRESENTANTES COMERCIAIS SEM AUTORIZACAO DO DEPTO. FINANCEIRO. NUM NOTA: 303.878 VLR. NOTA: 2.307,88 - VALOR JUROS DIARIO R\$ 2,31 COBRAR MULTA POR ATRASO DE R\$ 115,39

Corte na linha pontilhada

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>	00190.00009 03341.246001 00090.564170 7 00450000230788			
Local de pagamento		Pag?vel em qualquer Banco			Vencimento	
					08/04/2025	
Beneficiário		Agência/Código beneficiário				
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA / CNPJ: 10.972.948/0001-62		1780 / 28531-5				
RODOVIA DA UVA, 7120, 83414-300 - COLOMBO - PR						
Data do documento	Número do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	
07/03/2025	30387801	DM	N	08/04/2025	33412460000090564	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	Valor Documento	
	17	R\$			R\$ 2.307,88	
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário MORA DIARIA: 2,31 - NF: 303.878 / R\$: 2.307,88 ENVIAR PARA PROTESTO NO 7º DIA CORRIDO APÓS O VENCIMENTO P/ SUA SEGURANCA PAGUE SOMENTE EM BANCO MULTA ATRASO 115,39 COBRAR JUROS DIÁRIO DE ATRASO DE R\$ 2,31					(-) Desconto / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador					Cód. Baixa	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA / CNPJ: 48.341.283/0001-61 RUA 24 - JARDIM PAULISTA 14790-000 - GUAIRA - SP						
Sacador/Avalista BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA / CNPJ: 10.972.948/0001-62					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação	



08/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:37:28  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

-----

00190000090334124600100090564170700450000230788

BENEFICIARIO:

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A

NOME FANTASIA:

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACAD

CNPJ: 10.972.948/0001-62

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO	40.704
NOSSO NUMERO	33412460000090564
CONVENIO	03341246
DATA DE VENCIMENTO	08/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	07/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.307,88
VALOR COBRADO	2.307,88

=====

NR. AUTENTICACAO 8.E70.F1D.ACB.16D.E43

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS E SERVIÇOS ANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
N.001197855  
SÉRIE 1

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA

RUA ERNESTO WILD, 2460 INDUSTRIAL Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS

Fone: 555137187600 medive@medive.com.br - www.medive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAÍDA

N.001197855 SÉRIE 1 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
4325 0307 7522 3600 0123 5500 1001 1978 5515 1917 6064

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS DE MERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
243250072714182 11/03/2025 17:42:40-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
821012618116

CNPJ/CPF  
07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO  
RUA 24, 872

BAIRRO/DISTRITO  
JARDIM PAULISTA

CEP  
14790-000

MUNICIPIO  
GUAIRA

FONE/FAX  
1733327000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO  
11/03/2025

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001

08/04/2025

1.475,40

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS  
1.475,40

VALOR DO ICMS  
169,09

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
1.475,40

VALOR DO FRETE  
0,00

VALOR DO SEGURO  
0,00

DESCONTO  
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
0,00

VALOR DO IPI  
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
1.475,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
JAMEF MATRIZ

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA  
0-REMETENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
20.147.617/0001-41

QUANTIDADE  
22

ESPECIE  
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
10,000

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
00155	AGUA PARA INJECAO 10ML C/200 FARMACE LOTE: 24J03531 - DT.FABR: 20/10/24 - DT. VALID: 30/09/26 - GTIN.: 7898166040328 - REG. M. S.: 1108500110066 - FABRICA NTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039099	000	6108	UN	4.000,00	0,18290	731,60	731,60	87,75	0,00	12,00%	0,00%
11171	CLONAZEPAN 2MG 480CP GEOLAB ZILEPAM (B1 ) LOTE: 2415551 - DT.FABR: 11/11/24 - DT.V ALID: 30/11/26 - GTIN.: 7899095258853 - REG. M. S.: 1542301750311 - FABRICAN TE: GEOLAB IND. FARMACEUTICA	30049069	000	6108	CP	480,00	0,04910	23,57	23,57	2,83	0,00	12,00%	0,00%
14265	BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GE N HYPOFARMA LOTE: 25010018 - DT.FABR: 21/01/25 - DT. VALID: 31/01/27 - GTIN.: 7898122913765 - REG. M. S.: 1038700800010 - FABRICA NTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	3004499	000	6108	AM	400,00	0,92540	370,16	370,16	44,42	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
30138002

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: FELIPE TEMP ID: 1176794 Rua 24, 872 - Jardim Paulista - Guaira - SP CEP: 14790000 Pedido nº 893398 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 239,97 (16,26%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 18,70. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

Reservado ao Fisco

LANÇADO

Data: 12/03/2025

Nome: Felipe Santos

ATENÇÃO! PERECÍVEL

66

Prezado Cliente:

Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:

- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.

- Divergências referentes ao pedido deve ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.

MEDLIVE

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR D  
E PRODUTOS MEDICO HOSPIT  
ALARES SA

RUA ERNESTO WILD, 2460

INDUSTRIAL Cep:96880-000

VERA CRUZ/RS

Fone: 555137187600

medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

NANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

N.º 197853

SÉRIE 1

FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

43250307.7522 3600 0123 5500 1001 1978 5515 1917 6064

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS DE MERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243250072714182 11/03/2025 17:42:40-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBS. TRIB.  
821012618116

CNPJ/CPF  
07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
04992	SACARATO HIDROX FERRO 20MG/ML 5ML 5 F/A IV (ATE 25º) SUCROFER UNIAO QUIMICA LOTE: B5H0015A - DT.FABR: 23/02/24 - DT. VALID: 31/01/26 - GTIN.: 8907730016290 - REG. M. S.: 1049714470048 - FABRICA NTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	30049099	200	6108	FA	10,00	9,94200	99,42	99,42	3,98	0,00	4,00%	0,00%
14129	ONDANSETRONA 4MG 2ML 100 AMP AMBAR GEN H IPOLABOR LOTE: AQ-086/24 - DT.FABR: 13/11/24 - DT. VALID: 31/10/26 - GTIN.: 7898470682689 - REG. M. S.: 1134301990014 - FABRIC ANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30049099	010	6108	AM	300,00	0,83550	250,65	250,65	30,07	0,00	12,00%	0,00%

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

CONFERE COM ORIGINAL

67

Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA</b> <b>CNPJ: 07.752.236/0001-23</b>		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)	
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636)</b>		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Data de Vencimento <b>08/04/2025</b>	Nro. Documento <b>00197855</b>	Moeda <b>R\$</b>	Valor <b>1.475,40</b>
Agência/ Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>		Nosso Número <b>0200000448851-P</b>	
Recab(emos) o bloqueto com os dados ao lado.		Data	Assinatura



Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO</b>						Vencimento <b>08/04/2025</b>
Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23   RUA ERNESTO WILD, 2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>
Data Documento <b>11/03/2025</b>	Nro. Documento <b>00197855</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acate <b>N</b>	Data do Processamento <b>11/03/2025</b>	Nosso Número <b>02/00000448851-P</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>02</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.475,40</b>	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento	
Tarifa bancária R\$ 3,00					(-) Outras Deduções	
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"					(+) Mora/Multa/Juros	
"Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636)</b> <b>48.341.283/0001-61</b> <b>RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA</b> <b>GUAIRA - SP</b> <b>14790-000</b>						
Sacador/Avalista						



Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO</b>						Vencimento <b>08/04/2025</b>
Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23   RUA ERNESTO WILD, 2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>
Data Documento <b>11/03/2025</b>	Nro. Documento <b>00197855</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acate <b>N</b>	Data do Processamento <b>11/03/2025</b>	Nosso Número <b>02/00000448851-P</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>02</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.475,40</b>	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento	
Tarifa bancária R\$ 3,00					(-) Outras Deduções	
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"					(+) Mora/Multa/Juros	
"Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636)</b> <b>48.341.283/0001-61</b> <b>RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA</b> <b>GUAIRA - SP</b> <b>14790-000</b>						
Sacador/Avalista						





08/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:37:28  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000004488151007763108610450000147540

BENEFICIARIO:

MEDILAR

NOME FANTASIA:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 40.705  
DATA DE VENCIMENTO 08/04/2025  
DATA DO PAGAMENTO 07/04/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 1.475,40  
VALOR COBRADO 1.475,40

NR. AUTENTICACAO 4.073.C30.B5A.96A.12D

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.

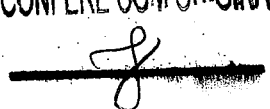
<b>Ativa</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
<b>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b> RUA HUMAITÁ, 290 SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº. 000.149.393</b> <b>Série 001</b> Folha 1/1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		CHAVE DE ACESSO <b>3525 0304 2749 8800 0138 5500 1000 1493 9310 2668 5829</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>582596876113</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135250669223522 - 13/03/2025 14:35:04</b> CNPJ / CPF <b>04.274.988/0001-38</b>	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		CNPJ / CPF <b>48.341.283/0001-61</b>	DATA DA EMISSÃO <b>13/03/2025</b>
ENDEREÇO <b>RUA 24, 872</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>JARDIM PAULISTA</b>	CEP <b>14790-000</b>
MUNICÍPIO <b>GUAIRA</b>		UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>1733327000</b>
			HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	14/04/2025
Valor	R\$ 649,68

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
649,68	77,96	0,00	0,00	0,00	0,00	649,68
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	649,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO <b>ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330</b>		MUNICÍPIO <b>SUMARÉ</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>671495090114</b>		
QUANTIDADE <b>4</b>	ESPÉCIE <b>Volumes</b>	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>30,000</b>	PESO LÍQUIDO <b>30,000</b>	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	DT
53810	METRONIDAZOL 5MG/ML SOL INJ IV 100ML (GEN) CX C/ 50 BO PVC JP G+ PMC: 16.03 Lote: 050225 Qt: 200 Fab: 08/02/25 Val: 09/02/27	30039076	000	5102	BO	200	3,2484	649,68	649,68	77,96			12,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL           (X) MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 														

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO						
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: COTACAO APOIO 1181141 PEDIDO DE COMPRA:PDCH1181141#APOIO Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov: 2668582 BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0 PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38 "CONFIRMA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 87,38 Estadual: R\$ 77,96 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT		<table><tr><td colspan="2">LANÇADO</td></tr><tr><td>Data:</td><td>14/03/25</td></tr><tr><td>Nome:</td><td>Carla</td></tr></table>	LANÇADO		Data:	14/03/25	Nome:	Carla
LANÇADO								
Data:	14/03/25							
Nome:	Carla							

28703-1  
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDARUA HUMAITÁ, 290  
Cep:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP  
Fone:(16)3993-9100

## RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 2401-5/0015122-P	Data do Documento 13/03/2025	Vencimento 14/04/2025
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (1321) RUA 24,872 - JARDIM PAULISTA 14790-000 - GUAIRA-SP	Número Documento: 149393-01	Nosso Número: 00000094865	Valor: 649,68

Autenticação Mecânica



237-2

23792.40100 90000.009481 65001.512204 9 10510000064968

Local de Pagamento: <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>14/04/2025</b>
Beneficiário <b>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38</b>					Agência/Código Beneficiário <b>2401-5/0015122-P</b>
Endereço Beneficiário <b>RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP</b>					
Data do documento: <b>13/03/2025</b>	No. do documento <b>149393-01</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>13/03/2025</b>	Cart./Nosso Número <b>09/00000094865-1</b>
Uso do Banco	Carteira <b>09</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>649,68</b>
<b>Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)</b> PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 1,73 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 12,99 PROTESTAR APÓS 2 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

Ficha de Compensação



Autenticação Mecânica



09/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:38:12  
047500475 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23792401009000000948165001512204910510000064968

BENEFICIARIO:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD

NOME FANTASIA:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO 40.801

DATA DE VENCIMENTO 14/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 08/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 649,68

VALOR COBRADO 649,68

=====

NR.AUTENTICACAO 6.95E.838.099.C31.DA5

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, CIDADE: Guaira-SP - CPF/CNPJ:  
48.341.283/0001-61 - REC: Boleto Ban 04/04/25 R\$: 1.973,55; boleto Ban 14/04/25 R\$: 1.973,54

DATA DE RECEBIMENTO

3/3/2025

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Vanderlanes Alves Lourenço

DATA EMISSÃO

28/02/2025

VALOR TOTAL DA NOTA

3.947,09

NF-e

Nº 018662

SÉRIE 1



ALFA CHEMICAL LTDA

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

DANFE  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica

☒ 1 - SAÍDA ☐ 2 - ENTRADA

Nº 018662

SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site  
da Sefaz Autorizada

Chave de Acesso

3525 0221 3687 5900 0100 5500 1000 0186 6215 0003 6038

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250551710927 - 28/02/2025 17:20:24

CNPJ

21.368.759/0001-00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24.872 S N

MUNICÍPIO

Guaira

BAIRRO/DISTRITO

Centro

UF

SP

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

28/02/2025

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

03/03/2025

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	04/04/2025	1.973,55	002	14/04/2025	1.973,54						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.947,09	710,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,62	3.882,20
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI
								64,89
								V. ICMS UF DEST.
								0,00
								V. APROX. TRIB
								572,18
								VALOR DA COFINS
								95,15
								V. TOTAL NOTA
								3.947,09

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - EMISSÃO 1 - DESTINATÁRIO	9			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME			218,680	216,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

873	ALFA LAV ADT 60KG	34023100	000	5101	BB	1,0000	508,4000	508,40	522,88	94,11	18,46	18,00	3,25
1018	ALFA DUO SOFT 50L	38099190	000	5101	BB	1,0000	348,3000	348,30	348,30	62,69	0,00	18,00	0,00
1247	ALFA LAV POWER N 50L	34025000	000	5101	BB	1,0000	1.490,0000	1.490,00	1.538,43	276,92	48,43	18,00	3,25
7292827105074	ALFA LAV PROX 15% 56KG	28289011	000	5101	BB	1,0000	1.537,5000	1.537,50	1.537,50	276,75	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO  
VALOR DE R\$ 1.973,54

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PED. VDA: 250003803; Pedido Compra: 1; VND: TIAGO HENRIQUE; Código Cliente: 00000053; Nome Fantasia:  
SANTA CASA DE GUAIRA;

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 03/03/2025

Nome: Koshi 73

748-X

RECIBO DO PAGADOR

<b>Pagador</b> SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61		<b>Número do Documento</b> 018662/B			
<b>Beneficiário</b> ALFA CHEMICAL LTDA. R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP		- CNPJ: 21.368.759/0001-00			
<b>Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)</b> APÓS 14/04/2025 COBRAR JUROS DE R\$ 6,58 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
<b>Nosso Número</b> 25/213188-8	<b>Espécie Moeda</b> REAL	<b>Quantidade</b>	<b>Valor do Documento</b> 1.973,54	<b>Especie Documento</b> DM	<b>Agência/Código Beneficiário</b> 0715.25.16553

Autenticação Mecânica

748-X

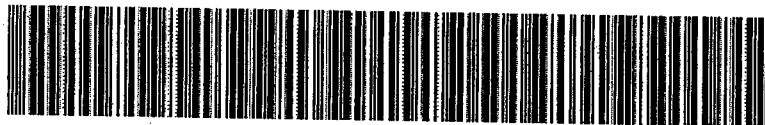
74891.12529 13188.807153 25165.531051 5 10510000197354

<b>Local de Pagamento</b> PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI				
<b>Beneficiário</b> ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00 R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP				
<b>Data do Documento</b> 28/02/2025	<b>Nº do Documento</b> 018662/B	<b>Espécie Doc.</b> DM	<b>Aceite</b> N	<b>Data do Processamento</b> 28/02/2025
<b>Uso do Banco</b>	<b>Carteira</b> 1	<b>Espécie Moeda</b> R\$	<b>Quantidade Moeda</b>	<b>Valor</b> X
<b>Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)</b> APÓS 14/04/2025 COBRAR JUROS DE R\$ 6,58 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO				
<b>Descontos e Acréscimos</b>				
(-) Desconto				
(-) Outras Deduções/Abatimento				
(+) Mora/Multa/Juros				
(+) Outros Acréscimos				
(=) Valor Cobrado				
1.973,54				
<b>Pagador</b> SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24,872, S/N, , Centro CEP: 14790-000 - Guaira/SP				
<b>CNPJ: 48.341.283/0001-61</b> <b>CODIGO: 00000053</b> <b>RCA: 056 - TIAGO HENRIQUE</b>				

SACADOR/AVALISTA:

CPF/CNPJ:

Autenticação - Ficha de Compensação



09/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:38:12  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

-----

74891125291318880715325165531051510510000197354

BENEFICIARIO:

ALFA CHEMICAL LTDA

NOME FANTASIA:

ALFA CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

ALFA CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO 40.802

DATA DE VENCIMENTO 14/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 08/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.973,54

VALOR COBRADO 1.973,54

=====

NR.AUTENTICACAO C.67F.12E.E01.015.37B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE INOVAMED HOSPITALAR LTDA - FILIAL MG OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/03/2025 VALOR TOTAL: R\$ 2.548,87 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº. 000.023.703

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 000.023.703

Série 001

Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO  
3125 0312 8890 3500 0293 5500 1000 0237 0311 8762 0561  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
131256525984544 - 12/03/2025 18:33:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA ADO OU RECEB DE TERC. DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
29273030149

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
813027187112

CNPJ  
12.889.035/0002-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF  
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO  
12/03/2025

ENDEREÇO  
RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO  
JARDIM PAULISTA

CEP  
14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO  
GUAIRA

UF  
SP

FONE / FAX  
1133327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.  
001

Venc.  
11/04/2025

Valor  
R\$ 2.548,87

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.548,87	305,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.548,87
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,85	477,47	0,00	2.548,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
PVN TRANSPORTES E SERVICOS

FRETE POR CONTA  
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF  
12.270.745/0004-00

ENDEREÇO  
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 - JARDIM MANCHESTER

MUNICÍPIO  
SUMARE

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
671495090114

QUANTIDADE  
17

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO  
17

PESO BRUTO  
92,892

PESO LÍQUIDO  
92,892

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1736	AGUA PARA INECAO 20 ML FLAC HOSP AGUA N LT. FKS DATA FAB.: 09/09/24 DATA VAL.: 31/08/26 PMC: 1.20 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30049099	000	6108	FL	3.000,0000	0,6227	1.868,10	1.868,10	224,17	0,00	12,00	0,00
2067	VONAU FLASH 8 MG CP (S) CLOR DE ONDANSETRONA N LT. 40713356 DATA FAB.: 01/11/24 DATA VAL.: 30/11/26 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 35ADBB58-1B93-4058-8EDC-6A3D0F7AFB38 PMC: 8.25 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,86 vICMSUFRemet=0,00 FCI:35ADBB58-1B93-4058-8EDC-6A3D0F7AFB38	30049069	500	6108	CP	60,0000	0,2380	14,28	14,28	1,71	0,00	12,00	0,00
2146	HYPOCAINA 2% COM VASO 20 ML (S) LIDOCAINA + EPINEFRINA N LT. 24071660 DATA FAB.: 11/07/24 DATA VAL.: 31/07/26 PMC: 8.43 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=9,56 vICMSUFRemet=0,00	30039053	000	6108	FA	25,0000	6,3716	159,29	159,29	19,11	0,00	12,00	0,00
3573	FLEXENEMA 160 + 60 MG/ML 130 ML FR (NS) FOSF DE SODIO MONO E DIBASICO N LT. 24J0315 DATA FAB.: 22/10/24 DATA VAL.: 22/10/26 FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE SODIO DIBASICO 160/60 MG/ML + CANULA RETAL DOTADA DE VALVULA DE SEGURANCA 130 ML HOSP PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=20,44 vICMSUFRemet=0,00	30049099	000	6108	FR	50,0000	6,8148	340,74	340,74	40,89	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 48341283000161-RUA 24, 872 - \* - JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP

Inf. Contribuinte: VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 477.48 (18.73%)///APOIO COT 1181141 ///OBSERVACAO.://DEPOSITO BANCO DO BRASIL - FL AG 5122-5 CC 16000-8-PIX BB: 12.889.035/0002-93 //Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$40.85 + FCP R\$0.00 DIFAL da UF Origem R\$0.00. Nota de Empenho: MVT28192 Pedido: MVT28192 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 477,47

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 25/04/2025 as 14:56:57

Gerado em www.fsist.com.br



## INOVAMED HOSPITALAR LTDA - FILIAL MG

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

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.023.703  
Série 001  
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3125 0312 8890 3500 0293 5500 1000 0237 0311 8762 0561

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131256525984544 - 12/03/2025 18:33:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL

29273030149

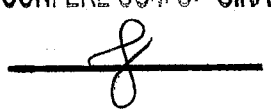
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.


813027187112

CNPJ

12.889.035/0002-93

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4646	SIMETICONA 75 MG/ML 15 ML FR SIMETICONA N.L.T. 2412956 DATA FAB.: 10/06/24 DATA VAL.: 10/06/26 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=9,99 vICMSUFRemet=0,00	30049099	000	6108	FR	100,0000	1,6646	166,46	166,46	19,98	0,00	12,00	0,00
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 													
77													

				<b>BANCO DO BRASIL 001-9</b>				<b>RECIBO DO PAGADOR</b>			
BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG				CNPJ: 12889035000293				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 5122-5 / 16000-8			
RUA PARTICULAR 2115 IPIRANGA - S POUSO ALMG				CEP 37556-348				VENCIMENTO 11/04/2025			
DATA DOCUMENTO 12/03/2025		NÚMERO DOCUMENTO 23703-1		ESP. DOC DM		ACEITE N		DATA PROCESSAMENTO 12/03/2025		NOSSO NÚMERO 36517970000025655	
USO DO BANCO		CARTEIRA 17		ESPECIE MOEDA R\$		QUANTIDADE		VALOR		(*) VALOR DO DOCUMENTO 2.548,87	
INSTRUÇÕES								(-) DESCONTO/ABATIMENTO 0,00			
A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS.								(-) OUTRAS DEDUÇÕES			
A LIQUIDAÇÃO DA PARCELA DEVE OCORRER VIA BOLETO								(*) JUROS/MULTA			
COBRAR MORA DIÁRIA DE R\$ 4,25								(*) OUTROS ACRÉSCIMOS 0,00			
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO								(*) VALOR COBRADO 2.548,87			
NUM. MAPA : 601 VEND. : 131											
NUM. N.FISCAL : 23703-1								ACRÉSCIMO REF. A TARIFA BANCÁRIA			
5122-5 / 16000-8 36517970000025655 INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG								NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE.			
PAGADOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				10583				AUTENTICAÇÃO MECÂNICA			
RUA 24				48.341.283/0001-61							
GUAIRA SP				CEP : 14790-000							
SACADOR / AVALISTA INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG				12889035000293							

				<b>BANCO DO BRASIL 001-9</b>				00190.00009 03651.797007 00025.655176 1 10480000254887			
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO								VENCIMENTO 11/04/2025			
BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG				CNPJ: 12889035000293				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 5122-5 / 16000-8			
RUA PARTICULAR IPIRANGA - SE POUSO ALMG				CEP 37556-348				NOSSO NÚMERO 36517970000025655			
DATA DOCUMENTO 12/03/2025		NÚMERO DOCUMENTO 23703-1		ESP. DOC DM		ACEITE N		DATA PROCESSAMENTO 12/03/2025		(*) VALOR DO DOCUMENTO 2.548,87	
USO DO BANCO		CARTEIRA 17		ESPECIE MOEDA R\$		QUANTIDADE		VALOR		(-) DESCONTO/ABATIMENTO 0,00	
INSTRUÇÕES								(-) OUTRAS DEDUÇÕES			
A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS.								(*) JUROS/MULTA			
A LIQUIDAÇÃO DA PARCELA DEVE OCORRER VIA BOLETO								(*) OUTROS ACRÉSCIMOS 0,00			
COBRAR MORA DIÁRIA DE R\$ 4,25								(*) VALOR COBRADO 2.548,87			
PROTESTAR NO 5º DIA UTIL APÓS O VENCIMENTO											
NUM. MAPA : 60116 VEND. : 131								ACRÉSCIMO REF. A TARIFA BANCÁRIA			
NUM. N.FISCAL : 23703-1								NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE.			
5122-5 / 16000-8 36517970000025655 INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG											
PAGADOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				10583							
RUA 24				48.341.283/0001-61							
GUAIRA SP				CEP : 14790-000							
SACADOR / AVALISTA INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG				12889035000293							



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

<b>Comprovante de Entrega</b>			
BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 5122-5 / 16000-8	
PAGADOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		NOSSO NÚMERO 36517970000025655	
VENCIMENTO 11/04/2025		VALOR DO DOCUMENTO 2.548,87	
Nº DO DOCUMENTO 23703-1			
Recebi(emos) o bloquete de característica acima		DATA ASSINATURA	
		DATA ENTREGADOR	
MOTIVOS DE NÃO ENTREGA ( PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA ) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe no indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)			

NUM. MAPA : 60116 VEND. : 131  
 NUM. N.FISCAL : 23703-1  
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 RUA 24  
 GUAIRA SP

COD.CLI:10583  
 48.341.283/0001-61  
 CEP : 14790-000

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090365179700700025655176110480000254887

BENEFICIARIO:

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 12.889.035/0002-93

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO 40.803

NOSSO NUMERO 36517970000025655

CONVENIO 03651797

DATA DE VENCIMENTO 11/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 08/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.548,87

VALOR COBRADO 2.548,87

=====

NR.AUTENTICACAO D.BAD.DA8.EAC.428.C9E

=====

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.

# CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS S LTDA  
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N  
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP  
CEP 13974-908  
FONE 19 38639500 - FAX

## DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000625304

1

0-ENTRADA 1-SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1



### CHAVE DE ACESSO

35.2503.44.734.671/0022-86-55-010-000.625.304-  
198.231.432-4

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

### PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250650395174 11/03/2025 23:15:19

NOSSO PEDIDO: 333294

REMESSA: 0080661805

### NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

### INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

### INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

### DESTINATÁRIO / REMETENTE

#### NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA MIS DE GUAIRA ( 1000004103 )

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

11.03.2025

#### ENDEREÇO

R 24 ,872

BAIRRO / DISTRITO

PARANDA

CEP

14790-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

#### MUNICÍPIO

GUAÍRA

FONE / FAX

17 3332 7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA

### LOCAL DE ENTREGA

#### NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

#### ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

#### MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

### FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
10.04.2025	3.500,00						

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD	
3.500,00	420,00	0,00	0,00	64,68	3.500,00	
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	304,92	3.500,00

### BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

#### NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL

FRETE POR CONTA  
0-EMITENTE/1-DESTINATÁRIO  
2-POR CONTA DE TERCEIRO/3-POR CONTA DO EMITENTE  
4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO. 9-SEM FRETE

0

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

#### ENDEREÇO

RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

#### QUANTIDADE

3,000

#### ESPECIE

VOLUME

#### PESO CUBADO

#### NÚMERO

#### PESO BRUTO

17,300

#### PESO LÍQUIDO

16,800

### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000438	OMEPRAZOL SOD 40mg Lio 25FA+25APdíl10mL - NEG FCI: 452C2B86-828E-4AD3-A141-3AD3BE558F93 Lote Validade Fabricação Quant. 50024150 01/27 01/25 18,000 50024151 01/27 01/25 2,000	3004.90.69	500	5102	20,000	CX	175,00000	3.500,00	0,00	3.500,00	3.500,00	420,00	0,00	12,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten signature]*

### CÁLCULO DO ISSQN

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

### DADOS ADICIONAIS

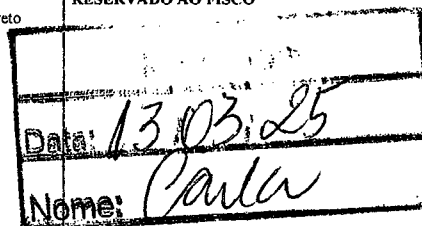
#### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Faturamento: 90454604 - Remessa: 80661805 - Ordem: 333294 - Referência  
Cliente: 1164918  
BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco  
Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 -  
C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail.  
cobranca.boleto@cristalia.com.br  
1164918|1032249|6414449E Pedido 1164918  
Representante JV4 Responsável Técnico CRF 29843 SP

#### INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

Trib.Conf Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto  
7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista Negativa: R\$ 3.080,00

#### RESERVADO AO FISCO





**033-7** | 03399.05150 69400.000001 10538.501015 2 10470000350000

**RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 10/04/2025	
Beneficiário CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA 44.734.671/0001-51 RODOVIA ITAPIRA LINDOIA KM 14 FAZENDA ESTANCIA CRISTALIA ITAPIRA SP BR					Agência/Código Cedente 2162/0515694	
Data do Documento 13.03.2025	Nº do Documento 000625304-10001	Espécie DOC DM	Aceite N	Data do Processamento 13.03.2025	Nosso Número 0000000105385	
Uso do banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.500,00	
Instruções <b>APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 4,67 AO DIA</b> <b>SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO</b> <b>DEVOLVER EM 09.06.2025</b>					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+ ) Mora/Multa/Juros	
					(+ ) Outros Acréscimos	
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAÍRA-SP CEP 14790-000					(=) Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica



**033-7** | 03399.05150 69400.000001 10538.501015 2 10470000350000

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 10/04/2025	
Beneficiário CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA 44.734.671/0001-51 RODOVIA ITAPIRA LINDOIA KM 14 FAZENDA ESTANCIA CRISTALIA ITAPIRA SP BR					Agência/Código Cedente 2162/0515694	
Data do Documento 13.03.2025	Nº do Documento 000625304-10001	Espécie DOC DM	Aceite N	Data do Processamento 13.03.2025	Nosso Número 0000000105385	
Uso do banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.500,00	
Instruções <b>APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 4,67 AO DIA</b> <b>SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO</b> <b>DEVOLVER EM 09.06.2025</b>					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+ ) Mora/Multa/Juros	
					(+ ) Outros Acréscimos	
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAÍRA-SP CEP 14790-000					(=) Valor Cobrado	
Sacador/Avalista					3.500,00	

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399051506940000000110538501015210470000350000

BENEFICIARIO:

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA

NOME FANTASIA:

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE

CNPJ: 44.734.671/0004-02

BENEFICIARIO FINAL:

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE

CNPJ: 44.734.671/0004-02

PAGADOR:

STA CASA MIS DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO 40.804

DATA DE VENCIMENTO 10/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 08/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 3.500,00

VALOR COBRADO 3.500,00

-----

NR.AUTENTICACAO C.5F9.C3D.2AD.372.187

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

**FUTURA**  
www.futuramedicamentos.com.br  
Futura Comércio de Produtos Médicos e  
Hospitais LTDA  
Rua Doutor Guaiter Nunes, 100 Ch. Junqueira  
Cap: 18271-210 Taubaté/SP  
Fone/Fax: (15) 3251-9434 / (15) 3305-4787

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica  
Saída: 1  
Entrada: 2 **1**  
No. **218.531**  
SÉRIE: 0  
Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35250308231734000193550000002185311002404116

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

Protocolo de Autorização de Uso

135250669514208

13/03/2025 15:01

Natureza da Operação

**VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS**

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Nome/Razão Social

1.338 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

Endereço

RUA 24 872

Bairro/Distrito

JARDIM PAULISTA

Cep

14790-000

Município

GUAIRA

Fone/Fax

(17)033327000

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Data da Emissão

13/03/2025

Data de Saída/Entrada

13/03/2025

Hora de Saída

**FATURA**

Dupl.: 218.531/1 Valor: 936,47 Vencido: 10/04/2025

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo de ICMS

936,47

Valor do ICMS

168,56

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

936,47

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Desconto/ICMS Desonerado

0,00

Outras despesas

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor Total da Nota

936,47

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR

Frete por Conta  
1 - emitente  
2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

Endereço

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM

Município

SUMARE

UF

SP

Inscrição Estadual

671495090114

Quantidade

2

Especie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

13,000

Peso Líquido

13,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

Cod. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
574051	CURATIVO ALGINATO DE CALCIO ESTERIL 10 X 10CM C/10 POLARFIX Lote: 15123 Val. 31/08/2026	30059090	000	5102	CX	3,00 3,00	69,964000	209,89	209,89	37,78		18,0	
570738	DRENO DE PENROSE LATEX COM/GAZE Nº 01 ESTERIL C/1 MADEITEX Lote: 161224DR Val. 16/12/2027	90183921	000	5102	UND	12,00 12,00	2,828900	33,95	33,95	6,11		18,0	
570739	DRENO DE PENROSE LATEX COM/GAZE Nº 02 ESTERIL C/1 MADEITEX Lote: 161224DR Val. 16/12/2027	90183921	000	5102	UND	8,00 8,00	3,617500	28,94	28,94	5,21		18,0	
574213	SONDA GASTRICA LEVINE Nº 18 C/10 MEDSONDA Lote: 79557 Val. 01/01/2029	90183929	000	5102	PCT	1,00 1,00	10,888000	10,89	10,89	1,96		18,0	
574106	CONJUNTO PARA ASPIRACAO DE SECRECAO 500ML FLEXOR Lote: 24242352 Val. 10/12/2027	90183929	000	5102	UND	50,00 50,00	13,056000	652,80	652,80	117,50		18,0	

Local de entrega: RUA 24

872

JARDIM PAULISTA


14790-000  
Data: 14/03/25 GUAIRA SP

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

CONFERE COM ORIGINAL

Nome: Carla

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado		NF-e No. 218.531
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	SÉRIE: 0

<b>FUTURA</b> www.futuramedicamentos.com.br Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira Cep: 18271-210 Tatui/SP Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 2 <b>1</b> <b>No. 218.531</b> <b>SÉRIE: 0</b> Página 2 de 2	 Chave de Acesso da NF-e 35250308231734000193550000002185311002404116 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora Protocolo de Autorização de Uso 135250669514208 13/03/2025 15:01
Natureza da Operação VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS		
Inscrição Estadual 687.161.985.111	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ 08.231.734/0001-93

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

DADOS ADICIONAIS	Informações Complementares REG.:Ribeirão Preto N/P.248.366	Reservado ao FISCO
------------------	---	--------------------

COTAÇÃO 1181138 FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017.

