



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: JUNHO/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\$ 439.036,33

DATA DO RECEBIMENTO: 25/06/2025

REFERÊNCIA DO RECURSO: REPASSE MÊS 4 – 9º ADITIVO

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 292.170,16

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 5.630,45



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS

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

Guaíra/SP, 14 de julho de 2025.

VAMBERTO SILVA RIBEIRO

CPF: 284.201.348-48

INTERVENTOR

DECRETO MUNICIPAL Nº 7478 DE 09 DE MAIO DE 2025



DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
02/06/2025	NF nº 000.028.350	1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP. EXP. MED. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 11.340,00
03/06/2025	NF nº 1630	RSP SEGURANÇA E VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 26.272,51
03/06/2025	HOLERITE	TAYNARA SABINO CIRILO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.534,39
03/06/2025	RECIBO DE FÉRIAS	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.517,02
03/06/2025	NF nº 000.019.776	MEDILAR IMP. DISTR. DE PROD. MÉDICO HOSPITALARES SA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.029,62
03/06/2025	NF nº 001.222.378	MEDILAR IMP. DISTR. DE PROD. MÉDICO HOSPITALARES SA	MEDICAMENTOS	R\$ 3.567,00
03/06/2025	NF nº 000.008.567	BOB CENTER BOBINAS E ETIQUETAS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 243,00
03/06/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 30,00
04/06/2025	NF nº 000.389.332	ALFALAGOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.850,44
04/06/2025	NF nº 000.117.757	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 508,85
04/06/2025	NF nº 000.111.974	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 527,80
04/06/2025	NF nº 000.100.323	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.047,41
04/06/2025	NF nº 000.618.146	MED CENTER COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 3.740,07



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

04/06/2025	NF nº 000.390.977	ALFALAGOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.985,41
04/06/2025	NF nº 000.036.221	FARMA VISION IMP. E EXP. DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.068,00
04/06/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,00
05/06/2025	NF nº 000.082.835	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.200,00
05/06/2025	NF nº 000.843.446	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.283,60
05/