84



Beneficiário FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD/ 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	Vencimento 10/04/2025	Valor Do Documento 936,47
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,28 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 13/03/2025	(=) Valor Cobrado
	Agência / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00362036-8	

## Dados Do Pagador

Nome Do Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Número Documento 218531/1
Endereço RUA 24 872		
Bairro/Distrito JARDIM PAULISTA		
Município GUAIRA	Estado SP	Cep 48.341.283/0001-61
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com o presente cheque, não podendo ser utilizado para qualquer outro fim, nem ser utilizado para fins de comprovação de pagamento de outros cheques, sob pena de nulidade e anulação da validade do presente recibo.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

BANCO ITAU 341 - 7 34191.09008 36203.684521 24007.710007 9 10470000093647

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					Vencimento 10/04/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agência / Conta 4522 / 400771
Data Documento 13/03/2025	N Documento 218531/1	Espécie DM	Aceite N	Data Processamento 13/03/2025	Nosso número 109/00362036-8
Uso Do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 936,47
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,28 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 48.341.283/0001-61 RUA 24 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA SP 48.341.283/0001-61 Beneficiário final					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado 85



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083620368452124007710007910470000093647

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 40.805

DATA DE VENCIMENTO 10/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 08/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 936,47

VALOR COBRADO 936,47

NR.AUTENTICACAO 6.7DE.E03.2B0.B73.257

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/03/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.642,28 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.125.878

Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

AV. OESTE, S/N - QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02

PQ IN VC JOSE ALENCAR - 74993-394

APARECIDA DE GOIANIA - GO Fone/Fax: 6240121199

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.125.878

Série 003

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

5225 0308 7749 0600 0175 5500 3000 1258 7814 1444 2339

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152258649395667 - 10/03/2025 10:08:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104153377

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

809012611110

CNPJ

08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

10/03/2025

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.642,28	197,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.642,28
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	98,53	0,00	0,00	1.642,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.022.154/0001-51

ENDEREÇO

AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD 10

MUNICÍPIO

APARECIDA DE GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105311634

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

CAIXA PARA SAUDE

MARCA

HOSPDROGAS

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

63,900

PESO LÍQUIDO

63,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
023.0111	GLICERINA 12% 500ML FR SF C/SONDA pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=21,74 vICMSUFRemet=0,00	30049099	000	6108	UN	48,0000	7,5500	362,40	362,40	43,49		12,00	
023.0015	GLICOSE 50% 10ML pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=11,69 vICMSUFRemet=0,00	30049099	500	6108	UN	400,0000	0,4871	194,84	194,84	23,38		12,00	
021.0177	PREDNISOLONA (GEN) 3MG/ML SOL ORAL FR 120ML + COP pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=7,29 vICMSUFRemet=0,00	30043999	500	6108	UN	12,0000	10,1282	121,54	121,54	14,58		12,00	
022.0014	HYPLEX (COMPLEXO B) INJ IM/TV AMP 2ML pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=57,81 vICMSUFRemet=0,00	30039099	000	6108	UN	1.000,0000	0,9635	963,50	963,50	115,62		12,00	
<div>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL</div> <div>CONFERE COM ORIGINAL</div>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Endereco de Entrega: RUA 24 , 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790000 Ordem de Compra: 1176794 A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.809.012.611.110 Representante:003635 - MARIANA OLIVEIRA DO EGITO Nr.Pedido: 223680 Endereco de Entrega: RUA 24 , 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790000 Ordem de Compra: 1176794 Pedido: 223680 Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br Inf. fisco: | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 98,53 |

RESERVADO AO FISCO

87

<b>SANTANDER</b>		<b>033-7</b>	Num.Nota.: 0125878	Vendedor: 3635	Emissao: 10/03/25-10:12:51	<b>Recibo de Entrega</b>	
Beneficiario: <b>HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA</b>					Agencia/Beneficiario: <b>3137/9395385</b>		
Pagador.: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>					Nosso Numero: <b>0170355-2</b>		
Documento.: <b>0125878</b>	Parcela: <b>01/01</b>	Vencimento: <b>09/04/2025</b>		Valor do Documento em R\$		<b>1.642,28</b>	
Receb(emos) o bloqueto com as caracteristicas acima, referente aos Docs:							
Data.: _____				Assinatura.: _____			

<b>SANTANDER</b>		<b>033-7</b>	<b>Recibo do Pagador</b>				
Local de Pagamento: <b>Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander</b>							
Beneficiario: <b>HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA</b>							
Data do Documento: <b>10/03/2025</b>	Numero do Documento: <b>0125878</b>	Especie Doc.: <b>DM</b>	Aceite: <b>N</b>	Data do Processamento: <b>10/03/2025</b>			
Uso do Banco: <b>000</b>	Cip: <b>000</b>	Carteira: <b>RCR</b>	Moeda: <b>REAL</b>	Quantidade: _____	Valor: _____	<b>SANTANDER</b>	
Instrucoes de responsabilidade do beneficiario							
Protestar apos 7 dc do vencito							
Apos vcto mora de 0,33% a.d							
CNPJ: 08.774.906/0001-75							
AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ							
APARECIDA DE GOIANIA - GOIAS							

\* Recebimento atraves do Cheque No. \_\_\_\_\_ do Banco: \_\_\_\_\_  
Quitacao Valida somente apos liquidacao do cheque.

Pagador:		<b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		<b>CNPJ: 48.341.283/0001-61</b>	
		<b>R 24, 872 JARDIM PAULISTA</b>			
		<b>14790-000 GUAIRA</b>		<b>SP I.E.:</b>	
Pagador/Avalista					
		Codigo de Baixa: _____			
		Autenticacao Mecanica: _____			

<b>SANTANDER</b>		<b>033-7</b>	<b>03399.93958 38500.000013 70355.201016 7 10460000164228</b>				
Local de Pagamento: <b>Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander</b>							
Beneficiario: <b>HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA</b>							
Data do Documento: <b>10/03/2025</b>	Numero do Documento: <b>0125878</b>	Especie Doc.: <b>DM</b>	Aceite: <b>N</b>	Data do Processamento: <b>10/03/2025</b>		<b>01/01 Vencimento: 09/04/2025</b>	
Uso do Banco: <b>000</b>	Cip: <b>000</b>	Carteira: <b>RCR</b>	Moeda: <b>REAL</b>	Quantidade: _____	Valor: _____	<b>3137/9395385</b>	
Instrucoes de responsabilidade do beneficiario						<b>0170355-2</b>	
Protestar apos 7 dc do vencito						<b>1.642,28</b>	
Apos vcto mora de 0,33% a.d						<b>(-) Desconto/Abatimento:</b>	
						<b>(-) Outras Deducoes:</b>	
						<b>(+) Mora/Multa:</b>	
						<b>(+) Outros Acrecimos:</b>	
						<b>(-) Valor Cobrado:</b>	
Pagador:		<b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		<b>CNPJ: 48.341.283/0001-61</b>			
		<b>R 24, 872 JARDIM PAULISTA</b>					
		<b>14790-000 GUAIRA</b>		<b>SP I.E.:</b>			
Pagador/Avalista							
		<b>Ficha de Compensacao</b>					
		Autenticacao Mecanica: _____					



88

09/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:38:12  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399939583850000001370355201016710460000164228

BENEFICIARIO:

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

CNPJ: 08.774.906/0001-75

BENEFICIARIO FINAL:

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

CNPJ: 08.774.906/0001-75

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----  
NR. DOCUMENTO 40.806  
DATA DE VENCIMENTO 09/04/2025  
DATA DO PAGAMENTO 08/04/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 1.642,28  
VALOR COBRADO 1.642,28  
=====

NR.AUTENTICACAO 1.90D.9E6.2C8.1F5.A1A  
=====

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.

10/04

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 1564	
			Código de Verificação IMPGX54DD	
			Emissão da NFS-e 03/04/2025 10:05	
	RPS	Série RPS	Tipo RPS	

<b>Prestador de Serviço</b>			
CPF/CNPJ: 11.078.254/0001-49		Inscrição	3026400
Nome/Razão Social: RSP SEGURANCA E VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA		Número:	4338
Endereço Avenida Doutor Aniloel Nazareth		Bairro:	Jardim Estrela
Complemento:		País:	
CEP: 15070-230	Município: SAO JOSE DO RIO PRETO	UF: SP	Telefone: (17)3227-8588
E-mail: nrcontabil@terra.com.br			

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

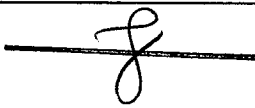
<b>Atividade Econômica</b>	
11.02.00 / 11.02.00 - Vigilância, Segurança Ou Monitoramento De Bens, Pessoas E Semoventes.	

<b>Discriminação do Serviço</b>	
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE VIGILANCIA PATRIMONIAL ARMADA NA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA LOCALIZADA NA RUA 24 Nº 872 JARDIM PAULISTA CEP: 14.790-000 CIDADE DE GUAIRA - SP, ENTRE OS DIAS 01 A 31 DE MARÇO 2025 ENVIAR DEPOSITO PARA O BANCO SICRED (748) AG: 3003 C/C: 05824-6, TITULAR: RSP SEGURANÇA E VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA OU PIX: 11078254000149	

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

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R\$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	27.367,20
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	04/2025	Base de Cálculo	27.367,20
Município Prestação	GUAIRA - SP	Alíquota	4,00
Município Incidência	sem local	ISSQN	1.094,69
ISSQN a Reter	(X) Sim ( ) Não	Valor Líquido	26.272,51

<b>Outras Informações</b>	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL	CONFERE COM ORIGINAL



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.38.12  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250408171123983533164  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$26.272,51  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 08/04/2025 - 16:42:12

=====

PAGO PARA: Rsp Seguranca e Vigilancia Patrimoni  
CNPJ: 11.078.254/0001-49  
CHAVE PIX: 11078254000149  
INSTITUICAO: 03065046 COOP SICREDI NOROESTE SP  
AGENCIA: 3003 - CONTA: 0000000000000058246  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 08/04/2025 - 16:42:15

=====

DOCUMENTO: 040807  
AUTENTICACAO SISBB: 1.916.A0C.F4E.262.EFA

=====

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.

2743-1



Beneficiário <b>REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R</b> <b>ITATIAIA - 390</b> <b>ALTO DA BOA VISTA</b> <b>Ribeirão Preto - SP</b>		<b>01.621.293/0004-30</b>  <b>14025-240</b>	Vencimento <b>15/04/2025</b>	Valor do Documento <b>1.644,38</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>Não cobrar encargos por atraso.</b> <b>Não conceder desconto.</b>			(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
			(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
			Data de Emissão <b>26/03/2025</b>	(=) Valor cobrado
			Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>3041/524646</b>	
			Nosso Número <b>272-7</b>	

## Dados do Pagador

Nome do pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>			Número do Documento <b>4008</b>	
Endereço <b>RUA 24 872</b>				
Bairro / Distrito <b>JARDIM PAULISTA</b>				
Município <b>GUAIRA</b>			UF <b>SP</b>	CEP <b>14790-000</b>
Mensagem Pagador				

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco Receptivo através do cheque n. do banco. Esta autenticação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.30417 01052.464607 00027.270016 9 10520000164438

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento <b>15/04/2025</b>
Beneficiário <b>REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R</b> <b>01.621.293/0004-30</b>					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>3041/524646</b>
Data do documento <b>26/03/2025</b>	N. documento <b>4008</b>	Espécie <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>26/03/2025</b>	Nosso número <b>272-7</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	Valor documento <b>1.644,38</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>Não cobrar encargos por atraso.</b> <b>Não conceder desconto.</b>  EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3041 SICOOB PRO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> <b>RUA 24 872</b> <b>JARDIM PAULISTA</b> <b>GUAIRA - SP</b>					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Beneficiário final					

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



92



# DROGARIA TOTAL

Rua Barão do Amazonas, 1720 Jardim Sumaré Ribeirão Preto - SP  
CNPJ 01.621.293/0004-30

Data da Fatura: 23/02/2024

Empresa Conveniada: Santa Casa de Misericórdia de  
Guaíra

Setor: Pronto Socorro

REDE TOTAL CONVÊNIOS

FATURA

Titular	Cupons	Limite	Com Rec	Sem Rec	Valor
CAMILA DANIELI LOPES JACOMINI	1	1.081,87	-	183,40	183,40
DAILA MARA DE OLIVEIRA NOBRE	5	465,12	-	446,39	446,39
DARA GARCIA VILELA	7	550,00	95,01	350,44	445,45
ELAINE CRISTINA DE SOUSA BARBOSA	1	450,35	-	55,42	55,42
FRANCIELE CONTI DA SILVA	1	403,92	-	63,90	63,90
MARIANA DA SILVA FERNANDES	3	454,26	-	254,30	254,30
MONICA CRISTINA INACIA DA SILVA	3	454,26	-	108,52	108,52
MURIEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS	2	465,12	-	137,19	137,19
Total de clientes atendidos: 8					

Valores por Drogaria:


Prado & Matos Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda  
Organização Farmacêutica Barbosa

R\$ 55,42

R\$ 1.588,96

R\$ 1.644,38

Recebemos de PRADO E PRADO COM PRO FAR LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado		NF-e No. 000.001.898 SÉRIE 001	
Identificação e Assinatura do Recebedor:			

Identificação do Emitente PRADO E PRADO COM PRO FAR LTDA R24, 669 CENTRO GUAIRA 14790000 1733311503	SP	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	1	
		No. 000.001.898 SÉRIE 001 FL 1/1		
Chave de Acesso: 3525 0329 4618 9000 0110 5500 1000 0018 9810 0121 4340				
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz				

Natureza da Operação: LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM		Protocolo de autorização de uso: * 135250772242299 24/03/2025 11:00:24	
Inscrição Estadual: 322061501116	Insc. Estadual do Sust. Tributário:	CNPJ: 29461890000110	

Destinatário/Remetente:			
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF: 48341283000161	Data da Emissão: 24/03/2025
Endereço: RUA 24, 872		Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA	CEP: 14790000
Município: GUAIRA	Fone/Fax: 1733327000	UF: SP	Inscrição Estadual:
Fatura:		Hora da Saída: 11:00:24	

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
001	24/03/2025	55,42									

Base de Cálculo do ICMS: 0,00		Valor do ICMS: 0,00		Base de Cálculo ICMS Substituição: 0,00		Valor do ICMS Substituição: 0,00		Valor Total dos Produtos: 64,52	
Valor do Frete: 0,00		Valor do Seguro: 0,00		Desconto: 9,10		Outras Desp. Acessórias: 0,00		Valor do IPI: 0,00	
								Valor Total da Nota: 55,42	

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

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/OSDN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vir. Unit.	Vir. Desc.	Vir. Total	BC. ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	% ICMS	% IPI
38543	OLEO ELSEVE EXTRA 100ML-DEMAIS	33059000	0500	5929	UN	1,00	47,00	9,10	47,00	0,00	0,00		0,00	
39636	ALGESTONA ACET + ENANTATO DE E	30049099	0500	5929	UN	1,00	15,52	0,00	15,52	0,00	0,00		0,00	
30315	SERINGA	90183119	0500	5929	UN	1,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00		0,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL



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

Dados Adicionais:			
Informações Complementares: NF VINCULADA A NFC-E; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2008). NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI; (Data, Mod, Serie) NF: Número Nota Fiscal: (19/03/2025, 65, 1) NF: 1135		94	

RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa lt OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.  
EMISSION: 24/03/2025 VALOR TOTAL: 1588,96 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, 14790-000 - Guaira - SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 9489  
SÉRIE 1

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA 1  
Nº 9489  
SÉRIE: 1  
PÁGINA: 1 / 3



CHAVE DE ACESSO

3525 0348 3393 9400 0133 5500 1000 0094 8914 6742 8153

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135250771245564 24/03/2025 09:53:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
322001892113

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
48339394000133

### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24, 872,

BAIRRO  
J.PAULISTA

CPF / CNPJ

48341283000161

DATA DA EMISSÃO

24/03/2025

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

24/03/2025

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

09:53

FATURA / DUPLICATA

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1892,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	303,29	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1588,96

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Quantidade	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM / SH	CSOS	CEP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
25606	P	BENICAR 40MG C/30 COMP	30049079	400	5.929	CX	1	84,51	84,51	26,51	58,00	0,00	0,00	0,00
104275	P	NIMESULIDA 50mg/ml sus or fr gts 15ml	30049099	400	5.929	UND	1	30,43	30,43	10,43	20,00	0,00	0,00	0,00
32442	N	MAL DEXCLOR+BETAMETASONA 120ML	30039083	400	5.929	UND	1	30,90	30,90	5,90	25,00	0,00	0,00	0,00
113453	O	LACTA 5STAR 40G	30049059	400	5.929	UND	2	3,60	3,60	0,20	7,00	0,00	0,00	0,00
109677	N	MAXALGINA GTS 20ML	30049069	400	5.929	UND	1	5,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00
111694	N	IBUPROFENO MEDQUIMICA 100MG/ML	30049029	400	5.929	UND	1	15,89	15,89	0,89	15,00	0,00	0,00	0,00
26522	N	PARACETAMOL 200MG FR 15ML GEN	30049045	400	5.929	FR	1	13,12	13,12	1,12	12,00	0,00	0,00	0,00
101022	O	NIVE AEROSOL FEM PROTECT&CARE	33072010	400	5.929	UND	3	16,00	10,80	0,00	32,40	0,00	0,00	0,00
102350	O	SABONETE DOVE ORIGINAL	34011190	400	5.929	UND	3	3,99	3,79	0,00	11,37	0,00	0,00	0,00
103597	N	HIDRION CPR 1X30-SIMILAR	30049076	400	5.929	UND	1	40,85	40,85	8,17	32,68	0,00	0,00	0,00
9866	P	CORUS 50MG C/30 cp.	30049069	400	5.929	CX	1	14,03	14,03	2,81	11,22	0,00	0,00	0,00
101058	O	ABS. INTIMUS C/32 SUAVE	96190000	400	5.929	UND	1	20,00	20,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00
100446	N	DIPIRONA 1 GR	30049069	400	5.929	UND	1	24,94	24,94	10,94	14,00	0,00	0,00	0,00
115503	O	CR PENT S LINE 1KG DEFINICAO	33059000	400	5.929	UND	1	38,00	38,00	8,00	30,00	0,00	0,00	0,00
107571	O	DES ABOVE AER MEN ELEMENTS OCEAN	33072010	400	5.929	UND	2	10,00	10,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00

### CÁLCULO DO ISSQN

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

### DADOS

#### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal impressa ref. aos documentos:  
Cupons fiscais eletrônicos (SAT):  
Equip. 001254798: 5303  
Equip. 001254686: 8386, 5315, 5327, 8434, 8440, 8453  
Equip. 001400507: 3306, 8544, 3337, 8568, 5404, 8580, 8597, 8603, 8606, 8625  
Equip. 001190720: 6550, 8659

RESERVADO AO FISCO

95

MISSÃO: 24/03/2025 VALOR TOTAL: 1588,96 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, 14790-000 - Guaira - SP

**IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR**

N<sup>o</sup>. 9489  
SÉRIE I



PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135250771245564 24/03/2025 09:53:50

CNPJ  
48339394000133

PRODUTOS / SERVIÇOS														
			NCM/SH	CSOS	CROP	UND	UND	PMC	Val. Unit	Val. Desc	Val. Total	B.C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
110194	O	ESCOVA DENTAL PRO SLIM REF 742	96032100	400	5.929	UND	1	21,00	21,00	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00
36981	O	COTONETE JXJ	56012190	400	5.929	UND	1	7,21	7,21	0,21	7,00	0,00	0,00	0,00
110590	O	BALA DE GENGIBRE 40G	17049020	400	5.929	UND	2	5,15	5,15	1,30	9,00	0,00	0,00	0,00
3292	N	NOVALGINA LIQ 100ML	30049069	400	5.929	UND	1	45,66	45,66	0,00	45,66	0,00	0,00	0,00
33678	N	DIGEPLUS GEL C/30	30049041	400	5.929	UND	1	55,52	55,52	0,00	55,52	0,00	0,00	0,00
100915	P	BENICAR ANLO 40+5MG CX 30 COMP REV	30049079	400	5.929	UND	1	101,25	101,25	5,62	95,63	0,00	0,00	0,00
115511	N	IMOSEC 2 mg com ct bl al plas trans x 12	30049062	400	5.929	UND	1	12,18	12,18	2,44	9,74	0,00	0,00	0,00
107591	N	DRAMIN B-6 C/30 COMP-REFERENCIA	30049039	400	5.929	UND	1	25,38	25,38	5,08	20,30	0,00	0,00	0,00
117136	O	LUFTAL GASTRO	30043939	400	5.929	UND	10	2,50	2,50	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00
115218	O	KIT SH DOVE RITUAL DE REPARAÇÃO C/	33051000	400	5.929	UND	1	27,00	27,00	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00
114452	O	FLUCOL 150mg cx 2 cap	30049069	400	5.929	UND	1	25,53	22,20	16,20	6,00	0,00	0,00	0,00
116938	O	GEL DENTAL CARMED BEIJOS	30043939	400	5.929	UND	1	20,90	20,90	0,00	20,90	0,00	0,00	0,00
25605	P	BENICAR 20MG C/30 COMP	30049079	400	5.929	CX	1	82,81	82,81	16,56	66,25	0,00	0,00	0,00
107654	P	FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA	30043999	400	5.929	UND	1	20,32	20,32	4,06	16,26	0,00	0,00	0,00
110928	O	GAZIA 40MG 28 CPR-SIMILAR	30049069	400	5.929	UND	1	55,00	55,00	0,00	55,00	0,00	0,00	0,00
8481	N	VICK VAPORUB POM 12GR	30049099	400	5.929	UND	1	17,32	17,32	3,46	13,86	0,00	0,00	0,00
106995	N	TYLENOL 750mg 10 cp	30049045	400	5.929	UND	1	23,89	23,89	4,78	19,11	0,00	0,00	0,00
25858	N	DIPIRONA 500MG	30039079	400	5.929	UND	2	6,90	6,90	3,80	10,00	0,00	0,00	0,00
36981	O	COTONETE JXJ	56012190	400	5.929	UND	1	7,21	7,21	0,00	7,21	0,00	0,00	0,00
100283	O	paracetamol	30049099	400	5.929	CX	3	6,70	6,70	0,00	20,10	0,00	0,00	0,00
8481	N	VICK VAPORUB POM 12GR	30049099	400	5.929	UND	1	17,32	17,32	0,00	17,32	0,00	0,00	0,00
23676	P	PANTOPRAZOL 40MG C/4X7 GENER	30049099	400	5.929	CX	1	46,31	46,31	32,42	13,89	0,00	0,00	0,00
43648	N	DOMPERIDONA 10 MG.C/ 30 CP. EU	30049069	400	5.929	UND	1	23,81	6,49	0,00	6,49	0,00	0,00	0,00
115718	O	NITRATO DE MICONAZOL EMU FR 30ML	30039076	400	5.929	UND	1	7,65	7,65	0,00	7,65	0,00	0,00	0,00
005052	N	HURUDOID 5MG/G GEL BG X 40G	3											

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

96

RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa lt OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.  
EMIÇÃO: 24/03/2025 VALOR TOTAL: 1588,96 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, 14790-000 - Guaira - SP

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº. 9489  
SÉRIE 1

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 9489

SÉRIE: 1

PÁGINA: 3 / 3



CHAVE DE ACESSO

3525 0348 3393 9400 0133 5500 1000 0094 8914 6742 8153

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250771245564 24/03/2025 09:53:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
322001892113

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
48339394000133

### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	N	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CEP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
116857	N	HISLOR 0,4mg/ml sol oral x 100ml	30049069	400	5.929	UND	1	18,09	18,09	0,00	18,09	0,00	0,00	0,00
34033	N	ALIVIMUM 100MG ORAL GTS 20ML	30049019	400	5.929	UND	1	50,78	50,78	11,17	39,61	0,00	0,00	0,00
17068	P	PREDSIM 3MG 60ML + PIPETA	30043210	400	5.929	FR	1	36,30	36,30	7,26	29,04	0,00	0,00	0,00
8806	N	DECONGEX PLUS GTS 20ML	30049099	400	5.929	UND	1	16,80	16,80	0,00	16,80	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

### CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

### DADOS

#### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal impressa ref. aos documentos:

Cupons fiscais eletrônicos (SAT):

Equip. 001254798: 5303

Equip. 001254686: 8386, 5315, 5327, 8434, 8440, 8453

Equip. 001400507: 3306, 8544, 3337, 8568, 5404, 8580, 8597, 8603, 8606, 8625

Equip. 001190720: 6550, 8659

RESERVADO AO FISCO

97



# Consultas - Emissão de comprovantes

G3311108021002651  
11/04/2025 08:16:09

11/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:16:09  
047500475 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

BANCO SICOOB S.A.

75691304170105246460700027270016910520000164438

BENEFICIARIO:

REDE TOTALASSOC. DE FARMACIAS

NOME FANTASIA:

REDE TOTALASSOC. DE FARMACIAS E DRO

CNPJ: 01.621.293/0004-30

BENEFICIARIO FINAL:

REDE TOTALASSOC. DE FARMACIAS E DRO

CNPJ: 01.621.293/0004-30

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 41.001

DATA DE VENCIMENTO 15/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 10/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.644,38

VALOR COBRADO 1.644,38

NR. AUTENTICACAO D.7A9.05D.29D.C3E.519

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/03/2025 VALOR TOTAL: R\$ 3.669,98 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 001.199.353  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA  
RUA ERNESTO WILD, 2460  
INDUSTRIAL - 96880-000  
VERA CRUZ - RS Fone/Fax: 555137187600

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.199.353  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4325 0307 7522 3600 0123 5500 1001 1993 5313 5818 8810

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243250076551246 - 14/03/2025 11:27:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDAS DE MERC.**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

821012618116

CNPJ

07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

14/03/2025

ENDEREÇO

**RUA 24, 872**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM PAULISTA**

CEP

**14790-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**GUAIRA**

UF

FONE / FAX

**SP**

**1733327000**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 11/04/2025  
Valor R\$ 3.669,98

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.669,98	440,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.669,98
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84,95	896,61	0,00	3.669,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	(0) Emitente				06.321.409/0001-96
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ESTR JOSE SEDANO, 854	CAMPINAS	SP	795549474111		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA			5,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01709	COMPLEXO B 2ML 100 AMP HYPOFARMA HYPLEX B LOTE: 24060748 - DT.FABR: 27/08/24 - DT.VALID: 30/06/26 - GTIN.: 7898122911587 - REG. M. S.: 1038700290012 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA PMC: 74.50 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=71,56	30039019	000	6108	AM	1.000,0000	0,9780	978,00	978,00	117,36		12,00	
01964	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/100 AMP IM/IV GEN FARMACE LOTE: DX24L156 - DT.FABR: 04/12/24 - DT.VALID: 31/10/26 - GTIN.: 7898166040786 - REG. M. S.: 1108500320060 - FABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA PMC: 376.91 pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00%	30039099	000	6108	AM	600,0000	0,7628	457,68	457,68	54,92		12,00	
16270	NOREPINEFRINA 8MG 4ML (2MG/ML) 50AMP UNIANORA UNIAO QUIMICA LOTE: 2407563 - DT.FABR: 04/01/24 - DT.VALID: 31/07/25 - GTIN.: 7896006219767 - REG. M. S.: 1049715100015 - FABRICANTE: PMC: 0.01 pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00%	30049099	000	6108	AM	1.000,0000	1,1390	1.139,00	1.139,00	136,68		12,00	
04095	ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA LOTE: 24122251 - DT.FABR: 13/12/24 - DT.VALID: 31/12/26 - GTIN.: 7898122913147 - REG. M. S.: 1038700580061 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA PMC: 3171.34 pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00%	30039079	000	6108	AM	1.000,0000	0,9123	912,30	912,30	109,48		12,00	
05866	VITAMINA C 500MG 5ML 100 AMP IV FARMACE LOTE: AA23F071 - DT.FABR: 31/08/23 - DT.VALID: 30/06/25 - GTIN.: 7898166040625 - REG. M. S.: 1108500280026 - FABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA PMC: 116.95 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=13,39	30039099	000	6108	AM	500,0000	0,3660	183,00	183,00	21,96		12,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: FELIPE TEMP ID:1181141 RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790000  
Pedido(s): 894515 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 896.61 (24.43%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 84.95. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. Email do Destinatário: financeiro@santacasadeguaira.com.br  
nfe@qualityentregas.com.

RESERVADO AO FISCO

99

Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)	
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636)</b>				<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Data de Vencimento <b>11/04/2025</b>	Nro. Documento <b>00199353</b>	Moeda <b>R\$</b>	Valor <b>3.669,98</b>	Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.	
Agência/Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>		Nosso Número <b>0200000449634-2</b>		Data	Assinatura



Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO</b>						Vencimento <b>11/04/2025</b>	
Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>	
Data Documento <b>14/03/2025</b>	Nro. Documento <b>00199353</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>10/04/2025</b>	Nosso Número <b>02/00000449634-2</b>		
Uso do Banco	Carteira <b>02</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>3.669,98</b> (-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado		
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária R\$ 3,00  "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"							
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636)</b> <b>RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA</b> <b>GUAIRA - SP</b> <b>14790-000</b>						48.341.283/0001-61	
Sacador/Avalista							



Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO</b>						Vencimento <b>11/04/2025</b>	
Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>	
Data Documento <b>14/03/2025</b>	Nro. Documento <b>00199353</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>10/04/2025</b>	Nosso Número <b>02/00000449634-2</b>		
Uso do Banco	Carteira <b>02</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>3.669,98</b> (-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado		
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária R\$ 3,00  "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"							
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636)</b> <b>RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA</b> <b>GUAIRA - SP</b> <b>14790-000</b>						48.341.283/0001-61	
Sacador/Avalista							





COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000004496434007763104510480000366998

BENEFICIARIO:

MEDILAR

NOME FANTASIA:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO 41.002

DATA DE VENCIMENTO 11/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 10/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 3.669,98

VALOR COBRADO 3.669,98

-----

NR.AUTENTICACAO 7.334.CE9.C9A.4C9.041

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/04/2025 VALOR TOTAL: R\$ 765,16 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe N°. 000.037.311  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA**  
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410  
VILA TIBERIO - 14050-110  
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

N°. 000.037.311  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0444 6720 6200 0115 5500 1000 0373 1110 0368 5053

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135251003378369 - 15/04/2025 17:59:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797833036116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

15/04/2025

ENDEREÇO

**R 24, 872**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM PAULISTA**

CEP

**14790-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**GUAIRA**

UF

FONE / FAX

**SP**

**1733327000**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 15/04/2025  
Valor R\$ 765,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
425,56	51,07	0,00	0,00	0,00	0,00	765,16
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS DESONERADO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	74,55	765,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI**

FRETE POR CONTA

**0-Remetente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

**ROD ADAUTO CAMPO DALLORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-330**

MUNICÍPIO

**SUMARE**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**671495090114**

QUANTIDADE

ESPÉCIE

**Volumes**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

**10,710**

**10,710**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2544	(659) GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP EQUIPLEX R+ Lote: 2433455 Qt: 3 Val: 21/12/26 FCI:9A51385D-F0B8-49B7-8FA7-AE74817EB149	30049099	500	5102	CX	3	95,4433	286,33	286,33	34,36			12,00	
2675	ATORVASTATINA 40MG 3 BLT X 10 COMP REV EMS G+ Lote: 4N5793 Qt: 10 Val: 07/12/26	30049069	000	5102	CX	10	12,8990	128,99	128,99	15,48			12,00	
2618	CARVEDILOL 12,5MG C/ 30 COM/EMS G+ Lote: 4C6856 Qt: 4 Val: 18/02/26	30049069	000	5102	CX	4	2,5600	10,24	10,24	1,23			12,00	
2550	ERITROPOETINA 4.000UI IML CX20 (ALFAEPOETINA) CHRON EPIGEN Lote: 202402018 Qt: 1 Val: 07/03/28	30012090	240	5102	CX	1	339,6000	339,60	0,00	0,00			0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

Cotação

1202803

Título PEDIDO DE ORÇAMENTO DE MEDICAMENTOS

DADOS BANCARIOS

Banco 756 - SICOOB

Ag. 3108

Cc. 7981-2

44.672.062/0001-15

PEDIDO DE COMPRA:PDC#1202803#APOIO

Vendedor: 9-LETICIA REIS MONTEIRO Id Ped: 365922

ATENDIMENTO (16) 3771-5458

DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA NO PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS.

AFE 3.11280-6

AFE 4.04495-0

AFE 1.27329-6

AE 1.27330-8

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 112,15 Estadual: R\$ 112,20 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

Operacao desonerada de ICMS R\$ 74,55 Conf. art.55 RICMS decreto 49.344

(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.

(B) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALÍQUOTA DO ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO LIVRO I DO RICMS/SP-2000.

(C) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALÍQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.

(D) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ISENÇÃO CONFORME CONVENIO ICMS 162/1994. C/C ART. 154 DO ANEXO I DO RICMS/SP-2000.

Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT nº 116/2017

ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

102

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.16.09  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250410184346751643483  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$765,16  
TARIFA: R\$7,57  
DATA: 10/04/2025 - 16:51:21

-----

PAGO PARA: Dipha Distribuidora Pharmaceutica Lt  
CNPJ: 44.672.062/0001-15  
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3108 - CONTA: 00000000000000079812  
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: 10/04/2025 - 16:51:23

=====

DOCUMENTO: 041004  
AUTENTICACAO SISBB: 0.828.AA8.B20.D0B.6C0

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678



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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISC		VALOR NOTA R\$ 1.780,00	NF-e Nº: 000.194.450 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	

 <b>BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA</b> Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555 www.bio.com.br	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.194.450 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3525 0451 9436 4500 0107 5500 1000 1944 5010 0464 0320 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUCAO PROPRIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250986895007 - 14/04/2025 11:32:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL 110883564111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 51.943.645/0001-07

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 14/04/2025
ENDEREÇO R 24, 872	BAIRRO/DISTRITO JD PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 14/04/2025
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX (17) 3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 11:32:22

## FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	14/04/2025	1.780,00

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 780,00	VALOR DO ICMS 140,40	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.780,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 559,81	VALOR TOTAL DA NOTA 1.780,00

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 57.185.621/0001-04
ENDEREÇO AV PERI RONCHETTI, 583 JARDIM PERI	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,604	PESO LÍQUIDO 1,860

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
CH7D20BW	CATETER PARA SUBCLAVIA DUPLO LUMEN PARA CVC, 7FR X 20CM BW R.O.P.M: 0702040150 L: 44866 QT: 20 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:15F6 BDA4-2738-4C05-A1B0-BA6B40650463	90183929	3 40	5101	UN	20,0000	50,000000	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	314,50
C7S20BTLWZ	Cateter para Subclavia CVC I, 14ga (7Fr) x 20cm BTLWZ L: 44832 QT: 20 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:3396 AAFD-63A3-4392-8AF3-AB184D409D05	90183929	5 00	5101	UN	20,0000	39,000000	780,00	780,00	140,40	0,00	18,00	0,00	245,31

## CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CORRENTE: 36000-0 - SANTANDER AGENCIA: 388 CONTA CORRENTE: 13022340-0 - OU CHAVE PIX - CNPJ: 51.943.645/0001-07

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

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO

Data: 15.04/2025

Nome: Retícia

## CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85215163	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOSSO PEDIDO: 176633 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 1202809. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 239,41 (13,45%) Estadual: R\$ 320,40 (18,00%) Fonte: IBPT. ISENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO ICMS 01/99, PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS 143/24 E RATIFICADO POR SAO PAULO PELO DECRETO 69188/2024.DADOS BANCARIOS: FAVORECIDO: BIOMEDICAL CNPJ: 51.943.645/0001-07 - BRADESCO - PARADA DE TAIPAS / SP AGENCIA: 0601 -7 CONTA CORRENTE: 1077- 4 - ITAU AGENCIA: 7482 CONTA	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

304

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.16.09  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250410195303187246493  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.780,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 10/04/2025 - 16:53:12

-----

PAGO PARA: Biomedical  
CNPJ: 51.943.645/0001-07  
CHAVE PIX: 51943645000107  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 7482 - CONTA: 0000000000000360000  
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: 10/04/2025 - 16:53:16

=====

DOCUMENTO: 041005  
AUTENTICACAO SISBB: 9.FB6.D8C.356.074.714

-----

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.



CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME

RUA TIRADENTES, 242, 242  
CENTRO  
CRAVINHOS - SP  
CEP: 14.140-000  
Fone: (16) 3951-1055

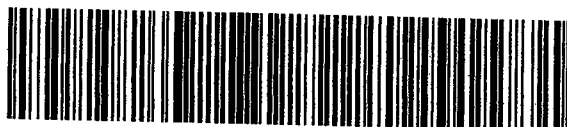
DANFE

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica0 - ENTRADA 1  
1 - SAIDA

No: 003.626

Série: 1 FL:1 /1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

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

3525.0421.0476.9300.0148.5500.1000.0036.2619.8446.2011

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279031717111

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.047.693/0001-48

Protocolo de autorização

135250953483461 - 10/04/2025 13:28:33

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

10/04/2025

ENDEREÇO

RUA 24 N.872

BAIRRO/DISTRITO

PARANOA

CEP

14.790-000

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

(17) 3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA SAÍDA

10/04/2025

HORA DA SAÍDA

FATURA

001 R\$ 4.560,00 10/04/2025 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.560,00		820,80	0,00		0,00	4.560,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	4.560,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2151	AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA	90183929	000	5102	UN	1000.0000	1,2000	1.200,00	1.200,00	216,00	0,00	18,00	0,00
168	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 CM 13 FIOS C/10	90183929	000	5102	PC	3000.0000	0,4400	1.320,00	1.320,00	237,60	0,00	18,00	0,00
563	EQUIPO MACRO-GOTAS C/INJETOR LATERAL SLIP	90183929	000	5102	UN	2000.0000	0,7200	1.440,00	1.440,00	259,20	0,00	18,00	0,00
2128	LANCETA C/DISPOSITIVO SEGURANCA	90183929	000	5102	UN	6000.0000	0,1000	600,00	600,00	108,00	0,00	18,00	0,00
<b>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</b>													
<b>CONFERE COM ORIGINAL</b>													

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
APOIO 1202809  Banco Santander Ag: 0019 C/C: 13011660-8	

Recebemos de CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.

Emissão: 10/04/2025 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Valor Total: 4.560,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

No: 003.626

SÉRIE: 1

FL:1 /1



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3381409233271081  
14/04/2025 09:27:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.24  
0475800475 0001

### Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

#### SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250411112637784547707  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$4.560,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 11/04/2025 - 08:34:21

PAGO PARA: Cirurgica Cravinhos  
CNPJ: 21.047.693/0001-48  
CHAVE PIX: 21047693000148  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0019 - CONTA: 0000000000130116608  
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: 11/04/2025 - 08:34:22

DOCUMENTO: 041101  
AUTENTICACAO SISBB: 2.F3D.073.BE7.B8E.C30

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

#### SAC BB

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

#### Ouvidoria

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088

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

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

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NF-e

Nº 832569

SÉRIE 1

**SUPERMED**

**SUPERMED COM. E IMP. DE  
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Rua Projetada, s/n - Itaim - CÂMBUI, MG,  
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAIDA

1

Nº 832569  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3125 0411 2060 9900 0107 5500 1000 8325 6911 2023 0318

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131256588980788 11/04/2025 21:37:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

11/04/2025

ENDEREÇO  
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO  
JD.PAULISTA

CEP  
14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO  
GUAIRA

FONE/FAX  
1733327000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 11/04/2025 652,57

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

652,57

VALOR DO ICMS

46,55

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

652,57

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

652,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000540

ENDEREÇO

AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO

POUSO ALEGRE

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5250929640006

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

12,39

PESO LÍQUIDO

12,39

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
36442	TAMPA OCLUSORA LUER MACHO/FRMEA C/200-ZE-LARA (Fornecedor: 4630, Lote: 20240830, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2029)	90183999	100	6108	CX	10	19,6000	196,00	196,00	7,84	0,00	4,00	0,00
36342	SCALP N.21 PVC COM 100-MEDIX (Fornecedor: 1925, Lote: 241003, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2029)	90183029	700	6108	PCT	10	21,2200	212,20	212,20	25,46	0,00	12,00	0,00
30095	SERINGA DESC.03ML SLIP C/500-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M53, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 11/01/2030)	90183119	100	6108	CX	4	50,2500	201,00	201,00	8,04		4,00	
13807	SONDA URETRAL N.16 C/10-BIOSANI (Fornecedor: 7824, Lote: 66955, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2028)	90183929	000	6108	PCT	3	5,9367	17,81	17,81	2,14	0,00	12,00	0,00
13801	SONDA URETRAL N.08 C/10-BIOSANI (Fornecedor: 7824, Lote: 66294, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2027)	90183929	000	6108	PCT	5	5,1120	25,56	25,56	3,07	0,00	12,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC1202809 ||#R50P0V5 R4P2V1 || #||

ITENS 1,3 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 58,85

Pedido: 803574

Pedido Cliente: 1202809

Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68

Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Identity: 48341283000161 )

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota..... 6 Cubagem: 0,10

Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00

(3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

108





# Consultas - Emissão de comprovantes

G3351608061145141  
16/04/2025 08:16:44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.16.46  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250415134020780815377  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$652,57  
TARIFA: R\$6,46  
DATA: 15/04/2025 - 16:46:45

-----

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr  
CNPJ: 11.206.099/0001-07  
CHAVE PIX: 11206099000107  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 3398 - CONTA: 0000000000000293571  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 15/04/2025 - 16:46:46

=====

DOCUMENTO: 041501  
AUTENTICACAO SISBB: 2.2E0.C07.3F7.53F.FA9

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NF-e

Nº 832589

SÉRIE 1

**SUPERMED**

**SUPERMED COM. E IMP. DE  
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,  
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAIDA

1

Nº 832589  
SERIE 1  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3125 0411 2060 9900 0107 5500 1000 8325 8914 0040 5536

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131256590363680 13/04/2025 08:51:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO  
13/04/2025

ENDEREÇO  
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO  
JD.PAULISTA

CEP  
14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO  
GUAIRA

FONE/FAX  
1733327000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 14/04/2025 9.100,84

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

9.100,84

VALOR DO ICMS

714,26

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

9.100,84

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

9.100,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA  
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000540

ENDEREÇO  
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO  
POUSO ALEGRE

UF  
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
5250929840006

QUANTIDADE

68

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

728,94

PESO LÍQUIDO

728,94

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
32081	KEFADIM 1GR 25FAM-ABL (Fornecedor: 1000, Lote: 111775C, Qtde: 12, Data Fab: 01/11/-2024, Data Val: 31/10/2026)	30042059	300	6108	CX	12	382,6625	4.591,95	4.591,95	183,68		4,00	
34212	HIDROGEL C/ALGINATO TB C/30GR FP 0094-PO-LAR FIX (Fornecedor: 19952, Lote: 56/24, Qtde: 15, Data Fab: 15/06/2024, Data Val: 14/06/2027)	30059090	200	6108	UND	15	8,7413	131,12	131,12	5,24	0,00	4,00	0,00
23143	BR.IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML C/200 GEN-HI-POLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: 1040/24, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 30/06/2026)	30044990	500	6108	CX	1	178,8800	178,88	178,88	21,47	0,00	12,00	0,00
36059	MICONAZOL 20MG/G CREME 28G-CIMED (Fornecedor: 1666, Lote: 2416147, Qtde: 3, Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2026)	30039076	500	6108	TB	3	3,7000	11,10	11,10	1,33	0,00	12,00	0,00
36101	NIMESULIDA 100MG C/12CP GEN HOSP-NEO QUI-MICA (Fornecedor: 1113, Lote: B24C0470, Qtde: 13, Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2027)	30049079	500	6108	CX	13	0,6408	8,33	8,33	1,00	0,00	12,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC1202803 ||#R50P0V40 R50P0V27 R3P3V1 || #11

ITEM 1 e 2 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 662,40

Pedido: 803570

Pedido Cliente: 1202803

Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68

Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161 )

Sector de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota..... 6 Cubagem: 1,43

Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00

(3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

*[Assinatura]*

110

**SUPERMED**

**SUPERMED COM. E IMP. DE  
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Rua Projetada, s/n - Itaim - GAMBUI, MG,  
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAIDA

1

Nº 832589  
SERIE 1  
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3125 0411 2060 9900 0107 5500 1000 8325 8914 0040 5536

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131256590363680 13/04/2025 08:51:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29569	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 1000ML 10FR-ECOFLAC (Fornecedor: 3048, Lote: 25055643C1, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/-2028 / Fornecedor: 3048, Lote: 25103062C4, Qtde: 41 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/2028 / Fornecedor: 3048, Lote: 2510-4090C4, Qtde: 18 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/2028 / Fornecedor: 3048, Lote: 25105115C3, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/0-3/2025, Data Val: 31/03/2028)	30049099	500	6108	CX	64	65,3041	4.179,46	4.179,46	501,54		12,00	

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250415134055001075389  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$9.100,84  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 15/04/2025 - 16:47:00

=====

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr  
CNPJ: 11.206.099/0001-07  
CHAVE PIX: 11206099000107  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 3398 - CONTA: 0000000000000293571  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 15/04/2025 - 16:47:01

=====

DOCUMENTO: 041502  
AUTENTICACAO SISBB: D.849.55E.E33.484.E57

=====

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

675

Código de Verificação de Autenticidade

3KE1JSSWG

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/04/2025 às 16:00:52

Chave de Acesso

15804564G4YDSA7Q2IG1G64AF1LP13EG

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 11/04/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 15.753.993/0001-40	RG/Inscrição Estadual 34.232.454-8	Inscrição Municipal 106061015	Cadastro 000766881	Nome/Razão Social 15.753.993 JEFERSON JOSE CARNEIRO
Logradouro Av. 19, 827	Cidade GUAIRA-SP	Complemento	Bairro CENTRO	E-mail computecguaia@gmail.com

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

## Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 400,00					Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE 15.753.993 JEFERSON JOSE CARNEIRO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 675 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3KE1JSSWG.

Data

CPF/RG

Assinatura

113

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.16.46  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250415181009696839763  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$400,00  
TARIFA: R\$3,96  
DATA: 15/04/2025 - 16:47:24

=====

PAGO PARA: Jeferson Jose Carneiro - Me  
CNPJ: 15.753.993/0001-40  
CHAVE PIX: 15753993000140  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0335 - CONTA: 00000000000000030007  
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: 15/04/2025 - 16:47:25

=====

DOCUMENTO: 041503  
AUTENTICACAO SISBB: 0.F56.F36.BBA.70E.E01

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE Farmater Medicamentos Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO	NF-e Nº 000.097.422 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
Farmater Medicamentos Ltda		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		1		CHAVE DE ACESSO 3125 0404 3425 9500 0203 5500 1000 0974 2210 0201 7258	
Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Efigenia CEP:30150-242 - Belo Horizonte - MG TEL: (31)3224-2465 www.farmater.com.br		Nº 000.097.422 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131256597267441 16/04/2025 12:16:16			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0621220800189		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 813023767110		CNPJ / CPF 04.342.595/0002-03			
DESTINATÁRIO / REMETENTE							

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 13110-5				CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61		DATA DA EMISSÃO 16/04/2025	
ENDEREÇO RUA 24, 872				BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA		CEP 14790-000	
MUNICÍPIO GUAIRA		FONE / FAX (17)33327-0000		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA	

FATURA							
DADOS DA FATURA							
97422		2.504,80		0,00		2.504,80	

DUPLICATAS			
001 16/04/2025 2.504,80			

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		2.504,80	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI			
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS											
RAZÃO SOCIAL PATRUS TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO RUA JOSE AFONSO BARBOSA MELO, 145		MUNICÍPIO CONTAGEM		UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL 1865693800540					
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO 1		PESO BRUTO 1,080		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS SUBST.	ICMS SUBST. SUBST.	ICMS SUBST. SUBST.	ICMS SUBST. SUBST.	ICMS SUBST. SUBST.	ICMS SUBST. SUBST.	ICMS SUBST. SUBST.
12633	ATENSINA 150mg 30cpr *M* MAWDSLEYS - C.P. ANVISA 1583200030027 - PMC: R\$13,33 - LOTE: 241063 - QTD: 4,00 - FAB: 01/06/2024 - VAL: 30/06/2027 -	30049069	000	6108 CX	4,00	13,20	52,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54536	CAPTOPRIL 25mg 30cpr *GENERICO* - C.P. ANVISA 1023504540321 - PMC: R\$10,81 - LOTE: 415067 - QTD: 17,00 - FAB: 01/08/2024 - VAL: 30/08/2026 -	30049069	000	6108 CX	17,00	8,40	142,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
145995	LOKELMA 5g 30 sachets *M* - C.P. ANVISA 1161802820021 - PMC: R\$2.236,69 - LOTE: PP2228A - QTD: 1,00 - FAB: 01/10/2023 - VAL: 30/09/2026 -	30049099	000	6108 CX	1,00	2.203,20	2.203,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45419	PROMETAZINA 25mg 20cpr *GENERICO* - C.P. ANVISA 1037006910021 - PMC: R\$12,06 - LOTE: 4053251 - QTD: 10,00 - FAB: 01/11/2024 - VAL: 01/11/2026 -	30049075	000	6108 CX	10,00	10,60	106,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Recebemos  
Belo Horizonte, 15 de 04 de 2025  
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA.

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ** BCO BRASIL AG 1229-7 C/C 69547-5 * SANTANDER AG 3476 C/C 130072388 * ITAUAG 1403 C/C 96001-4 ** MERC. C/ IMPOSTO RETIDO POR SUBST. TRIB. NA AQUISIÇÃO, CONF ORME ART. 2o, CAPÍTULO 13 DA PARTE 2 DO ANEXO XV DO DECRETO 43080/2008. * ENTREG AR SEMPRE NO SETOR DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS OU FARMACIA CENTRAL Decreto 12 342/1978 (codigo sanitario) Artigo 570 Paragrafo unico -- Pedido 201725 -- Alvar a: 351740601-861-000001-1-6 OC 1205902 DIFAL R\$ 135,36 Tributos aproximados dest a NF-e (32,04%) R\$ 802,54		Lançamento Data: 23/04/25 Nome: Conla	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.16.46  
0475800475 0001  
Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250415191947276405422  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$2.504,80  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 15/04/2025 - 16:47:36

-----

PAGO PARA: Farmater Medicamentos Ltda

CNPJ: 4.342.595/0002-03

CHAVE PIX: 04342595000203

INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 1403 - CONTA: 0000000000000960014

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 15/04/2025 - 16:47:37

=====

DOCUMENTO: 041504

AUTENTICACAO SISBB: C.9C1.652.27F.CB8.22B

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/04/2025 VALOR TOTAL: R\$ 2.340,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe Nº. 000.112.315  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02  
CENTRO - 27175-000  
PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900  
www.medicamental.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.112.315  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3325 0431 3782 8800 0409 5500 1000 1123 1511 5227 4525

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

233250141161464 - 14/04/2025 18:34:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

14/04/2025

ENDERECO

**RUA 24, 872**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM PAULISTA**

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

14/04/2025

MUNICÍPIO

**GUAIRA**

UF

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:34:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 14/04/2025  
Valor R\$ 2.340,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.340,00	280,80	0,00	0,00	0,00	0,00	2.340,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.340,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI**

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDERECO

**ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330**

MUNICÍPIO

**SUMARE**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

Volumes

3,660

3,660

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALQ IPI
37667	HEPTRIS 40MG/0,4ML INJ IV/SC C/10 SER + SIST SEG/MYLAN O+ PmPf: 44,51 PMC: 613.26 Lote: AB06513A Qt: 20 Val: 31/01/26	30049099	700	6108	UN	20	117,0000	2.340,00	2.340,00	280,80			12,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:  
APOIO 1205902  
PD: 15226918 FICHAS 1/1 1 VOLUME(S)  
PEDIDO DE COMPRA: PDC#1205902#APOIO  
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br  
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0  
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3  
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3  
Inf. fisco:  
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 453,49 Estadual: R\$ 514,80 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
(A) Venda para consumo final  
Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e  
SEI-040196/000077/2023.  
Valor ICMS-DIFAL p/estado destino: R\$ 140,40  
ROTA: CD RIBEIRÃO PRETO

RESERVADO AO FISCO

Banco do Brasil  
Ag: 3340-4  
C/C: 6158-1

117

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.16.46  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020250415192859608357254  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$2.340,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 15/04/2025 - 16:47:53  
-----

PAGO PARA: Medicamental Hospitalar  
CNPJ: 31.378.288/0001-66  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3370 - CONTA: 00000000000000061581  
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: 15/04/2025 - 16:47:53  
=====

DOCUMENTO: 041505  
AUTENTICACAO SISBB: 7.107.0DD.E25.A8E.9EE  
=====

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

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA

RUA PAOLO PERIOTTO, 363

JARDIM DE CRESCI - 13571-618

Sao Carlos - SP Fone/Fax: 1634138008

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

Nº. 000.025.403

Série 000

Folha 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

637341109119

CHAVE DE ACESSO

3525 0321 0364 1700 0184 5500 0000 0254 0310 0156 0006

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250702850021 - 17/03/2025 09:28:13

CNPJ

21.036.417/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

R 24, 872

MUNICÍPIO

Guaira

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

CEP

17/03/2025

DATA DA EMISSÃO

17/03/2025

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

17/03/2025

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:32:03

FATURA / DUPLICATA

Núm.

001

Venc.

16/04/2025

Valor

R\$ 3.060,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

3.060,00

VALOR DO ICMS

550,80

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

VALOR DO FCP

0,00

VALOR DO PIS

19,89

V. TOTAL PRODUTOS

3.060,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

V. TOT. TRIB.

0,00

VALOR DA CONTRIB.

91,80

V. TOTAL DA NOTA

3.060,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

ENDEREÇO

AV 10, 1126

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CX

MARCA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

23.246.316/0001-63

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

PESO BRUTO

3.200

PESO LÍQUIDO

3,20

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO

1180

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

TIRA TESTE GLICOSE FREESTYLE OPTIUM NEO H CX C/100

NCM/SH

38229000

O/CST

700

CFOP

5102

UN

UN

QUANT

3.000,00000

VALOR UNIT

1,0200

VALOR TOTAL

3.060,00

B.CÁLC. ICMS

3.060,00

VALOR ICMS

550,80

VALOR IPI

ALÍQ. ICMS

18,00

ALÍQ. IPI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Contrib. mercadoria no ato da entrega - Não aceitamos reclamações posteriores a 24h / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. / Email do Destinatário: santacasacompras@hotmail.com

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO

PROCESSO Nº 13/2022

CONVÊNIO Nº 03/2022

FONTE: ( ) FEDERAL

(X) MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO



001-9

## Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA RUA PAOLO PERIOTTO-363 SAO CARLOS-SP 21.036.417/0001-84

Ag./Cod. Beneficiário

3062-7/114660-2

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

Pagador  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRANosso Número  
26913910000017840
☐ Mudou-se  
☐ Recusado  
☐ Ausente  
☐ Não Procurado  
☐ Não existe nº  
☐ Falecido  
☐ Desconhecido  
☐ End. Insuf.  
☐ Outros

Vencimento

16/04/2025

N. do Documento

25403/INF

Espécie

R\$

Valor do Documento

3.060,00

Recebi(emos) o boleto de características acima

Data

Assinatura

Data

Entregador



001-9

00190.00009 02691.391003 00017.840174 1 10530000306000

Local de Pagamento

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

Vencimento

16/04/2025

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA RUA PAOLO PERIOTTO-363 SAO CARLOS-SP 21.036.417/0001-84

Agência / Código Beneficiário

3062-7/114660-2

Data do Documento

17/03/2025

No. do Documento

25403/INF

Espécie Doc.

R\$

Aceite

N

Data do Processamento

17/03/2025

Nosso Número

26913910000017840

Uso do Banco

Carteira

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

Valor do Documento

3.060,00

Instruções

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS.  
TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

R 24, 872

14790000 - GUAIRA - SP

Cod. Interno: 00000146

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Pagador / Avalista:

Recibo do Pagador



001-9

00190.00009 02691.391003 00017.840174 1 10530000306000

Local de Pagamento

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

Vencimento

16/04/2025

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA RUA PAOLO PERIOTTO-363 SAO CARLOS-SP 21.036.417/0001-84

Agência / Código Beneficiário

3062-7/114660-2

Data do Documento

17/03/2025

No. do Documento

25403/INF

Espécie Doc.

R\$

Aceite

N

Data do Processamento

17/03/2025

Nosso Número

26913910000017840

Uso do Banco

Carteira

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

Valor do Documento

3.060,00

Instruções

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS.  
TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

R 24, 872

14790000 - GUAIRA - SP

COD. INTERNO: 00000146

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090269139100300017840174110530000306000

BENEFICIARIO:

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM

NOME FANTASIA:

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTA

CNPJ: 21.036.417/0001-84

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO 41.506

NOSSO NUMERO 26913910000017840

CONVENIO 02691391

DATA DE VENCIMENTO 16/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 15/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 3.060,00

VALOR COBRADO 3.060,00

=====

NR. AUTENTICACAO D.F98.CD1.8F6.66E.820

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/03/2025 VALOR TOTAL: R\$ 2.963,88 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.038.893

Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 000.038.893  
Série 003  
Folha 1/1

  
CHAVE DE ACESSO  
3525 0309 9443 7100 0368 5500 3000 0388 9311 7322 5457  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135250706468895 - 17/03/2025 13:43:57

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
407872052119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
CNPJ  
09.944.371/0003-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF  
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO  
17/03/2025

ENDEREÇO  
RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO  
JARDIM PAULISTA

CEP  
14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
17/03/2025

MUNICÍPIO  
GUAIRA

UF  
SP

FONE / FAX  
1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA  
11:57:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 16/04/2025  
Valor R\$ 2.963,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.963,88	533,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.963,88
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.963,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA  
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF  
12.270.745/0004-00

ENDEREÇO  
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11

MUNICÍPIO  
SUMARE

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
671495090114

QUANTIDADE  
1

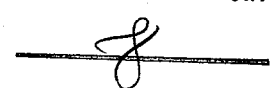
ESPÉCIE  
CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
10,378

PESO LÍQUIDO  
9,632

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	
M11663X1	DRAMIN B6 DL 3MG/ML+5MG/ML+100MG/ML+100MG/ML - DIMEN+PIRID+GLIC+FRUT-SOL INJ EV-100 AMP 10ML-TAKEDA LOTE:B24K1432 - Val:19/10/2026Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI 5FC3CB9E-A931-4AD0-BDC5-1912EBE2A630. PMC: 1142.37 FCI:5FC3CB9E-A931-4AD0-BDC5-1912EBE2A630	30045090	500	5102	CX	4,0000	699,0000	2.796,00	2.796,00	503,28		18,00		
M10848	TOPCOID 500 - POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDEO 5MG/G-GEL-1TB 40G-UNIAO QUIMICA LOTE:2449876 - Val:31/01/2028 PMC: 34.10	30049099	000	5102	CX	12,0000	13,9900	167,88	167,88	30,22		18,00		
<div>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL  CONFERE COM ORIGINAL </div>														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: | Pedido:052337 | ID 1181141 Email do Destinatário: financeiro@santacasadeguaira.com.br  
nfe.pvntransportes@gmail  
Inf. fisco: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com

RESERVADO AO FISCO

122

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

<b>Banco do Brasil</b>		<b>001-9</b>	<b>00190.00009 01576.168007 00020.717179 1 10530000296388</b>	
Cedente <b>Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA</b>		CPF/CNPJ <b>09.944.371/0001-04</b>	Agência/Código do Cedente <b>3428 / 15265X</b>	Vencimento <b>16/04/2025</b>
Sacado <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (001514/61)</b>			Nº documento <b>3 - 038893</b>	Nosso número <b>15761680000020717</b>
Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento <b>2.963,88</b>
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Autenticação mecânica				

Corte na linha pontilhada

<b>Banco do Brasil</b>		<b>001-9</b>	<b>00190.00009 01576.168007 00020.717179 1 10530000296388</b>	
Local de pagamento <b>Pagável em qualquer Banco até o vencimento</b>			Vencimento <b>16/04/2025</b>	
Cedente <b>Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA</b>			Agência/Código cedente <b>3428 / 15265X</b>	
Data do documento <b>15/04/2025</b>	Nº documento <b>3 - 038893</b>	Espécie doc.	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>15/04/2025</b>
Uso do banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	Valor
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) <b>Pagar até a data do vencimento.</b>			(=) Valor do Documento <b>2.963,88</b>	
			(-) Descontos / Abatimentos	
			(-) Outras deduções	
			(+) Mora / Multa	
			(+) Outros acréscimos	
			(=) Valor cobrado	
Sacado <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (001514/61)</b> <b>RUA 24, 872</b> <b>14790000 - GUAIRA - SP</b>				
			Cód. Baixa	

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



16/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:16:46  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090157616800700020717179110530000296388

BENEFICIARIO:

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN

NOME FANTASIA:

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS E

CNPJ: 09.944.371/0001-04

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO 41.507

NOSSO NUMERO 1576168000020717

CONVENIO 01576168

DATA DE VENCIMENTO 16/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 15/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.963,88

VALOR COBRADO 2.963,88

-----

NR.AUTENTICACAO 7.0FB.788.20C.3BF.446

-----

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.



# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 48.341.283/0001-61	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 24, 872				04 Bairro JARDIM PAULISTA
05 Município Guaira	06 UF SP	07 CEP 14790-000	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 20969648507	11 Nome ROSICLEIA SANTILHA RODRIGUES PEREIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 19B, 01673				13 Bairro JARDIM LIGIA
14 Município Guaira	15 UF SP	16 CEP 14790-000	17 CTPS (nº, série, UF) 3505963 01869 SP	18 CPF 350.596.318-69
19 Data de Nascimento 01/11/1981	20 Nome da Mãe MARIA APARECIDA PEREIRA			

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Contrato de Trabalho por prazo indeterminado.				
22 Causa do Afastamento Rescisão do contrato de trabalho por falecimento do empregado				

23 Remuneração Mês Ant. 3.271,28	24 Data de Admissão 08/08/2024	25 Data do Aviso Prévio 05/04/2025	26 Data do Afastamento 05/04/2025	27 Cód. Afastamento FT1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 000.000.000.00258-7	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 45.233.574/0001-48 - SIND ENFER E EMPR HOSP E ESTAB SER SAUDE			


## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 05 dias Salário (liquido de faltas e DSR)	R\$ 325,45	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 1.015,01
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	R\$ 50,60	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno Horas a %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário Família	R\$ 0,00
63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R\$ 564,07	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 08/12 avos	R\$ 1.504,20
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 501,40	69 - Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00
70 13º Salário(Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 3.960,73</b>

DESCONTOS	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado Dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 104,32	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 42,30
114.1 IRRF	R\$ 152,40	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 299,02</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 3.661,71</b>

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

CONFERE COM ORIGINAL



## RECIBO DO SACADO

<b>CAIXA</b>	<b>104-0</b>	10498.39176 18000.100042 16131.219145 1 10520000287522			
Beneficiário CAIXA ECONÔMICA FEDERAL		CPF/CNPJ Beneficiário 00.360.305/0001-04		Agência / Código do Cedente 4056 / 0000000000839171	
Nº do documento 030288000012504150	Nosso Número 14000000161312191-4	Vencimento 15/04/2025	Valor do Documento 2.875,22		
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente): TRIBUNAL: TRT 15 REGIAO CAMPINAS COMARCA: BARRETOS VARA: 1 - 01 VARA DO TRABALHO PROCESSO: 00109537420255150011 N° GUIA: 0 JURISDICIONADOS: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA / ROSICLEIA SANTILHA RODRIGUES PEREIRA CONTA: 0288 042 01527576-3 PARA ENVIAR TED JUDICIAL, UTILIZAR O ID: 030288000012504150 OBS: VERBAS RESCISORIAS					(-) Desconto  (-) Outras Deduções/Abatimentos  (+) Mora/Multa/Juros  (+) Outros Acréscimos  (=) Valor Cobrado
Sacado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA					CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61
Sacador/Avalista:					UF: CEP: CPF/CNPJ:

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)

Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 (reclamações não solucionadas e denúncias)

<b>CAIXA</b>	<b>104-0</b>	10498.39176 18000.100042 16131.219145 1 10520000287522			
Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NA REDE LOTERICA OU NAS AGENCIAS DA CAIXA					Vencimento 15/04/2025
Beneficiário CAIXA ECONÔMICA FEDERAL		CPF/CNPJ do Beneficiário 00.360.305/0001-04		Agência / Código do Cedente 4056 / 0000000000839171	
Data do documento 15/04/2025	Nº do documento 030288000012504150	Espécie de doc.to. DJ	Aceite S	Data do processamento 15/04/2025	Nosso Número 14000000161312191-4
Uso do Banco	Carteira CR	Moeda R	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 2.875,22
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente): TRIBUNAL: TRT 15 REGIAO CAMPINAS COMARCA: BARRETOS VARA: 1 - 01 VARA DO TRABALHO PROCESSO: 00109537420255150011 N° GUIA: 0 JURISDICIONADOS: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA / ROSICLEIA SANTILHA RODRIGUES PEREIRA CONTA: 0288 042 01527576-3 PARA ENVIAR TED JUDICIAL, UTILIZAR O ID: 030288000012504150 OBS: VERBAS RESCISORIAS					(-) Desconto  (-) Outras Deduções/Abatimentos  (+) Mora/Multa/Juros  (+) Outros Acréscimos  (=) Valor Cobrado
Sacado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA					CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61
Sacador/Avalista:					UF: CEP: CPF/CNPJ:



Autenticação - Ficha de Compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10498391761800010004216131219145110520000287522

BENEFICIARIO:

CAIXA ECONOMICA FEDERAL - TRT1

NOME FANTASIA:

CAIXA ECONOMICA FEDERAL - TRT15

CNPJ: 00.360.305/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

CAIXA ECONOMICA FEDERAL - TRT15

CNPJ: 00.360.305/0001-04

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 41.508

DATA DE VENCIMENTO 15/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 15/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.875,22

VALOR COBRADO 2.875,22

NR. AUTENTICACAO 9.436.E77.69C.098.B1C

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.

*Handwritten signature*  
1449

<b>CAIXA</b>		<b>104-0</b>	10498.39176 18000.100042 16131.239846 7 10520000078649		<b>RECIBO DO SACADO</b>	
Beneficiário <b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b>			CPF/CNPJ Beneficiário 00.380.305/0001-04		Agência / Código do Cedente 4056 / 0000000000839171	
Nº do documento 030288000022504152	Nosso Número 14000000161312398-4	Vencimento 15/04/2025	Valor do Documento 786,49			
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente): TRIBUNAL: TRT 15 REGIAO CAMPINAS COMARCA: BARRETOS VARA: 1 - 01 VARA DO TRABALHO PROCESSO: 00109537420255150011 N° GUIA: 0 JURISDICIONADOS: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA / ROSICLEIA SANTILHA RODRIGUES PEREIRA CONTA: 0288 042 01527577-1 PARA ENVIAR TED JUDICIAL, UTILIZAR O ID: 030288000022504152 OBS: GRATIFICACAO					(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimentos (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Sacado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA					CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61	
Sacador/Avallista:					UF: CEP: CPF/CNPJ:	

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)

Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 (reclamações não solucionadas e denúncias)

<b>CAIXA</b>		<b>104-0</b>	10498.39176 18000.100042 16131.239846 7 10520000078649	
Local de pagamento <b>PREFERENCIALMENTE NA REDE LOTERICA OU NAS AGENCIAS DA CAIXA</b>				
Beneficiário <b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b>			CPF/CNPJ do Beneficiário 00.380.305/0001-04	
Data do documento 15/04/2025	Nº do documento 030288000022504152	Espécie de docto. DJ	Aceite S	Data do processamento 15/04/2025
Uso do Banco CR	Carteira CR	Moeda R	Quantidade	Valor
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente): TRIBUNAL: TRT 15 REGIAO CAMPINAS COMARCA: BARRETOS VARA: 1 - 01 VARA DO TRABALHO PROCESSO: 00109537420255150011 N° GUIA: 0 JURISDICIONADOS: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA / ROSICLEIA SANTILHA RODRIGUES PEREIRA CONTA: 0288 042 01527577-1 PARA ENVIAR TED JUDICIAL, UTILIZAR O ID: 030288000022504152 OBS: GRATIFICACAO				(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimentos (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Sacado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61
Sacador/Avallista:				UF: CEP: CPF/CNPJ:



Autenticação - Ficha de Compensação

16/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:16:46  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10498391761800010004216131239846710520000078649

BENEFICIARIO:

CAIXA ECONOMICA FEDERAL - TRT1

NOME FANTASIA:

CAIXA ECONOMICA FEDERAL - TRT15

CNPJ: 00.360.305/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

CAIXA ECONOMICA FEDERAL - TRT15

CNPJ: 00.360.305/0001-04

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 41.509

DATA DE VENCIMENTO 15/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 15/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 786,49

VALOR COBRADO 786,49

NR.AUTENTICACAO 2.4AD.869.C01.02B.9A9

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.



zbmEPc3SZ

Nota Fiscal de Serviços eletrônica de Campinas  
NFSe Campinas - Prestador

DADOS DA NFSe Campinas

Data e Hora de Emissão	Competência	Número / Série	Data do RPS	Número / Série do RPS
01/04/2025 15:31:17	04/2025	56163 / E	01/04/2025	55379 / NF

A autenticidade desta NFSe Campinas pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe Campinas.

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO



CPF / CNPJ / NIF

71.613.996/0001-59

Nome / Nome Empresarial

WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA

Endereço

AVENIDA DOUTOR ARLINDO JOAQUIM DE LEMOS 889 SALA 04 VILA LEMOS

Inscrição Municipal

00.020.371-8

Telefone

(19) 3797-0600

E-mail

financeiro@wareline.com.br

Município

CAMPINAS / SP BRASIL

CEP

13100-450

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF

48.341.283/0001-61

Nome / Nome Empresarial

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço

R 24 872 JARDIM PAULISTA

Inscrição Municipal

-

Telefone

(17) 3332-7000

E-mail

administracao@santacasadequaira.

Município

GUAIRA / SP BRASIL

CEP

14790-000

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO

6202-3/00-02 - DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 62.02-3-00 - DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS

Serviço

01.05 - LICENCIAMENTO OU CESSÃO DE DIREITO DE USO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO

Local da prestação do serviço

CAMPINAS / SP

País da prestação do serviço

BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO (EM ACORDO COM A CNAE/CBO IDENTIFICADA NO CAMPO SERVIÇO PRESTADO, ESPECIFICANDO A QUANTIDADE E O PREÇO UNITÁRIO)

REFERENTE A MARCO/25

Valor líquido (deduzindo as retenções) = R\$ 4.955,52

Data de Vencimento da Fatura: 22/04/2025

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

CONFERE COM ORIGINAL

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN  
EXIGÍVEL

Município da Incidência do ISSQN  
CAMPINAS

Responsável pelo recolhimento do ISSQN  
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN  
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional  
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe Campinas (R\$)	Total das deduções (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Aliq. (%)	Valor do ISSQN (R\$)
5.280,25	0,00	0,00	5.280,25	2,000000	105,61

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras retenções (R\$)
0,00	79,20	34,32	158,41	0,00	52,80	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Desc. condicionado (R\$)	Valor Líquido da NFSe Campinas (R\$)
5.280,25	324,73	0,00	0,00	4.955,52

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

28743-2



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 01304.977174 00966.010001 8 10590000495552

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SO		CNPJ/CPF 71.613.996/0001-59		Sacador Avalista		Vencimento: 22/04/2025	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Avenida DOUTOR ARLINDO JOAQUIM DE LEVILA LEMOS Campinas - SP 13.100-450							
Nosso Número 109/00013049-7		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 7170/096601	
Data do Documento 01/04/2025	Número do Documento 56163		Espécie do	Aceit N	Data Processamento 01/04/2025	Valor do Documento 4.955,52	

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 01304.977174 00966.010001 8 10590000495552

Local do Pagamento: <b>ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ</b> <b>APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ</b>						Vencimento: 22/04/2025	
Beneficiário WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SO				CNPJ/CPF 71.613.996/0001-59		Agência/Código 7170/096601	
Data do Documento 01/04/2025	Número do Documento 56163	Esp.Doc. DM	Aceit N	Data 01/04/2025	Nosso Número 109/00013049-7		
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.955,52		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.  Sujeito a protesto após 0 dias dias do vencimento.  APÓS VENCIMENTO JUROS DE R\$ 1,64 AO DIA  APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 99,11					(-) Desconto/Abatimento 0,00		
					(+) Mora/Multa		
					(+) Outros Acréscimos		
					(=) Valor Cobrado		
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48341283000161 R 24,872 14.790-000-GUAIRA-SP Sacador/Avalista							

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO





23/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:12:25  
047500475 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090080130497717400966010001810590000495552

BENEFICIARIO:

WARELINE DO BRASIL

NOME FANTASIA:

WARELINE DO BRASIL

CNPJ: 71.613.996/0001-59

BENEFICIARIO FINAL:

WARELINE DO BRASIL

CNPJ: 71.613.996/0001-59

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO 42.201

DATA DE VENCIMENTO 22/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 22/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 4.955,52

VALOR COBRADO 4.955,52

=====

NR. AUTENTICACAO 8.558.2B7.5E6.D5F.319

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da NFS-e  
17662

Código de Verificação  
344127332

Data de Emissão  
02/04/2025

**PRESTADOR DO SERVIÇO**



CPF/CNPJ: 13.119.682/0001-06

Inscrição Municipal: 00081520

Nome: Medcloud Tecnologia Medica S/A

Endereço: Rua Francisco Ribas, 33 andar 2 sala 9 - Centro

CEP: 84010-260

Município: Ponta Grossa

UF: PR

**TOMADOR DO SERVIÇO**

CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal:

Nome: Santa Casa De Misericórdia De Guaira

Inscrição Estadual:

Endereço: R 24, 872

CEP: 14790-000

Bairro: Jardim Paulista

Município: Guaíra

UF: SP

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Medcloud. 968 exames excedentes RX...	R\$ 1.171,28
Medcloud. 436 exames excedentes CT...	R\$ 1.002,80
Medcloud. Worklist santa_casa_misericórdia_guaira...	R\$ 473,85
Mensalidade. santa_casa_misericórdia_guaira...	R\$ 1.781,36

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

CONFERE COM ORIGINAL

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO R\$ 4429.29**

Código do Serviço:

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

Valor Serviços R\$ 4429.29	Base de Cálculo R\$ 4429.29	Alíquota ISS 3.0000 %	Valor ISS retido R\$ 0.00	Valor do ISS R\$ 132.88
Desconto Incondicional R\$ 0.00	Desconto Condicional R\$ 0.00	Valor PIS (0.65 %) R\$ 0.00	Valor COFINS (3.00 %) R\$ 0.00	Valor INSS (0.00 %) R\$ 0.00
Valor IRRF (4.80 %) R\$ 0.00	Valor CSLL (1.00 %) R\$ 0.00	Outras Retenções R\$ 0.00	Valor deduções R\$ 0.00	Valor Líquido da NFS-e R\$ 4429.29

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

CPF/CNPJ do Prestador: 13119682000106

Número da NFS-e: 17662

Código de Autenticidade: 344127332

Data de Emissão: 02/04/2025

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 496,08 (11,20%) Fonte: IBPT

**Medcloud****Recibo do Pagador****Beneficiário final:**Medcloud Tecnologia Medica S/A ( 13.119.682/0001-06 ) Rua Francisco Ribas, 33 andar 2  
sala 9 - Centro Ponta Grossa/PR 84010-260

NFSE 17662

**Composição da cobrança**

Mensalidade santa_casa_misericordia_guaira	1.781,36
Medcloud 968 exames excedentes RX	1.171,28
Medcloud 436 exames excedentes CT	1.682,80
Medcloud Worklist santa_casa_misericordia_guaira	473,85



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

**Agência/Cod. Beneficiário**

0001/0000515-5

**Nosso número**

001/00442242367-1

**Vencimento**

22/04/2025

**(=) Valor do documento**

4.429,29

**Multa/Juros/Descontos****(=) Valor pago****Pagador**

Santa Casa De Misericordia De Guaira (48.341.283/0001-61)

N. Doc  
17458

Destaque Aqui

Autenticação mecânica no verso

**Superlógica** | 481-2 | 48190.00003 00005.150446 22423.670144 2 10590000442929

<b>Local para pagamento</b> Pagável preferencialmente no banco Superlógica SCD					<b>Agência/Cod. Beneficiário</b> 0001/0000515-5	
<b>Beneficiário final:</b> Medcloud Tecnologia Medica S/A ( 13.119.682/0001-06 ) Rua Francisco Ribas, 33 andar 2 sala 9 - Centro Ponta Grossa/PR 84010-260					<b>Nosso número</b> 001/00442242367-1	
<b>Intermediado por:</b> PJBANK Pagamentos SA CNPJ: 18.191.228/0001-71					<b>Vencimento</b> 22/04/2025	
<b>Data do documento</b> 02/04/2025	<b>Nº do Documento</b> 17458	<b>Especie Doc.</b> DM	<b>Aceite</b> N	<b>Data processamento</b> 04/04/2025	<b>(=) Valor do documento</b> 4.429,29	
<b>Uso do banco</b> 0	<b>Carteira</b> 001	<b>Moeda</b> R\$	<b>Quantidade</b>	<b>(x) Valor</b>	<b>Multa/Juros/Descontos</b>	
<b>Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)</b> Após vencimento: Multa 2,00%= R\$88,59 Juros 0,033% a.d.= R\$1,46/dia					<b>(=) Valor</b>	

**Pagador**Santa Casa De Misericordia De Guaira (48.341.283/0001-61)  
R 24, 872 Jardim Paulista  
14790-000 Guaiúba/SP**Código de barra:****Sacador/Avalista:** Medcloud Tecnologia Medica S/A 13119682000106

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

J34

23/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:12:25  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SUPERLÓGICA SOCIEDADE DE CRÉDI

48190000030000515044622423670144210590000442929

BENEFICIARIO:

PJBANK PAGAMENTOS S A\_1

NOME FANTASIA:

PJBANK PAGAMENTOS S A

CNPJ: 18.191.228/0001-71

BENEFICIARIO FINAL:

MEDCLOUD TECNOLOGIA MEDICA SA

CNPJ: 13.119.682/0001-06

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 42.202

DATA DE VENCIMENTO 22/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 22/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 4.429,29

VALOR COBRADO 4.429,29

NR.AUTENTICACAO 0.8D8.BE1.354.794.32A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/03/2025 VALOR TOTAL: R\$ 2.812,50 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.018.531  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA  
AVENIDA UGO FUMAGALI, 381  
CUMBICA - 07220-080  
GUARULHOS - SP Fone/Fax: 5137187600

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.018.531  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0307 7522 3600 0476 5500 1000 0185 3116 2277 1890

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250787160456 - 25/03/2025 15:34:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDAS DE MERC.**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

127068060117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

07.752.236/0004-76

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

25/03/2025

ENDEREÇO

**RUA 24, 872**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM PAULISTA**

CEP

**14790-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**GUAIRA**

UF

FONE / FAX

**SP**

**1733327000**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 22/04/2025

Valor R\$ 2.812,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.812,50	506,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.812,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	527,34	0,00	2.812,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS**

FRETE POR CONTA

**(0) Emitente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

**06.321.409/0013-20**

ENDEREÇO

**R SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415 - SETOR AER**

MUNICÍPIO

**CAMPINAS**

UF

**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**122819217110**

QUANTIDADE

**5**

ESPÉCIE

**CAIXA**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

**25,000**

PESO LÍQUIDO

**20,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
14631	DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP GEN HYPOFARMA LOTE: 25010058 - DT.FABR: 04/02/25 - DT.VALID: 31/01/27 - GTIN.: 7898122914410 - REG. M. S.: 1038700760019 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA PMC: 0.01	30039079	000	5102	AM	5.000,0000	0,5625	2.812,50	2.812,50	506,25		18,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: BRUNA C. SCHLITZER ID 1189250 RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP Pedido(s): 014572 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 527.34 (18.75%). Fonte: IBPT. Email do Destinatário: financeiro@santacasadeaguaira.com.br nfe@qualityentregas.com.

RESERVADO AO FISCO

336

Beneficiário <b>MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0004-76				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (para uso do entregador)	
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636)</b>				<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Data de Vencimento <b>22/04/2025</b>	Nro. Documento <b>1 018531</b>	Moeda <b>R\$</b>	Valor <b>2.812,50</b>	Recebi(amos) o bloquete com os dados ao lado.    Data    Assinatura	
Agência/Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>				Nosso Número <b>0200000451456-1</b>	

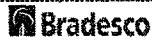


237-2

23793.68307 20000.045144 56007.763107 4 10590000281250

Recibo do Pagador

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO</b>						Vencimento <b>22/04/2025</b>
Beneficiário <b>MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0004-76   AVENIDA UGO FUMAGALI, 381 - CUMBICA - GUARULHOS - SP - 07220-080						Agência/Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>
Data Documento <b>25/03/2025</b>	Nro. Documento <b>1 018531</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>25/03/2025</b>	Nosso Número <b>02/00000451456-1</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>02</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>2.812,50</b>	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636)</b> 48.341.283/0001-61 <b>RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA</b> <b>GUAIRA - SP</b> <b>14790-000</b>						
Sacador/Avalista						



237-2

23793.68307 20000.045144 56007.763107 4 10590000281250

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO</b>						Vencimento <b>22/04/2025</b>
Beneficiário <b>MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0004-76   AVENIDA UGO FUMAGALI, 381 - CUMBICA - GUARULHOS - SP - 07220-080						Agência/Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>
Data Documento <b>25/03/2025</b>	Nro. Documento <b>1 018531</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>25/03/2025</b>	Nosso Número <b>02/00000451456-1</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>02</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>2.812,50</b>	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636)</b> 48.341.283/0001-61 <b>RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA</b> <b>GUAIRA - SP</b> <b>14790-000</b>						
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----

23793683072000004514456007763107410590000281250

BENEFICIARIO:

MEDILAR

NOME FANTASIA:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO 42.203

DATA DE VENCIMENTO 22/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 22/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.812,50

VALOR COBRADO 2.812,50

=====

NR.AUTENTICACAO 7.0C2.034.143.708.B9D

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TELECOM

## SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

24 872 R  
JARDIM PAULISTA  
14790-000 GUAIRA SP

## PAGUE COM PIX



Nº da fatura  
**494113587**

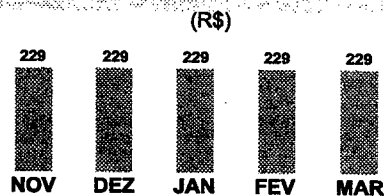
Valor total da conta  
**R\$ 229,88**

Data de vencimento  
**22 / abr / 2025**

## FALE COM A ALGAR TELECOM

[www.algartelecom.com.br](http://www.algartelecom.com.br)  
@algartelecom  
[facebook.com/algartelecom](https://facebook.com/algartelecom)  
Ou ligue 103 12  
Baixe o APP Algar Telecom no seu Celular

## HISTÓRICO VALOR DA CONTA



**EMIÇÃO DESTA CONTA: 03/04/2025**

## CONTA SIMPLIFICADA

### PACOTE CONTRATADO: BL 300MB

**SEU NÚMERO**  
06907082

**PRODUTO**  
Pacote Banda Larga

**VALOR (R\$)**  
229,88

**TOTAL R\$ 229,88**

## SOLUÇÕES EM TI E IOT.

Somos muito mais que Telecom. Conheça o nosso portfólio de TI.



## UTILIZE ESTA VIA PARA PAGAMENTO

Você pode migrar para um plano que não possui livros digitais, sem a cobrança de multa. Fale com a gente pelo nosso canal de atendimento 10312.

Nome do Cliente: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

Nº da Fatura	Banco / Agência	Identificação	Data de Vencimento	Valor Total da Conta
494113587		000446620378	22/04/2025	229,88

84620000002-0 29880004000-8 04466203780-1 49411358700-5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



J39

## DETALHAMENTO DE CONTA ALGAR TELECOM S/A

INTERNET : 06907082

ALGAR TELECOM S/A

## SERVIÇOS

PERÍODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
03.03.2025 02.04.2025	ASSINATURA BANDA LARGA 300 MBPS		136,98	18
03.03.2025 02.04.2025	SKEELO BOOKS - AUDIO BOOKS - KIDS - BUSINESS 4		80,83	0
03.03.2025 02.04.2025	UPLOAD 50% BANDA LARGA		12,07	18
SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS			R\$ 229,88	

TOTAL TELEFONE: 06907082

R\$ 229,88

SUB-TOTAL FATURA

R\$ 229,88

TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A

R\$ 229,88

## SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

24 872 R. Nº telefone: 06907082

JARDIM PAULISTA 14790-000 GUAIRA SP

Emissão: 03 de Abril de 2025

Código do cliente: 000446620378

Fatura: 494113587

## NOTA FISCAL

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

Inscrição Estadual:

Nat. Operação: PREST. SERV. COMUNIC. PARA ESTABELECIMENTO COMERCIAL

CFOP: 5303

ALGAR TELECOM S/A

NOTA FISCAL FATURA Nº 016795059 SERIE U SUBSERIE - SP

Rua Monsenhor Rosa, 1989 - Centro - Franca - SP / CEP : 14400-670

CNPJ 71.208.516/0119-66 - Insc. Est. 310.075.186.111

RESERVADO AO FISCO

a579.b275.fd54.0a5a.7eb8.b515.2c5a.e020

Assinatura de Serviços de Comunicação de Dados

149,05

TOTAL ALGAR TELECOM S/A

149,05

TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

149,05

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

Contribuições para o FUST(1%) e FUNTEL (0,5%) do valor dos serviços, não repassadas as tarifas. Cada operadora é responsável pelo recolhimento referente a seus serviços.

Documento fiscal autorizado por Regime Especial SEFAZ SP - Processo UA 13001-816642/2006, com anuência SEFAZ MG RE/PTA nº 16.000451815-74.

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

CONFERE COM ORIGINAL

## OUTROS VALORES

SERVICOS FACILIDADES 80,83

SUB-TOTAL DA FATURA 229,88

TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A 229,88

Está precisando da segunda via da sua conta? Então anote aí essa dica: no APP ou no site, você acessa quando quiser e sem custos. Bem simples. Do jeito que você precisa.

Lembrando que o envio da Segunda via pelo correio e loja é cobrado o valor de R\$ 3,59.

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

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



Sua fatura poderá ser paga através de PIX ou pela rede de bancos credenciados, casas lotéricas, agências de correios e agentes autorizados. Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% , juros de 1% pro rata dia e correção monetária IPCA pro rata dia por atraso. Caso o pagamento não seja efetuado, após 15 dias do vencimento, seus serviços poderão ser bloqueados, e após mais 60 dias do bloqueio o contrato poderá ser rescindido e seus dados registrados nos órgãos de proteção de crédito. Os débitos ora apresentados podem ser contestados pelo Assinante na forma da Regulamentação. Conforme determinado na Resolução nº 424 de dezembro de 2005 art. 11 , é obrigatório o truncamento da fração do centavo na apresentação do valor final de qualquer registro individual constante da fatura.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.12.25  
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

Convenio CTBC TELECOM

Codigo de Barras 84620000002-0 29880004000-8

04466203780-1 49411358700-5

Data do pagamento 22/04/2025

Valor em Dinheiro 229,88

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 229,88

-----

DOCUMENTO: 042204

AUTENTICACAO SISBB: 8.517.1B7.AC5.A44.4C0

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

Emissão: 26/03/2025 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA GUAIRA/SP Valor Total: 2.997,00

DATA RECEBIMENTO: 27/03/25 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Wesley Marques RG: 30.601.493-2 Almocharifado

NF-e 000015040 Série: 001

**CAT CLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA**  
RUA TAUBATE, 6 (LOJA)  
JARDIM SOTTO - CATANDUVA - SP  
CEP 15810-175 FONE (17) 3311-5291

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - Entrada 1  
1 - Saída 1  
NF-e 000015040  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO: 3525 0332 6373 8600 0133 5500 1000 0150 4012 5400 3263

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135250799536099 26/03/2025 17:21:06

CNPJ: 32.637.386/0001-33

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA C/ ST (1 - Simples Nacional)

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 260234320110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO: RUA 24, 872

MUNICÍPIO: GUAIRA UF: SP

BAIRRO / DISTRITO: JARDIM PAULISTA

CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61

CEP: 14790-000

DATA EMISSÃO: 26/03/2025

DATA SAÍDA: 26/03/2025

TELEFONE / FAX: (17) 3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA: 17:20:56

**FATURA/DUPPLICATAS**

PAGAMENTO - NÚMERO: 015040 - VALOR ORIGINAL: R\$ 2.997,00 - VALOR DESCONTO: R\$ 0,00 - VALOR LÍQUIDO: R\$ 2.997,00

Nº 001  
Venc. 23/04/2025  
R\$ R\$ 2.997,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.997,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.997,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

FRETE POR CONTA: 9-Sem frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALQ. % ICMS	ALQ. % IPI
4218	PAPEL TOALHA DR SOFT 100% CEL	48182000	0500	5405	UN	300,000	9,9900	0,00	2.997,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Assinatura]*

**DADOS ADICIONAIS**

LOCAL DA ENTREGA: RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA - CEP 14790000

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 26/03/2025

Nome: Roseli

22601 - 26/03

DATA / HORA IMPRESSÃO: 26/03/2025 17:21:14

543



237-2

## Recibo do Sacado

Local de pagamento					Vencimento	
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					23/04/2025	
Cedente CAT CLEAN					CPF/CNPJ 32.637.386/0001-33	
RUA TAUBATE, 6 - JARDIM SOTTO - CATANDUVA/SP					Agência/Código Cedente 1624-1/0023008-1	
Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Data do processamento	Nosso número	
26/03/2025	NFE-015040-1/1	D.S.	N	26/03/2025	09/000000095977	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento	
09	R\$				2.997,00	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)					( - ) Desconto	
Mora Dia/Com.Permanência:- R\$ 9,89					( - ) Outras Deduções / Abatimento	
Multas após o Vencimento:- R\$149,85					( + ) Mora / Multa / Juros	
MANTENHA SEU CRÉDITO, PAGUE EM DIA.					( + ) Outros acréscimos	
Protestar após 5 dias do Vencimento.					( = ) Valor Cobrado	
Não receber após a data agendada para protesto.						
Sacado:					CPF / CNPJ	
001266 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - SANTA CASA DE MISER					48.341.283/0001-61	
RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA						
14790-000 - GUAÍRA/SP						
Sacador/Avalista: -					Autenticação mecânica	
Recebimento através do cheque número do banco						
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						



237-2

23791.62403 90000.000951 97002.300800 7 10600000299700

Local de pagamento					Vencimento	
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					23/04/2025	
Cedente CAT CLEAN					CPF/CNPJ 32.637.386/0001-33	
RUA TAUBATE, 6 - JARDIM SOTTO - CATANDUVA/SP					Agência/Conta 1624-1/0023008-1	
Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Data do processamento	Nosso número	
26/03/2025	NFE-015040-1/1	D.S.	N	26/03/2025	09/000000095977	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento	
09	R\$				2.997,00	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)					( - ) Desconto	
Mora Dia/Com.Permanência:- R\$ 9,89					( - ) Outras Deduções / Abatimento	
Multas após o Vencimento:- R\$149,85					( + ) Mora / Multa / Juros	
MANTENHA SEU CRÉDITO, PAGUE EM DIA.					( + ) Outros acréscimos	
Protestar após 5 dias do Vencimento.					( = ) Valor Cobrado	
Não receber após a data agendada para protesto.						
Sacado:					CPF / CNPJ	
001266 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA					48.341.283/0001-61	
RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA						
14790-000 - GUAÍRA/SP						
Sacador/Avalista: -					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3332407530777361  
24/04/2025 08:07:08

24/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:07:08  
047500475 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23791624039000000095197002300800710600000299700

#### BENEFICIARIO:

ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS

#### NOME FANTASIA:

ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATAN

CNPJ: 32.637.386/0001-33

#### BENEFICIARIO FINAL:

ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATAN

CNPJ: 32.637.386/0001-33

#### PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	42.301
DATA DE VENCIMENTO	23/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	23/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.997,00
VALOR COBRADO	2.997,00

NR.AUTENTICACAO B.2F3.5A2.100.956.9F9

#### Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

#### SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

#### Ouvidoria

0800 729 5678

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

#### Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE APTA HOSPITALAR DIST. MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/03/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.128,40 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISER. DE  
GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.018.892  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

APTA HOSPITALAR DIST. MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA  
RUA 15 DE NOVEMBRO, 1810  
COND. IND. XV DE NOVEMBRO - 13385-100  
NOVA ODESSA - SP Fone/Fax: 1335007256

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 000.018.892  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0318 0360 3100 0168 5500 1000 0188 9211 6219 3390

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250777061734 - 24/03/2025 17:35:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERC. ADQUIRIDA DE TERCEIROS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

482142670113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

18.036.031/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**SANTA CASA DE MISER. DE GUAIRA**

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

24/03/2025

ENDEREÇO

**RUA 24, 872**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM PAULISTA**

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

24/03/2025

MUNICÍPIO

**GUAIRA**

UF

FONE / FAX

**SP**

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:34:58

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 23/04/2025

Valor R\$ 1.128,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.128,40	139,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.128,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	289,34	0,00	1.128,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA**

FRETE POR CONTA

**(0) Emitente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

**RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200**

MUNICÍPIO

**SUMARE**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**SP**

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

**CAIXAS**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

**4**

**16,000**

**16,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01.0549.0002	ATENSINA 150MG C/30 CP - MAWDSLEYS Lote: 241063, Qtd: 7 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/2027) VLR APROX. TRIBUTOS R\$ 18,91, 28,74% PM: 0	30049069	700	5102	CX	7,0000	9,4000	65,80	65,80	11,84		18,00	
09.1189.0009	GLICOSE 50% C/200 INJ 10ML - EQUIPLEX Lote: 2530072, Qtd: 2 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2027) VLR APROX. TRIBUTOS R\$ 48,53, 25,45% PM: 0	30049099	500	5102	CX	2,0000	95,3400	190,68	190,68	22,88		12,00	
01.1606.0002	OCITOCINA SUI C/50 INJ 1ML - BLAU Lote: 25030477, Qtd: 6 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2027) VLR APROX. TRIBUTOS R\$ 221,90, 25,45% PM: 0	30043922	500	5102	CX	6,0000	145,3200	871,92	871,92	104,63		12,00	
<div><p><b>PAGO COM RECURSO</b></p><p><b>PROCESSO Nº 13/2022</b></p><p><b>CONVÊNIO Nº 03/2022</b></p><p><b>FONTE: ( ) FEDERAL</b></p><p><b>(X) MUNICIPAL</b></p><p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p></div>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: \*\*\*O PRAZO PARA RECLAMACOES/DEVOLUCOES E DE ATÉ 48 HS APÓS RECEBIMENTO, EXCETO PRODUTOS PERECÍVEIS QUE DEVEM SER DEVOLVIDOS NO ATO DA ENTREGA\*\*\* Pedido Apta: 19310  
Pedido do Cliente: ID 1189250 ITEM 3 ALÍQ. 12% CF LEI GENERICOS/SP 16005/2015. ITEM 2 ALÍQ. 12% CONF. INCISO XVII DO ART. 54 RICMS/SP VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 289,34, Federal, R\$ 153,93, Estadual, R\$ 135,41, DE ACORDO COM A TABELA IBPT. Pedido: ID 1189250 Email do Destinatário: compra@santacasadeaguaira.com.br

RESERVADO AO FISCO

146



COBRANCA BRADESCO

CARTEIRA

09

CÓDIGO BENEFICIÁRIO

2815-0 / 0004291-9

NOSSO NÚMERO

09/28150000321-0

Cobrar Juros de R\$ 1,12 ao dia após o vencimento.

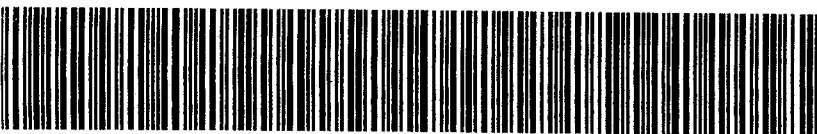
COBRAR MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO.

BENEFICIÁRIO				AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO		NOSSO NÚMERO	
APTA HOSPITALAR DIST. MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA CNPJ: 18.036.031/0001-68				2815-0 / 0004291-9		09/28150000321-0	
ENDEREÇO							
RUA 15 DE NOVEMBRO, 1810							
VENCIMENTO				13385-100		NOVA ODESSA, SP	
23/04/2025		ESPÉCIE	ESPÉCIE DOC.	Nº DOCUMENTO	VALOR DO DOCUMENTO	VALOR COBRADO	
R\$		DM	1018892U	1.128,40			
PAGADOR: STA. CASA DE MISER. DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61				AUTENTICAÇÃO MECÂNICA			
PAGADOR/AVALISTA:							

bradesco   237-2   23792.81500 92815.000036 21000.429106 8 10600000112840					
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO					
VENCIMENTO 23/04/2025					
BENEFICIÁRIO					
APTA HOSPITALAR DIST. MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA CNPJ: 18.036.031/0001-68					
ENDEREÇO					
RUA 15 DE NOVEMBRO, 1810					
AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO 2815-0 / 0004291-9					
NOSSO NÚMERO 09/28150000321-0					
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	(=) VALOR DO DOCUMENTO
24/03/2025	1018892U	DM	N	24/03/2025	1.128,40
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(-) DESCONTO/ABATIMENTO
	09	R\$			
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
Cobrar Juros de R\$ 1,12 ao dia após o vencimento.					(+) MULTA/MORA
COBRAR MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO.					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO
COBRANCA BRADESCO					
PAGADOR: STA. CASA DE MISER. DE GUAIRA (337)					
RUA 24 - JARDIM PAULISTA					
PAGADOR/AVALISTA:					
CNPJ: 48.341.283/0001-61					
CEP: 14700-000 GUAIRA-SP					
CNPJ:					Código da Baixa

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FICHA DE COMPENSAÇÃO



147

24/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:07:08  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----

23792815009281500003621000429106810600000112840

BENEFICIARIO:

APTA HOSPITALAR

NOME FANTASIA:

APTA HOSPITALAR

CNPJ: 18.036.031/0001-68

BENEFICIARIO FINAL:

APTA HOSPITALAR

CNPJ: 18.036.031/0001-68

PAGADOR:

STA. CASA DE MISER. DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO 42.302

DATA DE VENCIMENTO 23/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 23/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.128,40

VALOR COBRADO 1.128,40

=====

NR. AUTENTICACAO 0.F0A.951.20B.CF6.D21

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



RECEBEMOS DE INOVAMED HOSPITALAR LTDA - FILIAL MG OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/03/2025 VALOR TOTAL: R\$ 2.522,65 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº. 000.024.513  
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 000.024.513  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3125 0312 8890 3500 0293 5500 1000 0245 1312 2198 7485  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
131256549761163 - 24/03/2025 19:04:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC. DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
29273030149

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
813027187112

CNPJ  
12.889.035/0002-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF  
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO  
24/03/2025

ENDEREÇO  
RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO  
JARDIM PAULISTA

CEP  
14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO  
GUAIRA

UF  
SP

FONE / FAX  
1133327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 23/04/2025

Valor R\$ 2.522,65

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.522,65	302,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.522,65
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	479,31	0,00	2.522,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
PVN TRANSPORTES E SERVICOS

FRETE POR CONTA  
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF  
12.270.745/0004-00

ENDEREÇO  
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 - JARDIM MANCHESTER

MUNICÍPIO  
SUMARE

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
671495090114

QUANTIDADE  
2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO  
2

PESO BRUTO  
18,001

PESO LÍQUIDO  
18,001

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1171	MIDAZOLAM 5 MG/ML IM/IV 10ML AMP (B1)(G) MIDAZOLAM (B1) N LT. AP-001/25M DATA FAB.: 21/01/25 DATA VAL.: 31/12/26 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: DDF723C8-249A-4C0B-93BB-A627B0408557 PMC: 39.12 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 FCI:DDF723C8-249A-4C0B-93BB-A627B0408557	30049099	500	6108	AM	1.000,0000	2,5174	2.517,40	2.517,40	302,09	0,00	12,00	0,00
2536	CICLOBENZAPRINA 5 MG CP HOSP (G) CLOR DE CICLOBENZAPRINA N LT. 2412189 DATA FAB.: 13/05/24 DATA VAL.: 13/05/26 PMC: 0.79 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30049099	000	6108	CP	90,0000	0,0583	5,25	5,25	0,63	0,00	12,00	0,00
	PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 479.30 (19.00%)/// APOIO COT 1189250 ///OBSERVACAO.:/DEPOSITO BANCO DO BRASIL - FL AG 5122-5 CC 16000-8-PIX BB: 12.889.035/0002-93 Nota de Empenho: MVT28692 Pedido: MVT28692 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 479,31

RESERVADO AO FISCO

349

				<b>BANCO DO BRASIL 001-9</b>				<b>RECIBO DO PAGADOR</b>			
BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG CNPJ: 12889035000293						AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 5122-5 / 16000-8		VENCIMENTO 23/04/2025			
RUA PARTICULAR 2115 IPIRANGA - S POUSO ALMG CEP 37556-348											
DATA DOCUMENTO 24/03/2025		NÚMERO DOCUMENTO 24513-1		ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 25/03/2025		NOSSO NÚMERO 36517970000026589			
USO DO BANCO		CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		=) VALOR DO DOCUMENTO 2.522,65				
<b>INSTRUÇÕES</b> A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. A LIQUIDAÇÃO DA PARCELA DEVE OCORRER VIA BOLETO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 4,20 PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO NUM. MAPA : 60696 VEND. : 131 NUM. N.FISCAL : 24513-1 <b>ACRÉSCIMO REF. A TARIFA BANCÁRIA</b> <b>NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE.</b> 5122-5 / 16000-8 36517970000026589 INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG						(-) DESCONTO/ABATIMENTO 0,00					
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES					
						(+ ) JUROS/MULTA					
						(+ ) OUTROS ACRÉSCIMOS 0,00					
						=) VALOR COBRADO 2.522,65					
PAGADOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 10583 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA						RUA 24 48.341.283/0001-61		GUAIRA SP CEP : 14790-000			
SACADOR / AVALISTA INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG 12889035000293											

				<b>BANCO DO BRASIL 001-9</b>				00190.00009 03651.797007 00026.589176 8 10600000252265			
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 23/04/2025					
BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG CNPJ: 12889035000293						AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 5122-5 / 16000-8					
RUA PARTICULAR IPIRANGA - SE POUSO ALMG CEP 37556-348											
DATA DOCUMENTO 24/03/2025		NÚMERO DOCUMENTO 24513-1		ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 25/03/2025		NOSSO NÚMERO 36517970000026589			
USO DO BANCO		CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		=) VALOR DO DOCUMENTO 2.522,65				
<b>INSTRUÇÕES</b> A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. A LIQUIDAÇÃO DA PARCELA DEVE OCORRER VIA BOLETO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 4,20 PROTESTAR NO 5º DIA UTIL APÓS O VENCIMENTO NUM. MAPA : 60696 VEND. : 131 NUM. N.FISCAL : 24513-1 <b>ACRÉSCIMO REF. A TARIFA BANCÁRIA</b> <b>NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE.</b> 5122-5 / 16000-8 36517970000026589 INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG						(-) DESCONTO/ABATIMENTO 0,00					
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES					
						(+ ) JUROS/MULTA					
						(+ ) OUTROS ACRÉSCIMOS 0,00					
						=) VALOR COBRADO 2.522,65					
PAGADOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 10583						RUA 24 48.341.283/0001-61		GUAIRA SP CEP : 14790-000			
SACADOR / AVALISTA INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG 12889035000293											



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

<b>Comprovante de Entrega</b>			
BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 5122-5 / 16000-8	
PAGADOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		NOSSO NÚMERO 36517970000026589	
VENCIMENTO 23/04/2025	Nº DO DOCUMENTO 24513-1	VALOR DO DOCUMENTO 2.522,65	
Receb(emos) o bloquete de característica acima		DATA	ASSINATURA
		DATA	ENTREGADOR
MOTIVOS DE NÃO ENTREGA ( PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA ) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe no indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)			
NUM. MAPA : 60696 VEND. : 131		COD.CLI:10583	
NUM. N.FISCAL : 24513-1		48.341.283/0001-61	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CEP : 14790-000	
RUA 24			
GUAIRA SP			

DESTACAR ABAIXO

350

24/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:07:09  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL  
-----

00190000090365179700700026589176810600000252265

BENEFICIARIO:

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 12.889.035/0002-93

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61  
-----

NR. DOCUMENTO 42.303

NOSSO NUMERO 36517970000026589

CONVENIO 03651797

DATA DE VENCIMENTO 23/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 23/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.522,65

VALOR COBRADO 2.522,65  
=====

NR.AUTENTICACAO 4.8A9.71E.A08.10B.2D9  
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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



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



**Número da NFS-e**  
**717**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**VWWKDM8K5**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**14/04/2025 às 07:43:58**  
**Chave de Acesso**  
**1580618N94HCU8CNJU9HUE1IVCSATVM4**

**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 <b>14/04/2025</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</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>08.155.914/0001-33</b>	RG/Inscrição Estadual <b>00000000-3</b>	Inscrição Municipal <b>081483050</b>	Cadastro <b>000758248</b>	Nome/Razão Social <b>PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA</b>
Logradouro <b>Rua 24, 872</b>	Complemento <b>SALA B3</b>		Bairro <b>JARDIM PAULISTA</b>	
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>	Telefone <b>0033320377</b>	E-mail	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
240,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantões sobreaviso anestesiologia 24 horas MARÇO/2025	83,32	R\$ 19.996,80
250,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantões sobreaviso anestesiologia 24 horas MARÇO/2025	83,32	R\$ 20.830,00
46,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantão presencial anestesiologia 4 horas MARÇO/2025	125,00	R\$ 5.750,00

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota <b>3,00%</b>	Atividade Município <b>0000040000003</b>	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 46.576,80</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 46.576,80</b>	Total do ISS <b>R\$ 1.397,30</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
				Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>	

**Retenções de Impostos**

PIS (46.576,80 x 0,65%) <b>R\$ 302,75</b>	COFINS (46.576,80 x 3,00%) <b>R\$ 1.397,30</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF (46.576,80 x 1,50%) <b>R\$ 698,65</b>	CSLL (46.576,80 x 1,00%) <b>R\$ 465,77</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
--	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 43.712,33**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **717** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VWWKDM8K5**.

Data

CPF/RG

Assinatura

**152**



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3360614013259741  
06/05/2025 14:06:12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.06.10  
0475800475 0001

### Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

### SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250425145034263427524  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$43.712,33  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 25/04/2025 - 14:26:36

PAGO PARA: Pardi Servicos Medicos Eireli

CNPJ: 8.155.914/0001-33

CHAVE PIX: 08155914000133

INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI ALIANÇA

AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000849200

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 25/04/2025 - 14:26:37

DOCUMENTO: 042501

AUTENTICACAO SISBB: A.5E5.719.E5D.244.067

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



## PREFEITURA 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)  
**14/04/2025 07:40:01**  
Reg. Especial Tributação  
**Nenhum**

Período de Competência  
**04/2025**  
Exigibilidade do ISS  
**Exigível em Uberaba**

Município de Prestação do Serviço  
**Uberaba - MG**

#### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

**PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME**

Nome Fantasia

**PARDI**

CPF/CNPJ

**27.192.378/0001-90**

Inscrição Municipal

**99975**

Inscrição Estadual

Simple 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 - Guairá - SP**

#### SERVIÇO PRESTADO

**0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102**

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE ATIVIDADES SOBREAVISO E PRESENCIAL NA ESPECIALIDADE DE INFECTOLOGIA NO MÊS DE MARÇO DE 2025 - VALOR: R\$ 40.300,00.

\*\*\*\*\* DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO \*\*\*\*\*  
PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME - CNPJ: 27.192.378/0001-90  
BANCO UNICRED Nº 136 - AGÊNCIA: 5181 - C/C: 20.880-9

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

CONFERE COM ORIGINAL

#### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
<b>261,95</b>	<b>1.209,00</b>	<b>0,00</b>	<b>604,50</b>	<b>403,00</b>	<b>0,00</b>

#### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
<b>40.300,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>40.300,00</b>	<b>3,00</b>
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
<b>1.209,00</b>	<b>*****</b>	<b>0,00</b>	<b>37.821,55</b>	<b>40.300,00</b>

#### OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.  
Trib. aprox. R\$ 5.420,35 Federal e R\$ 1.144,52 Municipal. Fonte: IBPT [F11483]

Visualizado em: 14/04/2025 07:40:01  
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.

354

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.06.10  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250425145122414179294  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$37.821,55  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 25/04/2025 - 14:26:52

-----

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

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 25/04/2025 - 14:26:53

=====

DOCUMENTO: 042502  
AUTENTICACAO SISBB: 5.750.C00.C41.2D2.91A

=====

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**  
**50**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**ROJ3HWBS2**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**14/04/2025 às 08:13:43**  
**Chave de Acesso**  
**1580624XZLUUGVRHYCK2ZOQCHU971T8M**

**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 14/04/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 52.024.503/0001-09	RG/Inscrição Estadual 168032002	Inscrição Municipal 000789508	Cadastro RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro Av. 55D, 181	Complemento CASA	Bairro RESIDENCIAL MURAISHI II	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	E-mail RE84NATAAA1987@YAHOO.COM.BR	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SOBREVISO SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE 18 PLANTÕES SOBREVISO NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA NO MÊS DE MARÇO/2025	23.400,00	R\$ 23.400,00

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 23.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 23.400,00	R\$ 468,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 23.400,00

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **50** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ROJ3HWBS2**.

Data

CPF/IRG

Assinatura



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.06.11  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250425145146592273768

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: R\$23.400,00

TARIFA: R\$10,00

DATA: 25/04/2025 - 14:27:20

-----

PAGO PARA: Renata Cristina Santos Ferreira Serv

CNPJ: 52.024.503/0001-09

CHAVE PIX: 52024503000109

INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000109302553

TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 25/04/2025 - 14:27:21

=====

DOCUMENTO: 042503

AUTENTICACAO SISBB: 7.F65.E79.FA2.1F0.5DB

-----

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**  
**27**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**IJQGVYML**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**14/04/2025 às 08:44:41**  
**Chave de Acesso**  
15806402VCABIVWRR6YPP284GWYRAR

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAÍRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAÍRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>14/04/2025</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>58.107.542/0001-48</b>	RG/Inscrição Estadual <b>176563050</b>	Inscrição Municipal <b>000791756</b>	Cadastro <b>CLINICA MEDICA RAFAELA MENDONCA DE MEDEIROS LTDA</b>
Logradouro <b>Av. 23, 1126</b>	Complemento <b>SALA 04 (*CLINICA STA.</b>	Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAÍRA-SP</b>	Telefone <b>(17) 3332-8700</b>	E-mail <b>SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SOBREAVISO SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA DE 5 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA MARÇO de 2025 VALOR: R\$ 7.500,00	7.500,00	R\$ 7.500,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

**Retenções de Impostos**

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>
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.500,00

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA MEDICA RAFAELA MENDONCA DE MEDEIROS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **27** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IJQGVYML**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.06.11  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250425145214902113123

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: R\$7.500,00

TARIFA: R\$10,00

DATA: 25/04/2025 - 14:27:37

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Rafaela Mendonca de M

CNPJ: 58.107.542/0001-48

CHAVE PIX: 58107542000148

INSTITUICAO: 18189547 CLOUDWALK IP LTDA

AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000134858954

TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 25/04/2025 - 14:27:38

=====

DOCUMENTO: 042504

AUTENTICACAO SISBB: A.34D.14C.E4F.09D.793

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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



**Número da NFS-e**  
**166**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**POBFYJVTQ**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**14/04/2025 às 08:39:34**  
**Chave de Acesso**  
**15806353RZ9CDZ18WYE6AZZK6C7NOKZ4**

**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 <b>14/04/2025</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>49.757.154/0001-11</b>	RG/Inscrição Estadual <b>163523050</b>	Inscrição Municipal <b>000784582</b>	Cadastro <b>CLINICA MEDICA ANTONELI &amp; PIERRI LTDA</b>
Logradouro <b>Av. 23, 1126</b>	Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>	Telefone <b>0033311575</b>	E-mail <b>SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>
Logradouro <b>RUA 24, 872</b>	Complemento	Bairro <b>JARDIM PAULISTA</b>	
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/País <b>GUAIRA - SP</b>	Cod. IBGE <b>3517406</b>	Telefone <b>0033311575</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 15 PLANTÕES DE 24 HORAS E 1 PLANTÃO DE 12 HORAS SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA NOS DIAS 16 A 31-DE MARÇO DE 2025 VALOR: R\$ 20.150,00	20.150,00	R\$ 20.150,00

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota <b>0,00%</b>	Atividade Município <b>0000040000003</b>	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 20.150,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 20.150,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 0,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

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>
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

**Valor Líquido da NFS-e: R\$ 20.150,00**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **166** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **POBFYJVTQ**.

Data

CPF/IRG

Assinatura

**160**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.06.11  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250425145337222438796

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: R\$20.150,00

TARIFA: R\$0,00

DATA: 25/04/2025 - 14:27:49

=====

PAGO PARA: Clinica Medica Antoneli & Pierri Ltd

CNPJ: 49.757.154/0001-11

CHAVE PIX: 49757154000111

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000497576

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 25/04/2025 - 14:27:49

=====

DOCUMENTO: 042505

AUTENTICACAO SISBB: A.2A1.F78.FD0.B25.849

=====

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**  
**141**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**B811NSTMA**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**14/04/2025 às 09:24:26**  
**Chave de Acesso**  
**1580670XDC11DYUSOJ7MT9H3PCQRC1Q9**

**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 <b>14/04/2025</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>29.379.508/0001-24</b>	RG/Inscrição Estadual <b>132913050</b>	Inscrição Municipal <b>000775846</b>	Cadastro <b>CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI</b>
Logradouro <b>Av. 21, 547</b>	Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>	Telefone <b>0033304777</b>	E-mail <b>contato@escritorioagape.com.br</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Inscrição Municipal <b>083233003</b>	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>
Logradouro <b>RUA 24, 872</b>	Complemento	Bairro <b>JARDIM PAULISTA</b>	
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/País <b>GUAIRA - SP</b>	Cod. IBGE <b>3517406</b>	Telefone <b>17 33327000</b>
			E-mail <b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.15 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA MARÇO DE 2025	22.500,00	R\$ 22.500,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten signature]*

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

LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>2,7472%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8630502</b>		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 22.500,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 22.500,00</b>	<b>R\$ 618,12</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>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 22.500,00**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **141** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **B811NSTMA**.

Data

CPF/RG

Assinatura

*[Handwritten signature]*  
**162**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.06.11  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250425145404040508179  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$22.500,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 25/04/2025 - 14:28:03

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Dra. Maiara Brandao S  
CNPJ: 29.379.508/0001-24  
CHAVE PIX: 29379508000124  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000274135  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 25/04/2025 - 14:28:03

=====

DOCUMENTO: 042506  
AUTENTICACAO SISBB: 1.E68.E6D.E66.95D.1C2

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

## MUNICÍPIO DE GUAIRA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

105

Código de Verificação de Autenticidade

AC5364PGN

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/04/2025 às 11:08:08

Chave de Acesso

15807368TN8LPIE2V53JZUG1KD2BVGA9

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-SPLocal da Prestação  
GUAIRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

14/04/2025

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

49.530.440/0001-40

166613050

000789231

RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro

Complemento

Bairro

Av. 23, 1126

COML (SALA 5)

CENTRO

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

14790-000

GUAIRA-SP

(17)3332-8700

GIL\_GUILMAR@HOTMAIL.COM

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

48.341.283/0001-61

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Logradouro

Complemento

Bairro

RUA 24, 872

JARDIM PAULISTA

CEP/Cod.Postal

Cidade/Pais

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

14790-000

GUAIRA - SP

3517406

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.15 PLANTÕES DE 24 HORAS E 1 PLANTÃO DE 12 HORAS SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA DIAS 01 à 16 DE MARÇO DE 2025. VALOR: R\$ 20.150,00	20.150,00	R\$ 20.150,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

## Construção Civil

LC 116/2003: 04.03

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

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

0,00%

0000040000003

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 20.150,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 20.150,00

R\$ 0,00

2 - Não

R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS

COFINS

INSS

IRRF

CSLL

Outras Retenções

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 20.150,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 105 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AC5364PGN.

Data

CPF/RG

Assinatura



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.06.11  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250425145431216692173  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$20.150,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 25/04/2025 - 14:28:15

-----

PAGO PARA: Rcurr Servicos Medicos Ltda

CNPJ: 49.530.440/0001-40

CHAVE PIX: 49530440000140

INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A

AGENCIA: 0182 - CONTA: 00000000000130045510

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 25/04/2025 - 14:28:19

=====

DOCUMENTO: 042507

AUTENTICACAO SISBB: 3.72F.BD9.8BC.3B7.9C1

-----

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

1617

Código de Verificação de Autenticidade

AHR2QONB7

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/04/2025 às 13:41:40

Chave de Acesso

1580827CMTMESNBGC31EUHWNLWOXRD

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS  
Exigível

Número do Processo

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

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

14/04/2025

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

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

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE 10 PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA MARÇO 2025	15.000,00	R\$ 15.000,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE 16 PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA MARÇO 2025	20.800,00	R\$ 20.800,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

## Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 35.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 35.800,00	R\$ 1.074,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (35.800,00 x 0,65%)	COFINS (35.800,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (35.800,00 x 1,50%)	CSLL (35.800,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 232,70	R\$ 1.074,00	R\$ 0,00	R\$ 537,00	R\$ 358,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 33.598,30

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL, ZEMI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1617 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AHR2QONB7.

Data

CPF/RG

Assinatura

J66

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.06.11  
0475800475 0001  
Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250425145637184187052  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$33.598,30  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 25/04/2025 - 14:28:32

-----

PAGO PARA: Clinica de Cardiologia Dr Rafael Zem  
CNPJ: 10.922.382/0001-64  
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000100743  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 25/04/2025 - 14:28:33

=====

DOCUMENTO: 042508  
AUTENTICACAO SISBB: D.5E3.E08.1E5.019.B7A

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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



**Número da NFS-e**  
**882**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**L3N47T8UY**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**14/04/2025 às 14:23:35**  
**Chave de Acesso**  
**1580869KPQYU1V0A0EWQE1JQOWID86QL**

**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 <b>14/04/2025</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</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>23.313.286/0001-60</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>122063050</b>	Cadastro <b>000772648</b>	Nome/Razão Social <b>CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA</b>
Logradouro <b>Av. 21, 86</b>			Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone <b>3331 - 4678</b>	E-mail

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SOBREAVISO SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA DE 6 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA DIAS 23,24,25,29,30 E 31 DE MARÇO DE 2025 (DRA BRUNA LUIZA)	9.000,00	R\$ 9.000,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten signature]*

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

LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>3,00%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8610102</b>		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 9.000,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 9.000,00</b>	<b>R\$ 270,00</b>	<b>2 - Não</b>
					<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (9.000,00 x 0,65%)	COFINS (9.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (9.000,00 x 1,50%)	CSLL (9.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
<b>R\$ 58,50</b>	<b>R\$ 270,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 135,00</b>	<b>R\$ 90,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 8.446,50**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **882** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **L3N47T8UY**.

Data

CPF/RG

Assinatura

*168*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.06.11  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250425145728921859213  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$8.446,50  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 25/04/2025 - 14:28:57

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Dr Wiliam Zeme  
CNPJ: 23.313.286/0001-60  
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000736546  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 25/04/2025 - 14:28:58

=====

DOCUMENTO: 042509  
AUTENTICACAO SISBB: 8.EBF.72C.021.782.8A6

-----

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

886

Código de Verificação de Autenticidade  
L1QU3JXZO

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/04/2025 às 14:49:51

Chave de Acesso

1580906WQGGB4FDKJJPXYJLAE3XH80RU

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-SPLocal da Prestação  
GUAIRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

14/04/2025

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA MARÇO 2025	15.000,00	R\$ 15.000,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA MARÇO/2025	19.500,00	R\$ 19.500,00

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ☐ FEDERAL  
☒ MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

## Construção Civil

LC 116/2003: 04.03

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, 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
R\$ 34.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 34.500,00	R\$ 1.035,00
				ISS Retido
				2 - Não
				Desconto Condicionado
				R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 32.378,25

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 886 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO L1QU3JXZO.

Data

CPF/RG

Assinatura

170

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.06.11  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250425145823766491673

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: R\$32.378,25

TARIFA: R\$10,00

DATA: 25/04/2025 - 14:29:09

-----

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 BB DPJ.

-----

Notificacao enviada em: 25/04/2025 - 14:29:10

=====

DOCUMENTO: 042510

AUTENTICACAO SISBB: 3.52E.AF2.DD1.1F6.596

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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



**Número da NFS-e**  
**165**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**N5NAG02EW**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**14/04/2025 às 16:13:11**  
**Chave de Acesso**  
**1581026XCFZQ3TUDPARPGXRDUAMO4YS**

**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 <b>14/04/2025</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</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>43.363.919/0001-52</b>	RG/Inscrição Estadual <b>153033050</b>	Inscrição Municipal <b>000782068</b>	Cadastro <b>MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI</b>
Logradouro <b>Av. 27, 885</b>	Complemento	Bairro <b>SANTA HELENA</b>	
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>	Telefone	E-mail <b>METAGUAIRA@HOTMAIL.COM</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE 13 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA NO MÊS DE MARÇO/2025	13.900,00	R\$ 13.900,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten signature]*

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

LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>3,00%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8610102</b>		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 13.900,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 13.900,00</b>	<b>R\$ 417,00</b>	<b>2 - Não</b>
					<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (13.900,00 x 0,65%)	COFINS (13.900,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (13.900,00 x 1,50%)	CSLL (13.900,00 x 1,00%)	Outras Retenções
<b>R\$ 90,35</b>	<b>R\$ 417,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 208,50</b>	<b>R\$ 139,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 13.045,15**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **MEDICAL, KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **165** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **N5NAG02EW**.

Data

CPF/RG

Assinatura

*[Handwritten signature]*



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.06.11  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250425145839923255259  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$13.045,15  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 25/04/2025 - 14:29:40

-----

PAGO PARA: Medical Kids Cl  
CNPJ: 43.363.919/0001-52  
CHAVE PIX: 43363919000152  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000155114360  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 25/04/2025 - 14:29:41

=====

DOCUMENTO: 042511  
AUTENTICACAO SISBB: 2.380.A54.AD2.FA2.F28




=====

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>MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b> <b>DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO</b> <b>COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</b>				<b>Número da Nota Fiscal</b> <b>151</b>	
				<b>Série: E</b>	
				<b>Data Emissão: 14/04/2025</b>	
				<b>Certificação: B185A-24871</b>	
<b>DADOS DO PRESTADOR</b>					
Nome/Razão Social: <b>MEDLEST LTDA</b> Nome Fantasia: CNPJ/CPF: <b>46.936.804/0001-06</b> Insc. Municipal: <b>116123</b> Insc. Estadual: Endereço: <b>AV ROSA CRUZ MOLINA</b> N°: <b>77</b> Bairro: <b>RESIDENCIAL UNIVERSITÁRIO</b> Compl.: <b>RES.</b> Município: <b>PRESIDENTE PRUDENTE</b> UF: <b>SP</b> CEP: <b>19063-733</b> E-mail: <b>razaoservicosadm@gmail.com</b> Telefone: <b>1833111666</b>					
<b>DADOS DO TOMADOR</b>					
Nome/Razão Social: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> CNPJ/CPF: <b>48.341.283/0001-61</b> Insc. Municipal: Insc. Estadual: <b>ISENTO</b> Endereço: <b>R VINTE E QUATRO</b> N°: <b>872</b> Bairro: <b>JARDIM PAULISTA</b> Compl.: Município: <b>GUAIRA</b> UF: <b>SP</b> CEP: <b>14790-000</b> E-mail: Telefone:					
<b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b>					
DR. MARCELLO GUILMAR SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DE PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL DE 01, 02 E DE 07 A 15 DE ABRIL DE 2025					
<b>Item</b> PLANTAO MEDICO REALIZADO		<b>Tributável</b> Sim	<b>Qtde.</b> 1,00	<b>Vi. Unitário R\$</b> 16500	<b>Total R\$</b> 16.500,00
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL           (X) MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 					
Valor Tributável: <b>R\$ 16.500,00</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 16.500,00</b>
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 16.500,00</b>	Alíquota: <b>3,6343%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 599,66</b>
PIS: <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: <b>R\$ 0,00</b>	INSS: <b>R\$ 0,00</b>	IR: <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 16.500,00</b>
<b>ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO</b>					
4.01 - Medicina e biomedicina.					
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>					
Mês de Competência: <b>04/2025</b> Recolhimento: <b>Sem Retenção</b> CNAE: <b>8630501</b> Observações:		Local do Recolhimento: <b>PRESIDENTE PRUDENTE/SP</b> Tributação: <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b> Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III		Dt <b>14/04/2025 15:17:55</b> Competencia:	
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.					
Impresso em: 14/04/2025 às 15:18:01					
Recebi(emos) de: <b>MEDLEST LTDA</b> Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.  _____ Data			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 151 Certificação B185A-24871  374		
Assinatura do Recebedor					

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250425145918148383471  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$16.500,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 25/04/2025 - 14:30:00

-----

PAGO PARA: Medleest Ltda  
CNPJ: 46.936.804/0001-06  
CHAVE PIX: 46936804000106  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 4299 - CONTA: 0000000000130026802  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 25/04/2025 - 14:30:03

=====

DOCUMENTO: 042512  
AUTENTICACAO SISBB: E.CBD.435.80D.04E.9BE



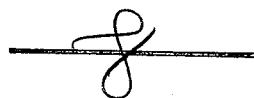
=====

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

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

 <p><b>MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE</b>  <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b>  <b>DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO</b>  <b>COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA</b>  <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</b></p>		Número da Nota Fiscal <b>149</b>		
		Série: <b>E</b>		
		Data Emissão: <b>14/04/2025</b>		
		Certificação: <b>67A7E-AFC6D</b>		
<b>DADOS DO PRESTADOR</b>				
Nome/Razão Social: <b>MEDLEST LTDA</b> Nome Fantasia: CNPJ/CPF: <b>46.936.804/0001-06</b> Insc. Municipal: <b>116123</b> Insc. Estadual: Endereço: <b>AV ROSA CRUZ MOLINA</b> Nº: <b>77</b> Bairro: <b>RESIDENCIAL UNIVERSITÁRIO</b> Compl.: <b>RES.</b> Município: <b>PRESIDENTE PRUDENTE</b> UF: <b>SP</b> CEP: <b>19063-733</b> E-mail: <b>razaoservicosadm@gmail.com</b> Telefone: <b>1833111666</b>				
<b>DADOS DO TOMADOR</b>				
Nome/Razão Social: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> Insc. Estadual: <b>ISENTO</b> CNPJ/CPF: <b>48.341.283/0001-61</b> Insc. Municipal: Endereço: <b>R VINTE E QUATRO</b> Nº: <b>872</b> Bairro: <b>JARDIM PAULISTA</b> Compl.: Município: <b>GUAIRA</b> UF: <b>SP</b> CEP: <b>14790-000</b> E-mail: Telefone:				
<b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b>				
DR. MARCELLO GUILMAR SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 15 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL DE 16 A 31 MARÇO DE 2025  <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>PAGO COM RECURSO</b>  <b>PROCESSO Nº 13/2022</b>  <b>CONVÊNIO Nº 03/2022</b>  <b>FONTE: ( ) FEDERAL</b>  <b>X MUNICIPAL</b> </div> <div> <b>CONFERE COM ORIGINAL</b>   </div> </div>				
<b>Item</b> <b>PLANTAO MEDICO REALIZADO</b>	<b>Tributável</b> Sim	<b>Qtde.</b> 1,00	<b>VI. Unitário R\$</b> 24000	<b>Total R\$</b> 24.000,00
Valor Tributável: <b>R\$ 24.000,00</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>		<b>R\$ 24.000,00</b>
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 24.000,00</b>	Alíquota: <b>3,6343%</b>
PIS: <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: <b>R\$ 0,00</b>	INSS: <b>R\$ 0,00</b>	IR: <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>	<b>R\$ 24.000,00</b>
<b>ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO</b>				
4.01 - Medicina e biomedicina.				
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
Mês de Competência: <b>04/2025</b> Recolhimento: <b>Sem Retenção</b> CNAE: <b>8630501</b> Observações:		Local do Recolhimento: <b>PRESIDENTE PRUDENTE/SP</b> Dt: <b>14/04/2025 15:13:57</b> Tributação: <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b> Competência: <b>Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III</b>		
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor. Impresso em: 14/04/2025 às 15:13:59				
Recebi(emos) de: <b>MEDLEST LTDA</b> Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data Assinatura do Recebedor			<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA</b> Número: 149 Certificação 67A7E-AFC6D <b>176</b>	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.06.11  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250425145948330808106  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$24.000,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 25/04/2025 - 14:30:14

-----

PAGO PARA: Medleat Ltda  
CNPJ: 46.936.804/0001-06  
CHAVE PIX: 46936804000106  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 4299 - CONTA: 0000000000130026802  
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: 25/04/2025 - 14:30:19

=====

DOCUMENTO: 042513  
AUTENTICACAO SISBB: B.102.AFB.9A0.DA1.8B3

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

28743-1

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO <b>60393/1</b>	SERIE <b>01</b>
<b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>	MATRICULA (CPF/CNPJ) <b>48341283000161</b>	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DE: **R\$ 17.400,00** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 16 PLANTOES SOBREAVISO G.O 03/2025

(Dezessete Mil e Quatrocentos Reais

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	<b>R\$ 24.000,00</b>
<b>R\$ 24.000,00</b>	<b>0,00%</b>	<b>R\$ 0,00</b>	ACRESCIMOS:	<b>R\$ 0,00</b>
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: <b>17041035938</b>			INSS:	<b>R\$ 0,00</b>
CPF: <b>05688275898</b>			IMP. RENDA FONTE:	<b>R\$ 6.600,00</b>
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	<b>R\$ 0,00</b>
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	<b>R\$ 0,00</b>
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	<b>R\$ 17.400,00</b>
<b>GUAIRA</b>	<b>14/04/2025</b>		VALOR ADIANTAMENTO	<b>R\$ 0,00</b>
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	<b>PAULO DE TARSO CALIL (CRM:81451)</b>

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO <b>60393/1</b>	SERIE <b>01</b>
<b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>	MATRICULA (CPF/CNPJ) <b>48341283000161</b>	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DE **R\$ 17.400,00** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 16 PLANTOES SOBREAVISO G.O 03/2025

(Dezessete Mil e Quatrocentos Reais

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	<b>R\$ 24.000,00</b>
<b>R\$ 24.000,00</b>	<b>0,00%</b>	<b>R\$ 0,00</b>	ACRESCIMOS:	<b>R\$ 0,00</b>
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: <b>17041035938</b>			INSS:	<b>R\$ 0,00</b>
CPF: <b>05688275898</b>			IMP. RENDA FONTE:	<b>R\$ 6.600,00</b>
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	<b>R\$ 0,00</b>
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	<b>R\$ 0,00</b>
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	<b>R\$ 17.400,00</b>
<b>GUAIRA</b>	<b>14/04/2025</b>		VALOR ADIANTAMENTO	<b>R\$ 0,00</b>
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	<b>PAULO DE TARSO CALIL (CRM:81451)</b>

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten signature]*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.06.11  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250425150032598807164  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$17.400,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 25/04/2025 - 14:30:36

-----

PAGO PARA: Paulo Tarso Calil

CPF: \*\*\*.882.758-\*\*

CHAVE PIX: 05688275898

INSTITUICAO: 08561701 PAGSEGURO INTERNET IP S.A.

AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000396192684

TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 25/04/2025 - 14:30:37

=====

DOCUMENTO: 042514  
AUTENTICACAO SISBB: C.CD2.15F.318.043.7AD

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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

RPS Nº 18 Série 1, emitido em 13/04/2025

Número da Nota

**00000018**

Data e Hora de Emissão

**13/04/2025 14:51:29**

Código de Verificação

**LAPP-PJG8**

20250413u57419366000117

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **57.419.366/0001-17**Inscrição Municipal: **15175286**Nome/Razão Social: **GABRIEL SOUSA RODRIGUES LTDA**Endereço: **AVENIDA PAULISTA 1636, - BELA VISTA - CEP: 01310-200**Município: **SAO PAULO**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **48.341.283/0001-61**Inscrição Municipal: **----**Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**Endereço: **RUA 24 872, - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000**Município: **Guaíra**UF: **SP**E-mail: **financeiro@santacasadeguaira.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.

Serviços prestados pelos sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, dispensados da retenção de INSS, conforme previsto na IN RFB nº 2110, artigo 115, inciso III, parágrafos 2º e 3º.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

NOTA FISCAL DR GABRIEL SOUSA RODRIGUES SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA RUA 24 No 872 JARDIM PAULISTA - GUAÍRA/SP CEP: 14790-000  
CNPJ: 48.341.283.0001/61  
I.E: ISENTO**PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
X MUNICIPAL**

DESCRIÇÃO DA NOTA 1 - PS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02 E 03 DE MARÇO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 1500,00 CADA  
TOTAL: R\$ 3.000,00SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 8 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 01 DE MARÇO (PLANTAO DE CARNAVAL) DE 2025 NO VALOR DE R\$ 1000,00 CADA  
TOTAL: R\$ 1.000,00FAVOR ENVIAR NOTA FISCAL E DADOS BANCARIOS PARA:  
financeiro@santacasadeguaira.com.br**CONFERE COM ORIGINAL****VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.000,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço <b>04030 - Medicina e biomedicina</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	<b>4.000,00</b>	<b>2,01 %</b>	<b>80,40</b>	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço -		Número Inscrição da Obra -	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte <b>R\$80,40(2,01%)</b>	

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 18 Série 1 emitido em 13/04/2025;



Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250425150137758686884  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$4.000,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 25/04/2025 - 14:32:26

=====

PAGO PARA: Rodrigues Med  
CNPJ: 57.419.366/0001-17  
CHAVE PIX: 57419366000117  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000009943636901  
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 25/04/2025 - 14:32:27

=====

DOCUMENTO: 042515  
AUTENTICACAO SISBB: 0.C32.BF7.AA1.647.092

=====

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>MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO</b> <b>SECRETARIA DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e</b>		NFS-e 29	
			Código de Verificação RO3VBJM9V	
			Emissão da NFS-e 14/04/2025 08:12	
	RPS	Série RPS	Tipo RPS	

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

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

Atividade Econômica	
04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.	

Discriminação do Serviço	
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.032PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 21 E 28 DE MARÇO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 3.000,00	
Dados Bancários: CPF/CNPJ: 55397901000150 Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A (NUBANK) Conta: 9705251991 Agência: 0001 Pix: 55.397.901/0001-50	PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL
CONFERE COM ORIGINAL 	

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

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R\$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	3.000,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	04/2025	Base de Cálculo	3.000,00
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	3.000,00

Outras Informações
<div style="text-align: right;">182</div>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.06.11  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250425150213507830978  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$3.000,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 25/04/2025 - 14:32:41

-----

PAGO PARA: Lara Spadacio Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 55.397.901/0001-50  
CHAVE PIX: 55397901000150  
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000370084519  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 25/04/2025 - 14:32:43

=====

DOCUMENTO: 042516  
AUTENTICACAO SISBB: 6.ACF.904.3EB.EF0.845

-----

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

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

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

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



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIRÁ**  
**MUNICÍPIO DE GUAIRÁ**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**29**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**NH02NOLZC**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**14/04/2025 às 08:50:06**

**Chave de Acesso**  
 158064370DAS9ZV2YATSZDN1S3F9E4UA

**Criada em substituição à NFS-e 28**

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 14/04/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 03 PLANTOES de DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,02 E 26 DE MARÇO de 2025 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 2.250,00	2.250,00	R\$ 2.250,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 plantao de DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 19 DE MARÇO DE 2025 NO VALOR DE R\$1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00	1.500,00	R\$ 1.500,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 0,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços R\$ 3.750,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.750,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

### Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.750,00					

Val. Aprox. Tributos:

### Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA RAFAELA MENDONCA DE MEDEIROS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 29 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NH02NOLZC.

Data

CPF/RG

Assinatura

184

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.06.12  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250425150234103695105  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$3.750,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 25/04/2025 - 14:32:54

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Rafaela Mendonca de M  
CNPJ: 58.107.542/0001-48  
CHAVE PIX: 58107542000148  
INSTITUICAO: 18189547 CLOUDWALK IP LTDA  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000134858954  
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 25/04/2025 - 14:32:55

=====

DOCUMENTO: 042517  
AUTENTICACAO SISBB: 4.C05.68D.401.45C.84D

=====

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

51

Código de Verificação de Autenticidade

916931FXE

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/04/2025 às 09:21:05

Chave de Acesso

158066952WNTNQ8AWVXKGF2LAYD6Z7

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 <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 <b>14/04/2025</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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE 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>

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.08 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,02,03,11,16,26,29 E 30 DE MARÇO DE NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 12.000,00	12.000,00	R\$ 12.000,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTOES 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03 E 31 DE MARÇO NO VALOR DE R\$750,00 CADA TOTAL: R\$ 1.500,00	1.500,00	R\$ 1.500,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO 3 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 3 DE MARÇO NO VALOR DE R\$ 375,00 CADATOTAL: R\$ 375,00	375,00	R\$ 375,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: <b>04.01</b>	Alíquota <b>0,00%</b>	Atividade Município <b>0000040000001</b>	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 13.875,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 13.875,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 0,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

## Retenções de Impostos

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>
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.875,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA RAFAELA GOMES DA SILVA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 51 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 916931FXE.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.06.12  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250425150304029312438  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$13.875,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 25/04/2025 - 14:33:07

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Rafaela Gomes da Silv  
CNPJ: 53.427.599/0001-00  
CHAVE PIX: 53427599000100  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000342198577  
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 25/04/2025 - 14:33:08

=====

DOCUMENTO: 042518  
AUTENTICACAO SISBB: 5.391.FD3.7A2.336.88B

-----

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 GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAÍRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e  
125Código de Verificação de Autenticidade  
AEQ5WDZNIData e Hora de Emissão da NFS-e  
14/04/2025 às 09:31:33Chave de Acesso  
1580679G1H1VNH3QT15G7L226NGO7VY5Para certificação de autenticidade acesse  
<http://201.48.209.202:5661/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAÍRA - SP	Local da Prestação GUAÍRA - SP
Número do RPS 125	Série do RPS 1	Tipo do RPS RPS	Data do RPS 14/04/2025
Competência 14/04/2025	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
		Tipo ISS	

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 49.091.611/0001-81	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 162142002	Cadastro 162142002	Nome/Razão Social MARIA EDUARDA LELIS SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro Av. 51, 98			Complemento	Bairro JARDIM PALMARES
CEP 14790-000	Cidade GUAÍRA - SP		Telefone	E-mail M.EDUARDALELIS@HOTMAIL.COM

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1	UN	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS REF 3 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGENCIA E EMERGENCIA DIAS 06, 07 E 27 DE MARCO de 2025 NO VALOR DE R\$1.500,00 CADA BANCO: BANCO DO BRASIL - AGENCIA: 0475-8 - CONTA: 32.277-6 "Declaro sob as penas da lei que os servicos foram prestados pelo socio proprietario da empresa, dispensando a retencao para a Seguridade Social, conforme instrucao normativa 971/2009 Artigo 120, Inciso III Paragrafo 2o"	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

## Construção Civil

LC 116/2003: 04.01  
Medicina e biomedicina.

Alíquota 2,47% Atividade do Município 0000040000001 Código CNAE Código da Obra Código ART

Valor Total dos Serviços R\$ 4.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.500,00	Total do ISS R\$ 111,15	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
--	-------------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------	----------------------------	-----------------------	-----------------------------------

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFSe: R\$ 4500,00

## Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

RECEBI(EMOS) DE MARIA EDUARDA LELIS SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 125 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AEQ5WDZNI.

Data

CPF/RG

Assinatura

J88



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.06.12  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250425150327229798335  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$4.500,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 25/04/2025 - 14:33:20

-----

PAGO PARA: Maria Eduarda Lelis Servicos Medicos  
CNPJ: 49.091.611/0001-81  
CHAVE PIX: 49091611000181  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000322776  
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: 25/04/2025 - 14:33:20

=====

DOCUMENTO: 042519  
AUTENTICACAO SISBB: 8.894.306.174.1D3.59B

=====

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

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

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

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



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

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Competência: 04/2025**



Número da NFS-e  
**20250000000010**

Código Autenticidade  
**m7gNXf43**

Data/Hora de Emissão  
**14/04/2025 09:06:54**

**Prestador de Serviços**

Razão Social: ARB SAUDE LTDA

CNPJ: 58.305.597/0001-62 - Inscrição Municipal: 5.4.00000898 - Inscrição Estadual:

E-mail: arbsaude@gmail.com

Endereço: Rua ESCOCIA, 340, JARDIM EUROPA VII - São Sebastião do Paraíso - MG - CEP: 37.955-306

**Tomador de Serviços**

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61 - Inscrição Municipal: - Inscrição Estadual: ISENT0

E-mail:

Endereço: Rua 24, 872, JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14.790-000

**Discriminação dos Serviços**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01 PLANTÃO DE 08 HORAS UNIDADE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 19 DE MARÇO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 1.500,00

TOTAL: R\$1.500,00.

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

CONFERE COM ORIGINAL

**Valor Total dos Serviços: R\$ 1.500,00**

**Código do CNAE - Código e Descrição do Item Lista de Serviço**

8630/5-03 - 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Retenções de Impostos (R\$)	PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00
Valor Deduções 0,00	Desconto Incondicionado 0,00	Desconto Condicionado 0,00	Outras Retenções 0,00	ISSQN Retido 0,00	
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	Valor Serviços 1.500,00	Total Deduções * 0,00	Base de Cálculo 1.500,00	Alíquota (%) 5,00	ISSQN 75,00

\* Total Deduções = ( Valor Deduções + Desconto Incondicionado )

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 1.500,00**

**Outras Informações**

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº 35/2011 e regulamentada pelo Decreto nº 4062 de 21 de Novembro de 2011.
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 20/05/2025 (conforme estabelecido pela RFB).
- AIDF número: 4211; código autenticidade: 4D7Z77HJ; válida até: 04/06/2025.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Guaira - SP - Local da incidência do ISSQN: São Sebastião do Paraíso - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$201,75 (13,45%); Estaduais: R\$375,00 (25,00%); Municipais: R\$75,00 (5,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional (alíquota: 5,00%).
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte - ME-EPP.

**Informações Complementares do Prestador de Serviços**

CONTA PARA DEPOSITO: AGENCIA: 408-1; CONTA CORRENTE: 55717-0, BANCO DO BRASIL

190

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.06.12  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250425150356588028901

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: R\$1.500,00

TARIFA: R\$10,00

DATA: 25/04/2025 - 14:33:32

-----

PAGO PARA: Arb Saude

CNPJ: 58.305.597/0001-62

CHAVE PIX: 58305597000162

INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000003789673097

TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 25/04/2025 - 14:33:33

=====

DOCUMENTO: 042520

AUTENTICACAO SISBB: 9.1D6.A5C.A7C.676.3AB

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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



**Número da NFS-e**  
**62**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**0SG6QRAH6**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**14/04/2025 às 10:06:26**  
 Chave de Acesso  
 1580693773SNQS3KQ817231PKV65BRQK

**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 <b>14/04/2025</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</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>43.924.932/0001-33</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>153662002</b>	Cadastro <b>000782264</b>	Nome/Razão Social <b>ANA CARLA AUGUSTO SERVICOS MEDICOS LTDA</b>
Logradouro <b>Av. 55B, 88</b>			Complemento	Bairro <b>RESIDENCIAL MURAISHI</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone <b>(34) 9148-1377</b>	E-mail <b>ANACARLAUGUSTO90@GMAIL.COM</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE 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	Telefone <b>3517406</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
10,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 10 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05,06,07,09,18,19,20,21,23 E 25 DE MARÇO 2025 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA - TOTAL DE R\$ 15.000,00	1.500,00	R\$ 15.000,00
4,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 4 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 08,10,17 E 24 DE MARÇO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA - TOTAL R\$ 3.000,00	750,00	R\$ 3.000,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten signature]*

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

LC 116/2003: <b>04.01</b>	Alíquota <b>3,00%</b>	Atividade Município <b>0000040000001</b>	Código CNAE <b>8630503</b>	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 18.000,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 18.000,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 540,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (18.000,00 x 0,65%) <b>R\$ 117,00</b>	COFINS (18.000,00 x 3,00%) <b>R\$ 540,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF (18.000,00 x 1,50%) <b>R\$ 270,00</b>	CSLL (18.000,00 x 1,00%) <b>R\$ 180,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 16.893,00</b>			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.421,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$585,00		

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **ANA CARLA AUGUSTO SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **62** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0SG6QRAH6**.

Data

CPF/RG

Assinatura

*[Handwritten signature]*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.06.12  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250425150443573356365  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$16.893,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 25/04/2025 - 14:33:44

-----

PAGO PARA: Ana Carla Augusto Servicos Medicos L  
CNPJ: 43.924.932/0001-33  
CHAVE PIX: 43924932000133  
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000133842436  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 25/04/2025 - 14:33:45

=====

DOCUMENTO: 042521  
AUTENTICACAO SISBB: 2.816.0AA.406.EE2.114

=====

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)  
**14/04/2025 09:48:52**

Período de Competência  
**04/2025**

Município de Prestação do Serviço  
**Guaíra - SP**

Reg. Especial Tributação

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

Exigibilidade do ISS  
**Exigível em Uberaba**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

**VELOSO & OLIVEIRA - MEDICOS ASSOCIADOS LTDA**

Nome Fantasia

\*\*\*\*\*

Email

**hi\_alves@hotmail.com**

CPF/CNPJ

**32.253.285/0001-69**

Inscrição Municipal

**107733**

Inscrição Estadual

Simples Nacional

**Sim**

Incentivador Cultural

**Não**

Fone/Fax

**(34) 9100-1693**

Endereço

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

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CPF/CNPJ

**48.341.283/0001-61**

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

**(01) 79979-3826**

E-mail

**adrianacristinadeoliveira374@gmail.com**

Endereço

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

### SERVIÇO PRESTADO

**0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630503**

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 07 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05, 11, 12, 19, 22, 26 e 17 DE MARÇO/2025 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA  
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 04 PLANTÕES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 07, 14, 21 E 28 DE MARÇO/2025 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA  
VALOR TOTAL: R\$ 13.500,00

MEDICO: MARCELO VELOSO MOURTHE DE SOUZA

DADOS BANCÁRIOS

BANCO DO BRASIL

AGENCIA 3278-6

C/C 40.329-6

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

CONFERE COM ORIGINAL

### RETENÇÕES FEDERAIS

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

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
13.500,00	0,00	0,00	*****	2,8000
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
*****	*****	0,00	13.500,00	13.500,00

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 1.815,75 Federal e R\$ 383,40 Municipal. Fonte: IBPT [F11483]

Visualizado em: 14/04/2025 09:48:52

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

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

194

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.06.12  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250425150626912451928  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$13.500,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 25/04/2025 - 14:34:22

=====

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

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 25/04/2025 - 14:34:22

=====

DOCUMENTO: 042522  
AUTENTICACAO SISBB: A.EF4.B05.9D8.B21.33A

=====

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**  
**37**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**42Q0IB1EE**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**14/04/2025 às 08:59:06**  
**Chave de Acesso**  
15806494BXMJS8G59M1TS1KP0OU9LT0F

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 <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 <b>14/04/2025</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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>49.268.039/0001-83</b>	RG/Inscrição Estadual <b>162592002</b>	Inscrição Municipal <b>000784401</b>	Cadastro <b>CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA</b>
Logradouro <b>Av. 19, 875</b>	Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>	Telefone <b>03332-8700</b>	E-mail <b>TICI_CLEMENTE@HOTMAIL.COM</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>
Logradouro <b>RUA 24, 872</b>	Complemento	Bairro <b>JARDIM PAULISTA</b>	
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/País <b>GUAIRA - SP</b>	Cod. IBGE <b>3517406</b>	Telefone <b>03332-8700</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 15 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03,04,05,07,11,12,14,18,19,21,22,24,25,26 E 31 DE MARÇO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 22.500,00	22.500,00	R\$ 22.500,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 03 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 10,17 E 28 DE MARÇO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 2.250,00	2.250,00	R\$ 2.250,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

LC 116/2003: <b>04.01</b>	Aliquota <b>0,00%</b>	Atividade Município <b>0000040000001</b>	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 24.750,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 24.750,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 0,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

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>
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 24.750,00**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **37** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **42Q0IB1EE**.

Data

CPF/RG

Assinatura



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.06.12  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250425150639186808974  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$24.750,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 25/04/2025 - 14:34:34

-----

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

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 25/04/2025 - 14:34:35

=====

DOCUMENTO: 042523  
AUTENTICACAO SISBB: 6.58F.604.3BE.A40.8D4

-----

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.

**LLSS LEONCIO SERVICOS MEDICOS LTDA**

RUA ASSUNÇION, Nro 2638 - NOVA AMERICA  
CEP : 14783-170 - BARRETOS - SP  
Fone: (17)33533020 - email :societario@pavaocontabilidade.com.br

Ins.Municipal: 241024001385 CNPJ: 57.723.806/0001-25 I.E: ISENTO

**NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

Data e horário da impressão	Competência	Data do Serviço	Situação da nota	Número de controle	
14/04/2025 - 09:34:05	4/2025	14/04/2025	Emitida	2025/11560324	Nota Eletrônica nº7 - série C

Nome/ Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço: R 24, Nro 872 - JARDIM PAULISTA

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

Email:

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Inscrição Estadual:



Local da prestação do serviço: GUAÍRA-SP

		DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS							
cod.serviço	quantidade	descrição do serviço		vlr.unitário	vlr.total	dedução	alíquota		
04.01	1	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 05 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,02,14,29 E 31 DE MARÇO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 1500,00 CADA TOTAL: R\$ 7.500,00		10.000,00	10.000,00	0,00	2,01%		
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 12 E 21 DE MARÇO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 1.500,00							
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 8 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA ( PLANTAO DE CARNAVAL ) DIA 03 DE MARÇO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 1.000,00 CADA TOTAL: R\$ 1.000,00							
		Valor aproximado dos tributos (16,70%) Fonte IBPT							
		Serviços prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensando retenção para a seguridade social, conforme Instrução Normativa 2110/22, Artigo 115, Inciso III, Parágrafo 3º.							
		Empresa optante pelo Simples Nacional.							

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

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

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

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

SIMPLES NACIONAL:	OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	10.000,00
Base de Cálculo do ISS:	10.000,00
Valor do ISS:	201,00
ISS retido na fonte:	*****
PIS:	*****
IRRF:	*****
CSLL:	*****
COFINS:	*****
Previdência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	10.000,00

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

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: 4 - FEDERAL  
5 - MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

198

Orçamento Nº	Fatura Nº	Vencimento	AIDF Nº	Limite das notas (AIDF)
*****	*****	*****	0000/48697	1 a 9999999

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação A5L1M9.I8T1A2.U2D0V2 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 26FC64E09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.06.12  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250425150723704043641  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$10.000,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 25/04/2025 - 14:34:46

-----

PAGO PARA: Llss Leoncio Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 57.723.806/0001-25  
CHAVE PIX: 57723806000125  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000396602061  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 25/04/2025 - 14:34:48

=====

DOCUMENTO: 042524  
AUTENTICACAO SISBB: C.F21.F5C.7E3.2FA.6ED

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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



**Número da NFS-e**  
**6**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**CRDPQ9MW1**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**14/04/2025 às 13:18:54**  
**Chave de Acesso**  
**1580795NPMN7L8G92LWH23H9WEUI70Y0**

**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 <b>14/04/2025</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 **58.583.746/0001-55** RG/Inscrição Estadual **177122002** Inscrição Municipal **000791958** Cadastro **ANA BEATRIZ GUEDES MOURA SERVICOS MEDICOS LTDA** Nome/Razão Social

Logradouro **Av. 3A, 52** Complemento **VIVENDAS DO BOM JARDIM** Bairro

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

Logradouro **RUA 24, 872** Complemento **JARDIM PAULISTA** Bairro

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 02 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,02 DE MARÇO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$1.500,00.	1.500,00	R\$ 1.500,00

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

*[Handwritten signature]*

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

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.500,00**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **ANA BEATRIZ GUEDES MOURA SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **6** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CRDPQ9MW1**.

Data

CPF/RG

Assinatura

*[Handwritten signature]*

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250425150747591930344  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.500,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 25/04/2025 - 14:34:58

=====

PAGO PARA: Ana Beatriz Guedes Moura Servicos Me  
CNPJ: 58.583.746/0001-55  
CHAVE PIX: 58583746000155  
INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000631284  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 25/04/2025 - 14:34:59

=====

DOCUMENTO: 042525  
AUTENTICACAO SISBB: 7.F98.D85.2B4.1FB.B92

=====

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

35

Código de Verificação de Autenticidade

QEYTYWVAK

Data e Hora de Emissão da NFS-e

15/04/2025 às 09:26:46

Chave de Acesso

15817240FALJ337XGBQ7CYW2UU6REC0I

## 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 15/04/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 02 PLANTOES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 14 E 28 DE MARÇO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00	13.500,00	R\$ 13.500,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 08 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 09,10,17,20,24,26,27 E 31 DE MARÇO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 12.000,00		
		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT		
		SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º.		
		EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.		

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 13.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 13.500,00	Total do ISS R\$ 271,35	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\$ 13.500,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

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

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBI(EMOS) DE MONIQUE MIELE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 35 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QEYTYWVAK.

Data

CPF/RG

Assinatura

202

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.06.12  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250425150852532277814  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$13.500,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 25/04/2025 - 14:35:25

-----

PAGO PARA: Monique Miele Ltda

CNPJ: 53.095.953/0001-47

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000005304

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 25/04/2025 - 14:35:25

=====

DOCUMENTO: 042526  
AUTENTICACAO SISBB: C.6B6.383.BA1.BB1.254

-----

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**  
**884**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**J9R10S26B**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**14/04/2025 às 14:32:30**  
**Chave de Acesso**  
**1580883XNCBZHYRRNORWS3N9LCJBPCG**  
**Criada em substituição à NFS-e 883**  
**Para certificação da autenticidade acesse**  
**<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu**  
**consultas e informe os**

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
<b>Exigível</b>		<b>GUAÍRA-SP</b>	<b>GUAÍRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			<b>14/04/2025</b>
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
<b>2 - Não</b>	<b>2 - Não</b>	<b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>	<b>03 - Sobre Faturamento</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTÕES DE 06 HORAS NA UNIDADE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 10 E 17 DE MARÇO DE 2025 (Dra BRUNA LUIZA)	1.500,00	R\$ 1.500,00

**FAGO COM RECURSO**  
**PROCESSO Nº 13/2022**  
**CONVÊNIO Nº 03/2022**  
**FONTE: ( ) FEDERAL**  
**(X) MUNICIPAL**

**CONFERE COM ORIGINAL**

*[Handwritten signature]*

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

LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
<b>Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...</b>	<b>3,00%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8610102</b>		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 1.500,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 1.500,00</b>	<b>R\$ 45,00</b>	<b>2 - Não</b>
					<b>Desconto Condicionado</b>
					<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (1.500,00 x 0,65%)	COFINS (1.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.500,00 x 1,50%)	CSLL (1.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
<b>R\$ 9,75</b>	<b>R\$ 45,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 22,50</b>	<b>R\$ 15,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.407,75**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **884** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **J9R10S26B**.

Data

CPF/RG

Assinatura

*[Handwritten signature]*



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.06.12  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250425150954360049410  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.407,75  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 25/04/2025 - 14:35:38

-----

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: 25/04/2025 - 14:35:39

=====

DOCUMENTO: 042527  
AUTENTICACAO SISBB: E.590.3BC.207.BF1.15C

-----

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)

14/04/2025 16:52:43

Período de Competência

04/2025

Município de Prestação do Serviço

Guaíra - SP

Reg. Especial Tributação

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Exigibilidade do ISS

Exigível em Uberaba

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

**VANESSA FEDRIGO VILELA SERVICOS MEDICOS LTDA**

Nome Fantasia

**VANESSA FEDRIGO VILELA SERVICOS MEDICOS**

Email

**contabilidade.medsaude@hotmail.com**

CPF/CNPJ

**37.969.256/0001-11**

Inscrição Municipal

**114794**

Inscrição Estadual

Simples Nacional

**Sim**

Incentivador Cultural

**Não**

Fone/Fax

**(34) 9936-5753**

Endereço

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

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CPF/CNPJ

**48.341.283/0001-61**

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

**(01) 79979-3826**

E-mail

**contabilidade.medsaude@outlook.com**

Endereço

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

### SERVIÇO PRESTADO

**0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102**

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01 plantao de DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 15 DE MARÇO NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA  
TOTAL: R\$ 1.500,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01 plantao de DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 8 DE MARÇO NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA  
TOTAL: R\$ 750,00

Agência: 2124

Conta: 42420 - 0

Bradesco

Vanessa Fedrigo Vilela Serviços Médico

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

CONFERE COM ORIGINAL

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
<b>14,63</b>	<b>67,50</b>	<b>0,00</b>	<b>33,75</b>	<b>22,50</b>	<b>0,00</b>

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
<b>2.250,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>*****</b>	<b>2,0100</b>
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
<b>*****</b>	<b>*****</b>	<b>0,00</b>	<b>2.111,62</b>	<b>2.250,00</b>

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 302,62 Federal e R\$ 63,90 Municipal. Fonte: IBPT [F11483]

Visualizado em: 14/04/2025 16:52:43

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.06.12  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250425151205696014475

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: R\$2.111,62

TARIFA: R\$10,00

DATA: 25/04/2025 - 14:39:48

=====

PAGO PARA: Vanessa Fedrigo Vilela Servicos Medi

CNPJ: 37.969.256/0001-11

INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2124 - CONTA: 0000000000000424200

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 25/04/2025 - 14:39:49

=====

DOCUMENTO: 042528

AUTENTICACAO SISBB: 4.289.6ED.EF8.276.1F4

=====

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**

**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 <b>14/04/2025</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

**Número da NFS-e**  
**60**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**UAFNZ2NNK**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**14/04/2025 às 18:35:44**  
**Chave de Acesso**  
**1581077KGDVWY6PGS3VQ4E80M3Z6AUGK**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>
Logradouro <b>RUA 24, 872</b>	Complemento	Bairro <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>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 10 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05,07,09,14,15,20 21,22,28 E 29 DE MARÇO NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 15.000,00	18.375,00	R\$ 18.375,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 03 PLANTÕES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 06,26 E 29 DE MARÇO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 2.250,00		
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 09 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04 DE MARÇO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 1.125,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 1.125,00		
		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT		
		SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º.		
		EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.		

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 13/2022  
 CONVÊNIO Nº 03/2022  
 FONTE: FEDERAL  
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e  
60Código de Verificação de Autenticidade  
UAFNZ2NNK

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/04/2025 às 18:35:44

Chave de Acesso

1581077KGDVWY6PGS3VQ4E80M3Z6AUGK

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 14/04/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 18.375,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 18.375,00	Total do ISS R\$ 369,34	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 18.375,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LVG GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 60 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UAFNZ2NNK.

Data

CPF/RG

Assinatura

209

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.06.12  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250425151735653412266  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$18.375,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 25/04/2025 - 14:40:27

-----

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

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 25/04/2025 - 14:40:29

=====

DOCUMENTO: 042530  
AUTENTICACAO SISBB: A.45D.92E.011.10D.1AC

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

76

Código de Verificação de Autenticidade

F2TRYNYQT

Data e Hora de Emissão da NFS-e

15/04/2025 às 17:46:44

Chave de Acesso

15821872H8X9QJGTEKVUXZSINWT3GB9W

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS  
Exigível

Número do Processo

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

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

15/04/2025

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

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

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

44.308.980/0001-60

154032002

000782379

THAYS CURTI SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro

Complemento

Bairro

Av. 13, 580

CENTRO

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

14790-000

GUAIRA-SP

(17) 3353-3020

MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

48.341.283/0001-61

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Logradouro

Complemento

Bairro

R 24, 872

JARDIM PAULISTA

CEP/Cod.Postal

Cidade/País

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

14790-000

GUAIRA - SP

3517406

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 05 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03,10,17,24 E 30 DE MARÇO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 7.500,00	10.500,00	R\$ 10.500,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 04 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04,18,25 E DE 2025 NO 30 DE MARÇO DE 2025 VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00		

\*\*DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL\*\*

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

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

## Construção Civil

LC 116/2003: 04.03				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				2,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 10.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.500,00	R\$ 210,00	2 - Não	R\$ 0,00		

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.500,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE THAYS CURTI SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 76 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO F2TRYNYQT.

Data

CPF/IRG

Assinatura

211

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.06.13  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250425151844719351176  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$10.500,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 25/04/2025 - 14:40:47

-----

PAGO PARA: Thays Curi Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 44.308.980/0001-60  
CHAVE PIX: thayscuri@gmail.com  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000173722644  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 25/04/2025 - 14:40:48

=====

DOCUMENTO: 042531  
AUTENTICACAO SISBB: 7.C3D.0D8.9AD.4F8.C30

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>

Série do Documento

Nota Fiscal de Serviço

Eletrônica - NFS-e

Número da Nota Fiscal

110

**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

15/04/2025 18:49:33

Data de Competência

15/04/2025

Cód. de Autenticidade

2BEE338BF

Responsável pela Retenção

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação

Exigível

Número do RPS

Série do RPS

Data de Emissão do RPS

Local dos Serviços

Guaira - São Paulo

Município Incidência

Ribeirão Preto - São Paulo

**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ/CPF : 48.341.283/0001-61

IM :

Razão Social : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço : Rua 24

Número : 872

Complemento :

Bairro : Jardim Paulista

CEP : 14790-000

Cidade/UF : Guaira/ SP

Telefone :

E-mail : [compras@santacasadeguaira.com.br](mailto:compras@santacasadeguaira.com.br)**Dados do Intermediário de Serviços**

CNPJ/CPF

Inscrição Municipal

Razão Social

**Descrição dos Serviços**SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 5 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE  
ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 06,18,20,25 E 27 DE MARÇO DE  
2025 NO VALOR DE R\$1.500,00 CADA  
TOTAL: R\$ 7.500,00SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 4 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE  
ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 10,17,23 E 31 DE MARÇO DE 2025  
NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA  
TOTAL: R\$ 3.000,00**Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -				2,00	403		8610102
VI. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN		ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 10.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.500,00	R\$ 210,00		Não	R\$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	VI. ISSQN Retido	VI. Líquido da Nota Fiscal
R\$ 68,25	R\$ 315,00	R\$ 0,00	R\$ 157,50	R\$ 105,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.854,25
Construção Civil		Cód. Obra :			Art. :		

**Informações Adicionais**Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.06.13  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250425151914291558523

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: R\$9.854,25

TARIFA: R\$10,00

DATA: 25/04/2025 - 14:40:58

-----

PAGO PARA: Omsc Servicos Medicos Ltda

CNPJ: 48.778.676/0001-37

CHAVE PIX: 48778676000137

INSTITUICAO: 37395399 CCLA CENTRO BRASILEIRA LTD

AGENCIA: 5004 - CONTA: 0000000000010909966

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 25/04/2025 - 14:41:00

=====

DOCUMENTO: 042532

AUTENTICACAO SISBB: 6.4A3.C15.111.578.559

-----

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

58

Código de Verificação de Autenticidade

43KYXKM04

Data e Hora de Emissão da NFS-e

15/04/2025 às 10:54:25

Chave de Acesso

1581782X6HOGGAT9TCFQHIE1WJIAUESR

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS  
Exigível

Número do Processo

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

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

15/04/2025

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

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

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 51.710.941/0001-50 RG/Inscrição Estadual 167462002 Inscrição Municipal 000789388 Cadastro Nome/Razão Social VT. MED. CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro Rua 022, 194 Complemento Bairro RESIDENCIAL REYNALDO STEIN

CEP 14790-000 Cidade GUAÍRA-SP Telefone E-mail LARIVICENTE1@HOTMAIL.COM

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro RUA 24, 872 Complemento Bairro JARDIM PAULISTA

CEP/Cod.Postal 14790-000 Cidade/Pais GUAÍRA - SP Cod. IBGE 3517406 Telefone E-mail

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
3,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 03 PLANTOES DE 06 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NOS DIAS 05,06 E 07 DE MARÇO NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 2.250,00	750,00	R\$ 2.250,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01 PLANTÃO DE 08 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA (PLANTÃO DE CARNAVAL) NO DIA 02 DE MARÇO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 1.000,00 CADA TOTAL: R\$ 1.000,00	1.000,00	R\$ 1.000,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten signature]*

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

## Construção Civil

Medicina e biomedicina

Alquota 2,0043% Atividade Município 0000040000001 Código CNAE 8630599

Valor Total dos Serviços Desconto Incondicionado Deduções Base Cálculo Base de Cálculo Total do ISS ISS Retido Desconto Condicionado

R\$ 3.250,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 3.250,00 R\$ 65,14 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\$ 3.250,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$437,12 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$105,62

## Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE VT. MED. CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 58 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 43KYXKM04.

Data

CPF/RG

Assinatura

215

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250425151944584444792  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$3.250,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 25/04/2025 - 14:41:10

=====

PAGO PARA: Vt.med.clinica Medica Ltda  
CNPJ: 51.710.941/0001-50  
CHAVE PIX: 51710941000150  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000727075286  
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 25/04/2025 - 14:41:11

=====

DOCUMENTO: 042533  
AUTENTICACAO SISBB: 4.3C9.E27.029.925.41A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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

RPS Nº 9, emitido em 15/04/2025

Número da Nota

**00000009**

Data e Hora de Emissão

**15/04/2025 10:29:05**

Código de Verificação

**AWAR-JZTA**

20250415u56268743000127

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **58.268.743/0001-27**Inscrição Municipal: **1.602.870-8**Nome/Razão Social: **JS BRAGA MEDICINA LTDA**Endereço: **AV PAULISTA 1471, CONJ 1110 - BELA VISTA - CEP: 01311-927**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**CPF/CNPJ: **48.341.283/0001-61**Inscrição Municipal: **---**Endereço: **RUA 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000**Município: **Guaíra**UF: **SP**E-mail: **financeiro@santacasadeguaira.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **---**Nome/Razão Social: **---****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGENCIA E EMERGENCIA DIA 09 DE MARÇO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 1.500,00. CADA  
TOTAL: R\$ 1.500,00

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

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

SERVICOS PRESTADOS PELO SCCIO PROPRIETARIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SCCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARAGRAFO 3º.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ☐ FEDERAL  
☒ MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.500,00**

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 9, emitido em 15/04/2025;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.06.13  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250425152006842236551  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.500,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 25/04/2025 - 14:41:21

-----

PAGO PARA: Js Braga Medicina Ltda  
CNPJ: 58.268.743/0001-27  
CHAVE PIX: 58268743000127  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000407623825  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 25/04/2025 - 14:41:23

=====

DOCUMENTO: 042534  
AUTENTICACAO SISBB: 6.DAB.EC7.077.6DE.5E0

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>

Série do Documento

Nota Fiscal de Serviço  
Eletrônica - NFS-eNúmero da Nota Fiscal  
111**Dados do Prestador de Serviço****Omsc Servicos Medicos Ltda**Rua Triunfo, 222 APT 33 - Santa Cruz do José Jacques  
CEP 14020-870 - Fone: (01)03916-5890 - Ribeirão Preto/ SP  
Inscrição Municipal 20154726 - CPF/CNPJ 48.778.676/0001-37

Data de Geração da NFS-e

15/04/2025 18:51:21

Data de Competência

15/04/2025

Cód. de Autenticidade

D8785A278

Responsável pela Retenção

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação

Exigível

Número do RPS

Série do RPS

Data de Emissão do RPS

Local dos Serviços

Guaira - São Paulo

Município Incidência

Ribeirão Preto - São Paulo

**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ/CPF : 48.341.283/0001-61

IM :

Razão Social : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço : Rua 24 Numero 872

Número : 872

Complemento :

Bairro : Jardim Paulista

CEP : 14790-000

Cidade/UF : Guaira/ SP

Telefone :

E-mail : [compras@santacasadeguaira.com.br](mailto:compras@santacasadeguaira.com.br)**Dados do Intermediário de Serviços**

CNPJ/CPF

Inscrição Municipal

Razão Social

**Descrição dos Serviços**SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF RESPONSÁVEL TÉCNICO UNIDADE DE  
ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA (PRONTO SOCORRO) NO MÊS 03/2025  
VALOR R\$ 8.000,00PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

**Detalhamento dos Tributos**

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

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

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250425152100914281163

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: R\$7.508,00

TARIFA: R\$10,00

DATA: 25/04/2025 - 14:41:41

=====

PAGO PARA: Omsc Servicos Medicos Ltda

CNPJ: 48.778.676/0001-37

CHAVE PIX: 48778676000137

INSTITUICAO: 37395399 CCLA CENTRO BRASILEIRA LTD

AGENCIA: 5004 - CONTA: 0000000000010909966

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 25/04/2025 - 14:41:42

=====

DOCUMENTO: 042535

AUTENTICACAO SISBB: A.CD6.70C.EC5.124.3E3

=====

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>MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO</b> <b>SECRETARIA DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e</b>		NFS-e	
			3	
			Código de Verificação DBQQO8FOG	
			Emissão da NFS-e 20/04/2025 19:03	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço			
CPF/CNPJ: 59.117.229/0001-53	Inscrição	4195070	
Nome/Razão Social: M B A S C SERVICOS MEDICOS LTDA	Número:	303	
Endereço Rua José Felipe Antônio	Bairro:	Jardim Vivendas	
Complemento: APT 53 BLOCO 01	País:		
CEP: 15090-430 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO	UF: SP		
E-mail: mbalbani@hotmail.com	Telefone:	(17)98127-5770	

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

Atividade Econômica	
04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.	

Discriminação do Serviço	
Serviços médicos	<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL  <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 

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

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R\$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	750,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	03/2025	Base de Cálculo	750,00
Município Prestação	GUAIRA - SP	Alíquota	2,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	750,00

Outras Informações

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.06.13  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250425152350205277828  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$750,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 25/04/2025 - 14:42:14

-----

PAGO PARA: M.b.a.s.c Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 59.117.229/0001-53  
CHAVE PIX: 59117229000153  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 7013 - CONTA: 0000000000000170941  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 25/04/2025 - 14:42:14

=====

DOCUMENTO: 042536  
AUTENTICACAO SISBB: 7.7ED.769.D73.BBE.E43

=====

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 GUAÍRA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>67</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>X5EMKUCS2</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>22/04/2025 às 11:50:21</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>158335298TIEA6NHOA1AT3WOG1104ZDA</b>		
<b>Informações Fiscais</b>						
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação			
Exigível		GUAÍRA-SP	GUAÍRA - SP			
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência		
				22/04/2025		
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS			
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento				
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>						
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social		
51.343.004/0001-03		166552002	000786210	AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA		
Logradouro			Complemento	Bairro		
Av. 3, 197				CENTRO		
CEP	Cidade			Telefone	E-mail	
14790-000	GUAÍRA-SP				GUTOPOZATTI@GMAIL.COM	
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>						
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social			
48.341.283/0001-61	ISENTO		SANTA CASA DA MISERICORDIA DE GUAÍRA			
Logradouro			Complemento	Bairro		
RUA 24, 872				JARDIM PAULISTA		
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais			Cod. IBGE	Telefone	
14790-000	GUAÍRA - SP			3517406	E-mail	
finaceiro@santacasadeguaira.com.br						
<b>Discriminação dos Serviços</b>						
Qtde.	Un. Medida	Descrição			Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01 PLANTÃO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 30 DE MARÇO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA			9.750,00	R\$ 9.750,00
TOTAL: R\$ 750,00						
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 06 PLANTÃO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 08,13,15,16,23 E 30 DE MARÇO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA						
TOTAL: R\$ 9.000,00						
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 						
<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>						
LC 116/2003: 04.01		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina		2,01%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 9.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.750,00	R\$ 195,98	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\$ 9.750,00						Val. Aprox. Tributos:
<b>Informações Complementares</b>						
RECEBI(EMOS) DE AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 67 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO X5EMKUCS2.						
Data	CPF/RG	Assinatura				
					223	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.06.13  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250425152530924131369  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$9.750,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 25/04/2025 - 14:43:07

-----

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: 25/04/2025 - 14:43:08

=====

DOCUMENTO: 042537  
AUTENTICACAO SISBB: E.525.F4D.578.76F.FFC

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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

RPS Nº 5 Série 1, emitido em 14/04/2025

20250414058490818000120

Número da Nota

**00000004**

Data e Hora de Emissão

**14/04/2025 16:32:41**

Código de Verificação

**MAIH-HHEI****PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **58.490.816/0001-20**Inscrição Municipal: **1.619.490-0**Nome/Razão Social: **FRANCINE AMSEI SALOIO SERVICOS MEDICOS LTDA**Endereço: **PC DA SE 371, SALA 510 - SE - CEP: 01001-901**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**CPF/CNPJ: **48.341.283/0001-61**Inscrição Municipal: **---**Endereço: **Rua Rua 24 872 - Centro - CEP: 14790-000**Município: **Guaíra**UF: **SP**E-mail: **financeiro@santacasadeguaira.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **---**Nome/Razão Social: **---****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Nota referente aos serviços médicos prestados em março/2025, no Pronto Socorro da Santa Casa de Guaíra/SP, conforme descrito abaixo, sendo os plantões realizados pela Dra. Francine Amsei Saloio (CRM/SP: 266555).

**ESCALA MÉDICA:**

- 09 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04,06,11,12,13,16,18,23 E 25 DE MARÇO DE 2025 NO VALOR DE R\$1.500,00 CADA  
TOTAL: R\$ 13.500,00

- 01 PLANTÃO DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 05 DE MARÇO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA  
TOTAL: R\$ 750,00

**VALOR TOTAL: R\$ 14.250,00****DADOS BANCÁRIOS:**

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

Agência: 0001

C/C: 4212041478

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 14.250,00**

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 5 Série 1, emitido em 14/04/2025;

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

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.06.13  
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M GUAIRA

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 421.204.147-8

FAVORECIDO: FRANCINE AMSEI SALOIO SERVICOS MEDI

CPF/CNPJ: 58.490.816/0001-20

VALOR: R\$ 14.250,00

DEBITO EM: 25/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042538

AUTENTICACAO SISBB: A.A8A.3C7.8E9.78E.B6E



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAÍRA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

16

Código de Verificação de Autenticidade

81AKQ7PH1

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/04/2025 às 18:23:11

Chave de Acesso

158107214W3JEEM2M0IXH6BOFT8S9KW

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

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS  
Exigível

Número do Processo

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

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

14/04/2025

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.12 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 001,02,03,04,09,10,16,17,23,24,30 E 31 DE MARÇO de 2025 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 18.000,00	18.000,00	R\$ 18.000,00

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

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

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

2,01%

0000040000001

8630599

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 18.000,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 18.000,00

R\$ 361,80

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\$ 18.000,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MS NOGUEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 16 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 81AKQ7PH1.

Data

CPF/RG

Assinatura

227

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.06.13  
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M GUAIRA

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 39.762.783-1

FAVORECIDO: MS NOGUEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 57.250.281/0001-58

VALOR: R\$ 18.000,00

DEBITO EM: 25/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042539

AUTENTICACAO SISBB: 1.BD4.981.3F7.E8D.D23



## OLIVIA ALVES MINISTRO SERVICOS MEDICOS LTDA

RUA 04, Nro 372 - SAO JOSE  
CEP : 14781-354 - BARRETOS - SP  
Fone: (17)33226648 - email : JOHOPAULINO@GMAIL.COM

Ins.Municipal: 250325000470 CNPJ: 60.051.600/0001-00 I.E: ISENT0

## NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão	Competência	Data do Serviço	Situação da nota	Número de controle	Nota Eletrônica nº4 - série C
15/04/2025 - 16:06:01	4/2025	15/04/2025	Emitida	2025/11564085	

Nome/ Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço: RUA 26, Nro 873 - JARDIM PAULISTA

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

Email: p@h.com

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Inscrição Estadual: ISENT0



Local da prestação do serviço: GUAÍRA-SP

## DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	aliquota
04.01	1	PRONTO SOCORRO SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 02 PLANTOES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 12 E 28 DE MARÇO DE NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 1.500,00  SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 4 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 14,15,28 E 29 DE MARÇO DE MARÇO NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 6.000,00  SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01 PLANTAO DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 13 DE MARÇO DE NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA TOTAL: R\$ 3.000,00	10.500,00	10.500,00	0,00	3%

MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRETOS  
Estado de SAO PAULO

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

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

NOTA FISCAL emitida através do site [www.barretos.sp.gov.br](http://www.barretos.sp.gov.br), com escrituração digital no banco de dados do município.

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

Não tem valor como recibo.

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

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

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

CONFERE COM ORIGINAL

SIMPLES NACIONAL:	NÃO OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	10.500,00
Base de Cálculo do ISS:	10.500,00
Valor do ISS:	315,00
ISS retido na fonte:	*****
PIS:	68,25
IRRF:	157,50
CSLL:	105,00
COFINS:	315,00
Previdência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	9.854,25

Orçamento Nº	Fatura Nº	Vencimento	AIDF Nº	Limite das notas (AIDF)
*****	*****	*****	2025/97	1 a 1000

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação A5L1M9.C0B7X7.G3K6C5 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: F13BE43F2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.06.13  
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M GUAIRA

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 43.721.014-6

FAVORECIDO: OLIVIA ALVES MINISTRO SERVICOS MEDI

CPF/CNPJ: 60.051.600/0001-00



VALOR: R\$ 9.854,25

DEBITO EM: 25/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042540

AUTENTICACAO SISBB: 1.73F.323.5A7.FBD.CE1

		<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>26</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>LPGKEYFLX</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>15/04/2025 às 14:23:01</b> <b>Chave de Acesso</b> 1581857CXUN4PGVOV235Q67368NF3176	
<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 15/04/2025	
Competência		Optante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	
<b>Para certificação da autenticidade acesse</b> http://201.48.19.106:5661/fssweb/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		ANALUIZAHELENOFERREIRA@GMAIL.COM	

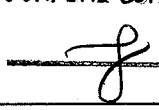
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
48.341.283/0001-61		ISENTO				SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA	
Logradouro		Complemento		Bairro			
RUA 24, 872				JARDIM PAULISTA			
CEP/Cod.Postal		Cidade/País		Cod. IBGE		Telefone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

Discriminação dos Serviços						Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição					
3,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 03 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 08,15 E 29 DE MARÇO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 4.500,00				1.500,00	R\$ 4.500,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTÃO DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 22 DE MARÇO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 750,00				750,00	R\$ 750,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTÃO DE 04 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 02 DE DE 2025 MO MARÇO (PLANTAO DE CARNAVAL) VALOR DE R\$ 500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 500,00				500,00	R\$ 500,00

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>					<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: 04.03					Aliquota	Atividade Município	Código CNAE
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\$ 5.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.750,00	R\$ 115,58	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\$ 5.750,00 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$773,38 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$154,88

<b>Informações Complementares</b>		<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 13/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 03/2022</b> <b>FONTE: ( ) FEDERAL</b> <b>(X) MUNICIPAL</b>		<b>CONFERE COM ORIGINAL</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 26 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LPGKEYFLX.		
Data	CPF/RG	Assinatura
15/04/2025		231

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.06.13  
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M GUAIRA

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 66.828.206-1

FAVORECIDO: ANA LUIZA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 53.742.594/0001-72

VALOR: R\$ 5.750,00

DEBITO EM: 25/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042541

AUTENTICACAO SISBB: 4.AAF.4A0.8EB.CDD.1F3

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

20250422u58556516000105

RPS Nº 2 Série 1, emitido em 22/04/2025

Número da Nota

**00000002**

Data e Hora de Emissão

**22/04/2025 12:23:21**

Código de Verificação

**YR9J-B9FL****PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **58.556.516/0001-05**Inscrição Municipal: **1.626.488-6**Nome/Razão Social: **GIOVANNA FERRE DE PAULA LTDA**Endereço: **AVENIDA PAULISTA 1636, - BELA VISTA - CEP: 01310-200**Município: **SAO PAULO**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **48.341.283/0001-61**Inscrição Municipal: **---**Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**Endereço: **RUA 24 872, - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000**Município: **Guaíra**UF: **SP**E-mail: **financeiro@santacasadeguaira.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.**

Serviços prestados pelos sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, dispensados da retenção de INSS, conforme previsto na IN RFB nº 2110, artigo 115, inciso III, parágrafos 2º e 3º.

**EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
DIA 03 DE MARÇO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA

**TOTAL: R\$ 1.500,00**

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

**CONFERE COM ORIGINAL****VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.500,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>04030 - Medicina e biomedicina</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	<b>1.500,00</b>	<b>2,01 %</b>	<b>30,15</b>	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	<b>R\$30,15(2,01%)</b>	

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2 Série 1 emitido em 22/04/2025;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.06.13  
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M GUAIRA

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 37.815.492-3

FAVORECIDO: GIOVANNA FERRE DE PAULA LTDA

CPF/CNPJ: 58.556.516/0001-05

VALOR: R\$ 1.500,00

DEBITO EM: 25/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042542

AUTENTICACAO SISBB: 3.BF0.679.39E.8EA.9B1



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



**Número da NFS-e**  
**126**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**VBIDRC36Z**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**14/04/2025 às 08:24:38**  
**Chave de Acesso**  
15806293LT6UNUJTLJRWTQXAIYD4ZQI

**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 <b>14/04/2025</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>39.610.242/0001-32</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>147872002</b>	Cadastro <b>000780393</b>	Nome/Razão Social <b>RC DASSIE SERVICOS MEDICOS LTDA</b>
Logradouro <b>Av. 47, 188</b>			Complemento	Bairro <b>PORTAL DO LAGO A</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone <b>(17) 3353-3020</b>	E-mail <b>MATEUS@MJCONTABILIDADEMEDICA.COM.</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO de 06 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE URGENCIA E EMERGENCIA DIA 30 DE MARÇO NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA. VALOR TOTAL: R\$ 750,00  VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT  SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARAGRAFO 3º.  EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.	750,00	R\$ 750,00

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

*[Handwritten signature]*

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

LC 116/2003: <b>04.01</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	<b>2,01%</b>	<b>00000400000001</b>	<b>8630503</b>		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 750,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 750,00</b>	<b>R\$ 15,08</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>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

**Valor Líquido da NFS-e: R\$ 750,00**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **RC DASSIE SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **126** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VBIDRC36Z**.

Data

CPF/RG

Assinatura

*235*

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250425192704592457897  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$750,00  
TARIFA: R\$7,42  
DATA: 25/04/2025 - 16:27:07

-----

PAGO PARA: Rc Dassie Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 39.610.242/0001-32  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000087028166  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 25/04/2025 - 16:27:08

=====

DOCUMENTO: 042543  
AUTENTICACAO SISBB: A.22B.7FC.D99.E18.E53

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

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**  
**6**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**B17HRYG7N**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**15/04/2025 às 12:01:09**  
**Chave de Acesso**  
**1581799R7ECAOI6Q8RVG7DABDTHYZH7B**

**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 15/04/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 09 DE MARÇO NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 1.500,00	1.500,00	R\$ 1.500,00

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

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

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten signature]*

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

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

**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.500,00

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEB(EMOS) DE **IBS MEDICINA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **6** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **B17HRYG7N**.

Data

CPF/RG

Assinatura

*237*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.06.13  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250425152036084495856  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.500,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 25/04/2025 - 16:53:07

-----

PAGO PARA: Ibs Medicina Ltda  
CNPJ: 58.426.433/0001-93  
CHAVE PIX: 58426433000193  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000414279573  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 25/04/2025 - 16:53:08

=====

DOCUMENTO: 042544  
AUTENTICACAO SISBB: F.F9E.C21.712.3FB.38C

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

**LB & JB SERVICOS MEDICOS LTDA**AVENIDA JOSE EBERLE MARTINS DR., Nro 1261 - 1º ANDAR-APT.14-EDIF - JARDIM SOARES  
CEP : 14784-345 - BARRETOS - SP

Fone: (17)33059030 - email :societario@rissicontabilidade.com.br

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

**NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

Data e horário da impressão	Competência	Data do Serviço	Situação da nota	Número de controle	Nota Eletrônica nº13 - série C
14/04/2025 - 11:35:38	4/2025	14/04/2025	Emitida	2025/11560891	

Nome/ Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço: RUA 24, Nro 872 - JARDIM PAULISTA

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

Email: p@h.com

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Inscrição Estadual: ISENT0

Local da prestação do serviço: BARRETOS-SP



DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS						
cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	aliquota
04.01	1	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 18 E 26 DE MARÇO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA  DRA LAURA MATOS BORELLA CRM 250380  DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTE INDIVIDUAIS  EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 (18,70%) FONTE: IBPT	1.500,00	1.500,00	0,00	2,63%

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

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

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

SIMPLES NACIONAL:	OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	1.500,00
Base de Cálculo do ISS:	1.500,00
Valor do ISS:	39,45
ISS retido na fonte:	*****
PIS:	*****
IRRF:	*****
CSLL:	*****
COFINS:	*****
Previdência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	1.500,00

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.  
04.01(000000401) - MEDICINA E BIOMEDICINA.**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
X MUNICIPALCONFERE COM ORIGINAL  

239

Orçamento Nº	Fatura Nº	Vencimento	AIDF Nº	Limite das notas (AIDF)
*****	*****	*****	0000/47229	1 a 9999999

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação A5L1M9.E0D0V2.M9S7Y7 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 4E4FF4317

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.06.13  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250425152505833712522

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: R\$1.500,00

TARIFA: R\$10,00

DATA: 25/04/2025 - 16:53:08

-----

PAGO PARA: Lb & Jb Servicos Medicos Ltda

CNPJ: 53.201.996/0001-60

CHAVE PIX: 53201996000160

INSTITUICAO: 37395399 CCLA CENTRO BRASILEIRA LTD

AGENCIA: 5004 - CONTA: 0000000000011324775

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 25/04/2025 - 16:53:09

=====

DOCUMENTO: 042545

AUTENTICACAO SISBB: 5.789.A5C.EA7.CF0.992

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria



0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

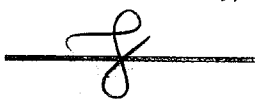
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 2	
			Código de Verificação MZQMENYMD	
			Emissão da NFS-e 20/04/2025 18:59	
	RPS	Série RPS	Tipo RPS	

Prestador de Serviço			
CPF/CNPJ:	59.117.229/0001-53	Inscrição	4195070
Nome/Razão Social:	M B A S C SERVICOS MEDICOS LTDA	Número:	303
Endereço	Rua José Felipe Antônio	Bairro:	Jardim Vivendas
Complemento:	APT 53 BLOCO 01	País:	
CEP:	15090-430	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO
E-mail:	mbalbani@hotmail.com	UF:	SP
		Telefone:	(17)98127-5770

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

Atividade Econômica	
04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.	

Discriminação do Serviço	
Serviços médicos	<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL           (X) MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 

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

Identificação Prestação de Serviços				Detalhamento de Valores (R\$)	
Código da Obra				Valor do Serviço	3.000,00
Código A.R.T.				Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN		1-Exigível		Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação		0-Nenhum		Retenções Federais	0,00
Simples Nacional		(X) Sim ( ) Não		Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal				Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência		03/2025		Base de Cálculo	3.000,00
Município Prestação		GUAIRA - SP		Alíquota	2,00
Município Incidência		SAO JOSE DO RIO PRETO - SP		ISSQN	0,00
ISSQN a Reter		( ) Sim (X) Não		Valor Líquido	3.000,00

Outras Informações

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.06.13  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250425152411235930830  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$3.000,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 25/04/2025 - 16:53:08

-----

PAGO PARA: M.b.a.s.c Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 59.117.229/0001-53  
CHAVE PIX: 59117229000153  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 7013 - CONTA: 0000000000000170941  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 25/04/2025 - 16:53:08

=====

DOCUMENTO: 042546  
AUTENTICACAO SISBB: 6.0B3.260.359.0E5.38A

=====

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

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

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

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

**LB & JB SERVICOS MEDICOS LTDA**AVENIDA JOSE EBERLE MARTINS DR., Nro 1261 - 1º ANDAR-APT.14-EDIF - JARDIM SOARES  
CEP : 14784-345 - BARRETOS - SP

Fone: (17)33059030 - email :societario@rissicontabilidade.com.br

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

**NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

Data e horário da impressão <b>14/04/2025 - 11:34:51</b>	Competência <b>4/2025</b>	Data do Serviço <b>14/04/2025</b>	Situação da nota <b>Emitida</b>	Número de controle <b>2025/11560887</b>	<b>Nota Eletrônica nº12 - série C</b>
---	------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------	--	---------------------------------------

Nome/ Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**Endereço: **RUA 24, Nro 872 - JARDIM PAULISTA**CEP/Cidade/UF: **14790-000 - GUAÍRA - SP**Email: **p@h.com**CNPJ: **48.341.283/0001-61**Inscrição Estadual: **ISENTO**Local da prestação do serviço: **BARRETOS-SP****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	alíquota
04.01	1	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 3 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 08,11 E 22 DE MARÇO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA  DRA LAURA MATOS BORELLA CRM 250380  DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS  EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 (16,70%) FONTE: IBPT	4.500,00	4.500,00	0,00	2,63%

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

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

NOTA FISCAL emitida através do site [www.barretos.sp.gov.br](http://www.barretos.sp.gov.br), com escrituração digital no banco de dados do município.

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

Não tem valor como recibo.

<b>SIMPLES NACIONAL:</b>	<b>OPTANTE</b>
Valor Bruto da Nota:	4.500,00
Base de Cálculo do ISS:	4.500,00
Valor do ISS:	118,35
ISS retido na fonte:	*****
PIS:	*****
IRRF:	*****
CSLL:	*****
COFINS:	*****
Previdência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	4.500,00

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

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.  
04.01(000000401) - MEDICINA E BIOMEDICINA.PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
X MUNICIPALCONFERE COM ORIGINAL  

243

Orçamento Nº *****	Fatura Nº *****	Vencimento *****	AIDF Nº 0000/47229	Limite das notas (AIDF) 1 a 9999999
-----------------------	--------------------	---------------------	-----------------------	--

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação A5L1M9.E0Z2B0.L1B5B7 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 95BE945CD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.06.13  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250425152445421969648  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$4.500,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 25/04/2025 - 16:53:08

-----

PAGO PARA: Lb & Jb Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 53.201.996/0001-60  
CHAVE PIX: 53201996000160  
INSTITUICAO: 37395399 CCLA CENTRO BRASILEIRA LTD  
AGENCIA: 5004 - CONTA: 0000000000011324775  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 25/04/2025 - 16:53:09

=====

DOCUMENTO: 042547  
AUTENTICACAO SISBB: 4.66B.4A5.A97.743.64D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678



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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 40	
			Código de Verificação TSYHVRIWU	
			Emissão da NFS-e 14/04/2025 18:49	
			NFS-e Substituída	
RPS	Série RPS	Tipo RPS		

<b>Prestador de Serviço</b>			
CPF/CNPJ:	49.776.387/0001-61	Inscrição	4011920
Nome/Razão Social:	MINUZZI ARNUTI SERVICOS MEDICOS LTDA		
Endereço	Rua CORONEL SPÍNOLA DE CASTRO		
Complemento:			
CEP:	15015-500	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO
E-mail:	contato@faggconsultoria.com.br		
	UF:	SP	
	Número:	4707	
	Bairro:	CENTRO	
	País:		
	Telefone:	(17)9101-5292	

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

<b>Atividade Econômica</b>	
04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.	

<b>Discriminação do Serviço</b>	
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 3 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,16 E 20 DE MARÇO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA	
Médico: Nicole Minuzzi Arnuti	
CRM 257859-SP	
Banco Nu Pagamentos S.A. banco 0260	
Ag. 0001 c/c 735484459-2	
Serviços prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensado retenção para a Seguridade Social, conforme I.N. 2110/2022 Artigo 115 Inciso II	
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL DISPENSADA DA RETENÇÃO DOS TRIBUTOS FEDERAIS IRRF, PIS, COFINS, e CSLL, DE ACORDO COM OS ARTIGOS 1º e 3º DA I.N. RFB N.º 1234/2012 E ARTIGO 4º, INCISO XI DA I.N. RFB N.º 2145/2023	

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

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R\$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	4.500,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simple Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	04/2025	Base de Cálculo	4.500,00
Município Prestação	GUAIRA - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	4.500,00

<b>Outras Informações</b>	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL X MUNICIPAL	

CONFERE COM ORIGINAL



245

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.06.13  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250425191911877582231

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: R\$4.500,00

TARIFA: R\$10,00

DATA: 25/04/2025 - 16:53:32

-----

PAGO PARA: Minuzzi Arnuti Servicos Medicos Ltda

CNPJ: 49.776.387/0001-61

INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000007354844592

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 25/04/2025 - 16:53:33

=====

DOCUMENTO: 042548

AUTENTICACAO SISBB: 5.A1F.F81.59B.A2A.67D

-----

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>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFE</b> A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <a href="http://www.barueri.sp.gov.br/nfe">http://www.barueri.sp.gov.br/nfe</a>	Data Emissão <b>30/04/2025</b>	Hora Emissão <b>16:39</b>	<b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS E FATURA</b>
	Código Autenticidade <b>225T.3417.9947.5310499-U</b>		Número da Nota <b>653166</b>
	Número RPS 0027343713	Série RPS RP	Data RPS 30/04/2025

Prestador de Serviços <b>ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.</b> ALAMEDA XINGU , 512 - Andar 3º, 4º, 16º ALPHAVILLE CENTRO INDUST E EMPR / ALPHAVILLE CEP 06455-030 - BARUERI - SP CNPJ/CPF <b>04.740.876/0001-25</b> Telefone	Inscrição Municipal <b>4.44096-8</b> e-mail
--	---

Nome Tomador de Serviços <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		CPF/CNPJ <b>48.341.283/0001-61</b>	
Endereço RUA 24, 872		Complemento	
CEP 14790-000	Bairro JARDIM PAULISTA	Cidade Guaiara	UF SP
E-mail FINANCEIRO@SANTACASADEGUAIRA.COM.BR			
Qtde 1	Descrição do Serviço AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER	Código Serviço 100203219	Aliquota 2,00
		Valor Unitário 1,00	Valor Total 1,00

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES**

ALELO ALIMENTACAO = R\$ 7.400,00  
 VALOR DE COMISSÃO OU CORRETAGEM = ZERO  
 VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 7.400,00  
 Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

*[Handwritten signature]*

<b>VALORES DE REPASSE A TERCEIROS</b> <b>R\$ 7.399,00</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 7.400,00**

Fatura Nº 273437	Valor da Fatura R\$ R\$ 7.400,00	Forma Pagamento Vcto=30/04/2025
Valor por Extenso sete mil e quatrocentos reais		

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <a href="http://www.barueri.sp.gov.br/nfe">http://www.barueri.sp.gov.br/nfe</a>	Código Autenticidade <b>225T.3417.9947.5310499-U</b>
--	---

RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota <b>653166</b>	Série da Nota <b>247</b>
Local _____ Data _____ Assinatura _____		

27743

# Recibo do Sacado

**BANCO BRADESCO**  
**S.A.**

**237-2**

**23792.37403.90302.338653.45018.139704.1.10670000740000**

Cedente <b>Alelo S.A.</b>			Vencimento <b>30/04/2025</b>	
Agência / Cód. Beneficiário 23744 / 181397-8	Número do Documento 48341283	Carteira / Nosso Número 9 / 3023386545-0	(<=>) Valor do Documento <b>R\$ 7.400,00</b>	
<b>Pedido(s)</b>			<b>Cobrança: 47320798</b>	
Número do Pedido 57207612	Beneficiário 37	CNPJ Faturamento 48341283000161	Data Disponibilização 01/05/2025	Valor Total <b>R\$ 7.400,00</b>
<b>Serviço(s)</b>				
Número da Cobrança	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Sacado <b>SANTA CASA DE MISER</b> <b>RUA 24 872,</b> <b>Guaíra - SP</b> Sacado/Avalista: Autenticação Mecânica Código de baixa				

**BANCO BRADESCO**  
**S.A.**

**237-2**

**23792.37403.90302.338653.45018.139704.1.10670000740000**

Local de Pagamento <b>Pagavel em qualquer Banco ate o vencimento.</b>					Data de Vencimento <b>30/04/2025</b>
Cedente <b>Alelo S.A.</b> <b>CNPJ: CHEQUE estarão sujeitos à compensação bancária.</b>					Agência/Código Beneficiário 23744 / 181397-8
Data de emissão 25/04/2025	Num. do Doc. 48341283	Espécie doc CNPJ	Aceite N	Data do Processamento 25/04/2025	Carteira/Nosso Número 9 / 3023386545-0
Uso do Banco 08650	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(<=>) Valor do Documento <b>R\$ 7.400,00</b>
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 <b>R\$ 7.400,00</b>
Sacado <b>SANTA CASA DE MISER</b> <b>RUA 24 872,</b> <b>Guaíra - SP</b> Sacado/Avalista: Código de baixa					



248

25/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:07:32  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

-----  
23792374039030233865345018139704110670000740000

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 42.549

DATA DE VENCIMENTO 30/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 25/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 7.400,00

VALOR COBRADO 7.400,00  
=====

NR.AUTENTICACAO 1.755.39D.D94.07F.2A3  
=====

Central de Atendimento BB

0804 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

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

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

**NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

Data e horário da impressão 17/04/2025 - 12:28:06	Competência 4/2025	Data do Serviço 17/04/2025	Situação da nota Emitida	Número de controle 2025/11568509	Nota Eletrônica nº29 - série C
--	-----------------------	-------------------------------	-----------------------------	-------------------------------------	--------------------------------

Nome/ Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço: RUA 26, Nro 873 - JARDIM PAULISTA

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

Email: p@h.com

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Inscrição Estadual: ISENTO

Local da prestação do serviço: GUAÍRA-SP



cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vir.unitário	vir.total	dedução	aliquota
04.21	1	Serviço de Remoção e transporte médico de Urgência referente ao mês de Março de 2025	21.266,00	21.266,00	0,00	3%



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

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

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

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

SIMPLES NACIONAL	NÃO OPTANTE
Valor Bruto da Nota	21.266,00
Base de Cálculo do ISS	21.266,00
Valor do ISS	637,98
ISS sobre a fonte	*****
PIB	138,23
IRRF	318,99
CSL	212,66
COFINS	637,98
Previdência Social	*****
Valor Líquido da Nota	19.958,14

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

250

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

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação A5L1M9.P4Q9I0.W5D5R9 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: D354C4963

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3322908482411521  
29/04/2025 09:03:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.11  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

### SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250428174317963500513  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$19.958,14  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 28/04/2025 - 17:05:12

PAGO PARA: Removitt Servicos Medicos de Urgenci  
CNPJ: 45.614.933/0001-07  
CHAVE PIX: 45614933000107  
INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000584658  
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 BBDOPI.

Notificacao enviada em: 28/04/2025 - 17:13:16

DOCUMENTO: 042801  
AUTENTICACAO SISBB: 8.A55.3A0.1E5.326.57C

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIRÁ

MUNICÍPIO DE GUAIRÁ

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

2872

Código de Verificação de Autenticidade

DHD8WDQFR

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/04/2025 às 08:15:22

Chave de Acesso

15801649Y75C0IWPLFA5H5GEFCIO73SB

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

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRÁ-SP	Local da Prestação GUAIRÁ - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 11/04/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61	ISENTO	083233003	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ
Logradouro	Complemento		Bairro
RUA 24, 872			JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRÁ - SP	3517406	17 33327000
		financeiro@santacasadeguairá.com.br	

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES REALIZADOS EM PRONTO SOCORRO	7.698,54	R\$ 7.698,54

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

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.698,54	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.698,54	R\$ 230,96	2 - Não
				Desconto Condicionado	
				R\$ 0,00	

## Retenções de Impostos

PIS (7.698,54 x 0,65%)	COFINS (7.698,54 x 3,00%)	INSS	IRRF (7.698,54 x 1,50%)	CSLL (7.698,54 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 50,04	R\$ 230,96	R\$ 0,00	R\$ 115,48	R\$ 76,99	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.225,07

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.035,45 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$207,09

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO GIANANTE SANTANA S/S. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2872 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DHD8WDQFR.

Data

CPF/RG

Assinatura

252



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.11  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250428174728323091534  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$7.225,07  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 28/04/2025 - 17:06:07

-----

PAGO PARA: Laboratorio Giansante Santana S/s  
CNPJ: 49.684.707/0001-53  
CHAVE PIX: 49684707000153  
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS  
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000336963  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 28/04/2025 - 17:06:08

=====

DOCUMENTO: 042802  
AUTENTICACAO SISBB: 0.E13.1EB.3AE.2FB.B7A

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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

RECEBEMOS DE SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/04/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.304,10 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe N°. 001.231.090  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME  
RUA JOSÉ PERES XIMENES, 078  
CENTRO - 28180-000  
CARDOSO MOREIRA - RJ Fone/Fax: 2231990213

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

N°. 001.231.090  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3325 0400 8574 9200 0136 5500 1001 2310 9010 3611 0705

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

233250159770586 - 30/04/2025 14:42:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDAS DE MERCADORIAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

78557460

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

00.857.492/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

30/04/2025

ENDEREÇO

**R 24, 872**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM PAULISTA**

CEP

**14790-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

30/04/2025

MUNICÍPIO

**GUAÍRA**

UF

FONE / FAX

**SP**

**1733327000**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:42:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 02/05/2025  
Valor R\$ 1.304,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.304,10	96,04	0,00	0,00	0,00	0,00	1.304,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.304,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**LOGFAR LOGISTICA LTDA**

FRETE POR CONTA

**0-Remetente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

**05.530.576/0001-84**

ENDEREÇO

**R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140,S/N**

MUNICÍPIO

**BAURU**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**209337700111**

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

**7 Volumes**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VLR LIQ UNIT	VLR LIQ TOT	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS
28866	ALGODAO HIDROFILO 500G S/ ALÇA/POLAX Pf: 18,62 Desc: 41,08% Lote: 5925 Qt: 50 Val: 24/02/30	56012110	000	6102	UN	50	10,9700	548,50	10,9700	548,50	548,50	65,82			12,00
20185	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM M C/ PO C/100/DESCARPACK/550301 Pf: 49,86 Desc: 62,12% Lote: A54029570M Qt: 40 Val: 31/08/29	40151200	200	6102	UN	40	18,8900	755,60	18,8900	755,60	755,60	30,22			4,00
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 13/2022 CONVÊNIO N° 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL ( ) MUNICIPAL  CONFERE COM ORIGINAL															

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO 1212768

PD: 3609863 FICHAS 1/2 3 VOLUME(S), 2/2 4 VOLUME(S)

PEDIDO DE COMPRA:1212768

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 258,21 Estadual: R\$ 286,90 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

Aliquota do Icms conforme Resolucao do Senado Federal nro 13/2012.

PREZADOS, PRAZO PARA ABERTURA DE OCORRÊNCIAS DE DEVOLUÇÃO É DE 3 DIAS ÚTEIS APÓS O RECEBIMENTO,EXCETO A VARIAS CUJO PRAZO É DE 2 DIAS ÚTEIS.

Valor ICMS-DIFAL p/estado destino: R\$ 169,14

ROTA: SP - SAO JOSE RIO PRETO

RESERVADO AO FISCO

254



## Consultas - Emissão de comprovantes

03333008302032511  
30/04/2025 08:36:16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.16  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

### SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250429190150170350488  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.304,10  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 29/04/2025 - 16:52:12

PAGO PARA: Sogamax  
CNPJ: 857.492/0001-36  
CHAVE PIX: 00857492000136  
INSTITUICAO: 02931668 SICOOB FLUMINENSE  
AGENCIA: 4222 - CONTA: 00000000000000702340  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 29/04/2025 - 16:52:13

DOCUMENTO: 042901  
AUTENTICACAO SISBB: B.E3D.8CC.B23.F92.1A5

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.



**CISCRE IMPORTACAO E  
DISTRIBUICAO DE  
PRODUTOS MEDICOS  
LTDA.**

Rua Murilo de Campos Castro, 84 Anexo 1

Fazenda Santa Cândida  
Campinas SP  
13087-541  
19 3273-7199

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 89.523  
SÉRIE 1  
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3525 0307 0143 1800 0332 5500 1000 0895 2319 6544 6471

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250843674188 31/03/25 16:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
122.382.370.113

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

07.014.318/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

C.N.P.J.  
48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

DATA DA EMISSÃO  
31/03/2025

ENDEREÇO  
RUA 24 872

CEP  
14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRA  
31/03/2025

MUNICÍPIO  
Guaíra

FONE/FAX  
5517992309765

U.F. BAIRRO/DISTRITO  
SP JARDIM PAULISTA

HORA DA SAÍDA  
15:58

INFORMAÇÕES DE LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

C.N.P.J./C.P.F.  
48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

ENDEREÇO  
RUA 24, Nº: 872

CEP  
14790-000

MUNICÍPIO  
Guaíra

U.F. BAIRRO/DISTRITO  
SP JARDIM PAULISTA

FONE/FAX  
17 3332 7000

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
89523/1	30/04/25	1.099,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.099,00	197,82	0,00	0,00	0,00	1.099,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.099,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA GLI LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F. 18.670.098/0001-50
ENDEREÇO Rua Armando Tarozzo 200	MUNICÍPIO Ribeirão Preto / SP			U.F. SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE 0	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 1,00	PESO LÍQUIDO 1,00

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR	ALÍQUOTAS
1956	DXH 500 SERIES CONTROL 6X2.3 (P)	3822.19.90	700	5.102	UN	1,00	1.099,0000	1.099,00	1.099,00	197,82	ICMS IPI
	Lote: 251701 x1 Val:05/05/25 Cód.Alt.: B36872									0,00	18,00 0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES


;; Tipo de Cobrança: Carteira ;; Valor aproximado dos tributos R\$ (0.00%) Fonte: IBPT ;; Representante: Diagnóstico - Henrique Dib - P ;;  
Pedido: 75690 ;; Inf. de entrega: End. Entrega: RUA 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaíra - SP - CEP: 14790000

RESERVADO AO FISCO

Data: 03/04/25  
Nome: Carla

28713-1

<b>CAIXA</b>		<b>104-0</b>		10491.10123 58000.100048 00010.232957 3 10670000109900		<b>Recibo do Pagador</b>	
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ VALOR LIMITE</b>						Vencimento <b>30/04/2025</b>	
Beneficiário - CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA						Agência/Código do Beneficiário <b>3094/1101258-7</b>	
Endereço do Beneficiário R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP						CNPJ do Beneficiário <b>07.014.318/0001-70</b>	
Data do Documento <b>31/03/2025</b>	Número do Documento <b>89523/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>31/03/2025</b>	Nosso Número <b>14000000000102329-8</b>		
Uso do Banco	Carteira <b>RG</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.099,00</b>		
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) <b>Multa de 2,00 % após 30/04/2025</b> <b>Juros/Mora ao dia: R\$ 0,37 após 30/04/2025</b> <b>Protestável a partir de 29 dias do vencimento</b> <b>Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.</b>						(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872, 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP						CPF/CNPJ do Pagador <b>48.341.283/0001-61</b>	
Beneficiário CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP						Código de Baixa <b>14000000000102329-8</b>	
Recebimento através do cheque núm. do banco						Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.							

<b>CAIXA</b>		<b>104-0</b>		10491.10123 58000.100048 00010.232957 3 10670000109900			
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ VALOR LIMITE</b>						Vencimento <b>30/04/2025</b>	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDIC - CNPJ: 07.014.318/0001-70 R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP						Agência/Código do Beneficiário <b>3094/1101258-7</b>	
Data do Documento <b>31/03/2025</b>	Número do Documento <b>89523/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>31/03/2025</b>	Nosso Número <b>14000000000102329-8</b>		
Uso do Banco	Carteira <b>RG</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.099,00</b>		
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) <b>Multa de 2,00 % após 30/04/2025</b> <b>Juros/Mora ao dia: R\$ 0,37 após 30/04/2025</b> <b>Protestável a partir de 29 dias do vencimento</b> <b>Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.</b>						(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872, 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP						CPF/CNPJ do Pagador <b>48.341.283/0001-61</b>	
Beneficiário CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP						Código de Baixa <b>14000000000102329-8</b>	
						Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	

257



# Consultas - Emissão de comprovantes

G3310508101209031  
05/05/2025 08:23:54

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:23:54  
047500475 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491101235800010004800010232957310670000109900

BENEFICIARIO:

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUIC

NOME FANTASIA:

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE

CNPJ: 07.014.318/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE

CNPJ: 07.014.318/0001-70

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 43.001

DATA DE VENCIMENTO 30/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 30/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.099,00

VALOR COBRADO 1.099,00

NR. AUTENTICACAO A.E55.0D9.870.3FD.ED4

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.

R/CEREMO: ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL  
EL: 48-283/0001-61 - REC: Boleto Ban 01/05/25 R\$: 1.661,79; boleto Ban 08/05/25 R\$: 1.661,79

NF-e  
Nº 019346  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO  
11/04/2025

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
Boleto Carolina de Almeida

DATA EMISSÃO  
03/04/2025

VALOR TOTAL DA NOTA  
3.323,58



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

**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica

☒ 1 - SAÍDA ☐ 2 - ENTRADA

Nº 019346

SÉRIE 1 Página 1 de 1

**CONTROLE DO FISCO**



Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site  
da Sefaz Autorizada

Chave de Acesso  
3525 0421 3687 5900 0100 5500 1000 0193 4615 0003 6447

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

CNPJ  
21.368.759/0001-00

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF  
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO  
03/04/2025

ENDEREÇO  
RUA 24.872 S N

BAIRRO/DISTRITO  
Centro

CEP  
14790000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA  
04/04/2025

MUNICÍPIO  
Guaira

FONE/FAX  
(17) 3332-7000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

**FATURA**

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

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

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

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	VOLUME			71,200	70,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CODIGO DE BARRAS	UNID. DE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR TOTAL		
118	ALFLEX 300 UHS 5L	34052000	000	5101 GL	3,0000	214,5000	643,50	685,33	123,36	41,83	18,00	8,50
145	ALFA MULT 500 5L	34023100	000	5101 GL	3,0000	188,0000	564,00	582,33	104,82	18,33	48,00	8,25
7898621108839	ALFA DETER 20L	34025000	000	5101 BB	1,0000	250,0000	250,00	258,13	46,46	8,13	18,00	8,25
10022185	ALPHA SAN MAX TRADICIONAL 5L	34023100	000	5101 GL	3,0000	423,5000	1.270,50	1.311,79	236,12	41,29	48,00	8,25
0132	MULT GERM BQ 05 L	38089419	080	5405 GL	1,0000	486,0000	486,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO  
VALOR DE R\$ 1.661,79

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

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

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 11/04/2025

Nome:

Rouli 259

22743 - 11/04

748-X

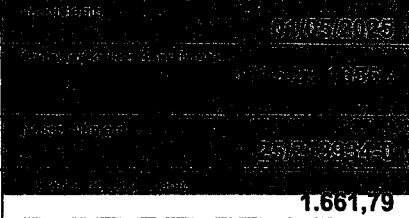
## RECIBO DO PAGADOR

Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61</b>		Número do Documento <b>019346/A</b>		03/05/2025	
Beneficiário <b>ALFA CHEMICAL LTDA</b> R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP - CNPJ: 21.368.759/0001-00					
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 01/05/2025 COBRAR JUROS DE R\$ 5,54 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
Nosso Número 25/213934-0	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 1.661,79	Especie Documento DM	Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553

Autenticação Mecânica

748-X

74891.12529 13934.007157 25165.531010 6 10680000166179

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					
Beneficiário <b>ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00</b> R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP					
Data do Documento 03/04/2025	Nº do Documento 019346/A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/04/2025	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda X	Valor 1.661,79	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 01/05/2025 COBRAR JUROS DE R\$ 5,54 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24,872, S/N, , Centro CEP: 14790-000 - Guaira/SP					CNPJ: 48.341.283/0001-61 CODIGO: 00000053 RCA: 056 - TIAGO HENRIQUE

SACADOR/AVALISTA:

CPF/CNPJ:

Autenticação - Ficha de Compensação





COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125291393400715725165531010610680000166179

BENEFICIARIO:

ALFA CHEMICAL LTDA

NOME FANTASIA:

ALFA CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

ALFA CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO 43.002

DATA DE VENCIMENTO 01/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 30/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.661,79

VALOR COBRADO 1.661,79

-----

NR.AUTENTICACAO F.5BD.F26.EE5.B9B.ACF

-----

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.



**Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA**

09.944.371/0001-04

Av. Santos Dumont, 1355

89218-105 - Santo Antonio, Joinville - SC

**001-9****00190.00009 01576.168007 00022.124176 4 10670000582900**

Cedente <b>Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA</b>		CPF/CNPJ <b>09.944.371/0001-04</b>	Agência/Código do Cedente <b>3428 / 15265X</b>	Vencimento <b>30/04/2025</b>
Sacado <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (001514/61)</b>			Nº documento <b>3 - 041753 / 01</b>	Nosso número <b>15761680000022124</b>
Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento <b>5.829,00</b>
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

**001-9****00190.00009 01576.168007 00022.124176 4 10670000582900**

Local de pagamento <b>Pagável em qualquer Banco até o vencimento</b>					Vencimento <b>30/04/2025</b>
Cedente <b>Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA</b>					Agência/Código cedente <b>3428 / 15265X</b>
Data do documento <b>30/04/2025</b>	Nº documento <b>3 - 041753 / 01</b>	Espécie doc.	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>30/04/2025</b>	Nosso número <b>15761680000022124</b>
Uso do banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>5.829,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) <b>Pagar até a data do vencimento.</b>					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

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

Cód. Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:23:54  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

BANCO DO BRASIL

-----

00190000090157616800700022124176410670000582900

BENEFICIARIO:

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN

NOME FANTASIA:

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS E

CNPJ: 09.944.371/0001-04

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO 43.003

NOSSO NUMERO 1576168000022124

CONVENIO 01576168

DATA DE VENCIMENTO 30/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 30/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 5.829,00

VALOR COBRADO 5.829,00

-----

NR.AUTENTICACAO D.106.6ED.2A3.999.DA9

-----

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.

RECEBEMOS DE MULT-PLAST EMBALAGENS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.003.528 SÉRIE 001
EMISSION: 30/04/2025 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 5.310,20		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  <b>MULT-PLAST EMBALAGENS LTDA</b> RUA ANTONIO SANTOS MARQUES, 50 - GERALDO CORREIA DE C - CEP:14061-304 - RIBEIRAO PRETO - SP TEL: (16)3974-7958	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.003.528 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 3525 0451 4219 9500 0103 5500 1000 0035 2814 0003 5270
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DENTRO DA UF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251132515398 30/04/2025 08:49:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL 124477234115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 51.421.995/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 30/04/2025
ENDEREÇO R 24, 872 *****	BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 30/04/2025
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE / FAX (17)3332-7000	UF SP	HORA DA SAÍDA 08:49:03

DUPLICATAS			
001	01/05/2025	5.310,20	

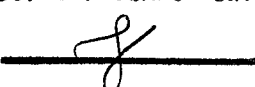
CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		5.310,20	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI			
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		5.310,20	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
				0 - REMETENTE									
ENDEREÇO				MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO				PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
72	SACO PLASTICO 15X20 VIRGEM _ KG	39232910	0102	5102	KG	20,00	17,90	358,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
266	PAPEL HIGIENICO ROLAO BRANCO _ C_8 ROLOS_GHS	48081000	0102	5102	PCT	30,00	28,90	867,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2443	SACO PLASTICO 20X30 VIRGEM _0.12_KG	39232190	0102	5102	PC	20,00	17,90	358,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2744	COPO POTE 200 ML _ C_50 COPOPLAST (20X50)	39241000	0500	5405	PC	40,00	4,13	165,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3731	TAMPA P_COPO POTE 100 ML S_FURO_COPOPLAST (20X100)	39235000	0500	5405	PC	80,00	4,10	328,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4667	PAPEL INTERFOLHA _20X20_MULTPAPEL_100% CELULOSE_C_1000	48182000	0102	5102	PC	300,00	10,78	3.234,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL



DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES AG: 0444 C/C: 116473-2 Trib aprox R\$: 989,93 Federal e 955,84 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 2A4940 Imposto recolhido anteriormente por s.t. nos termos do art. "artigo 313-O RICMS/2000". Vendedor: VICTOR	



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.15.12  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250430183648095512133  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$5.310,20  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 30/04/2025 - 16:32:03

-----

PAGO PARA: Mult-Plast Embalagens Ltda  
CNPJ: 51.421.995/0001-03  
CHAVE PIX: 51421995000103  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0444 - CONTA: 0000000000001164732  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 30/04/2025 - 16:32:04

=====

DOCUMENTO: 043004  
AUTENTICACAO SISBB: E.57A.BD0.13F.0F1.396

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria  
0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/05/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.937,33 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e  
Nº. 001.475.948  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR


IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA  
RUA 38, 0950  
JARDIM ALVORADA - 14780-580  
BARRETOS - SP Fone/Fax: 1733216566

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 001.475.948  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3525 0530 0383 6600 0382 5500 1001 4759 4814 1908 5755

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135251185017583 - 05/05/2025 20:06:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA A CLIENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
204243150110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
CNPJ  
30.038.366/0003-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO  
RUA 24, 872

MUNICÍPIO  
GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO  
JARDIM PAULISTA

UF  
SP

FONE / FAX  
1733327000

CNPJ / CPF  
48.341.283/0001-61

CEP  
14790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO  
05/05/2025

DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
05/05/2025

HORA DA SAÍDA/ENTRADA  
20:05:01

FATURA / DUPLICATA

Num.  
001

Venc.  
05/05/2025

Valor  
R\$ 1.937,33

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
986,58	177,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,97	1.937,33
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	214,75	147,24	1.937,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

ENDEREÇO  
RUA 38 0950

QUANTIDADE  
11

FRETE POR CONTA  
(0) Emitente

MUNICÍPIO  
BARRETOS

ESPÉCIE

MARCA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO  
GHW9C56

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
27,360

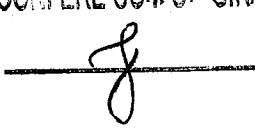
UF  
SP

CNPJ / CPF  
30.038.366/0003-82

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
204243150110

PESO LÍQUIDO  
27,360

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5733	COPO ISOP COPOBRAS TERM CCT-180 180ML C/40X25	39241000	060	5405	CX1	5,0000	190,1500	950,75	0,00	0,00	0,00	0,00	
5859	TAMPA COPO ISOP COPOBRAS TCT-180 180ML C/20X50	39235000	000	5102	CX1	6,0000	164,4300	986,58	986,58	177,58		18,00	
<div>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</div> <div>CONFERE COM ORIGINAL</div> <div></div>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FAVOR CONFERIR MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA - NroCarga: 107513 - Valor Aprox. dos Tributos: Federal: 214.75(11.08%) - Fonte de tributos: HTTPS://DEOLHONOIPOSTO.IBPT.ORG.BR - VERSAO 18.2.C Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br

RESERVADO AO FISCO

267

Impresso em 12/05/2025 as 09:38:12

Gerado em www.fsist.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.15.12  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250430183725247310698  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.937,33  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 30/04/2025 - 16:32:16

-----

PAGO PARA: Filial Barretos Sp  
CNPJ: 30.038.366/0003-82  
CHAVE PIX: 30038366000382  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 8174 - CONTA: 0000000000000378722  
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: 30/04/2025 - 16:32:17

=====

DOCUMENTO: 043005  
AUTENTICACAO SISBB: 2.D0A.251.2E8.64E.DEF

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.15.13  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250430183830512138548  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$4.946,20  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 30/04/2025 - 16:32:31

PAGO PARA: Mult-Plast Embalagens Ltda  
CNPJ: 51.421.995/0001-03  
CHAVE PIX: 51421995000103  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0444 - CONTA: 0000000000001164732  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 30/04/2025 - 16:32:32

DOCUMENTO: 043006  
AUTENTICACAO SISBB: 2.BD3.AB1.C2E.ED5.8D0

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/05/2025 VALOR TOTAL: R\$ 2.396,24 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.014.129  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

13/05/25

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Weslei MARQUES

Weslei Marques

RG: 30.601.493-2

Almoxarifado

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

ESTRADA PRIMO CRIVELLARI, 20  
ÁGUA SANTA - 13413-600  
PIRACICABA - SP Fone/Fax: 1934324792

DANFE

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.014.129

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0533 3991 9600 0198 5500 1000 0141 2910 4358 2780

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135251181490237 - 05/05/2025 15:04:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

535741660112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

33.399.196/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

05/05/2025

ENDEREÇO

R 24, 872

MUNICÍPIO

GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 05/05/2025

Valor R\$ 2.396,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.396,24	431,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.396,24
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	355,44	0,00	2.396,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

33.399.196/0001-98

ENDEREÇO

PRIMO CRIVELLARI, 20

MUNICÍPIO

PIRACICABA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

535741660112

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4731	ALCOOL GEL 70% 800ML REFIL TRILHA	38089429	000	5102	UN	60,0000	10,4800	628,80	628,80	113,18		18,00	
495	ESPONJA MULTIUSO DUPLA FACE BETTANIN REF 9471	68053090	000	5102	UN	100,0000	0,5790	57,90	57,90	10,42		18,00	
7898927066246	ESCOVA SANITARIA C/ POTE DUPLAS	96039000	000	5102	UN	10,0000	6,3900	63,90	63,90	11,50		18,00	
7898244290416	FIBRA LIMPEZA MACIA AZUL 100X230 PCT C/10UN BRITISH	68053090	000	5102	UN	5,0000	14,3800	71,90	71,90	12,94		18,00	
7898509287991	FIBRA SLIM LEVE BRANCA C/10UN SP9523FR BETTANIN	68053090	000	5102	PC	3,0000	12,7000	38,10	38,10	6,86		18,00	
7908057000154	FIBRA SLIM PESADA VERDE C/10UN SP9526FR BETTANIN	68053090	000	5102	PC	6,0000	18,2000	109,20	109,20	19,66		18,00	
7899853208304	SABONETE LIQUIDO REFIL 800ML ERVA DOCE C/ MANGUEIRA TRILHA	34013000	000	5102	UN	48,0000	5,3800	258,24	258,24	46,48		18,00	
7891022471007	SAPOLIO RADIUM PEDRA 200G BOM BRIL	34054000	000	5102	UN	60,0000	7,5000	450,00	450,00	81,00		18,00	
7891022861112	SAPOLIO RADIUM CREMOSO CLASSICO 450ML BOM BRIL	34054000	000	5102	UN	36,0000	19,9500	718,20	718,20	129,28		18,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO

Data: 13/05/2025

Nome: Rauli

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO: 2766 - COTACAO 1215977 - NOME FANTASIA: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 355,44

RESERVADO AO FISCO

23025-13/05

271

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250430184009166807554  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$2.396,24  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 30/04/2025 - 16:32:39

PAGO PARA: Elpack Embalagem e Produtos de Limpe  
CNPJ: 33.399.196/0001-98  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0145 - CONTA: 0000000000000288217  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 30/04/2025 - 16:32:40

DOCUMENTO: 043007  
AUTENTICACAO SISBB: B.CE8.592.E0A.9ED.535

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: JF879774 FRANCIENE LUCAS.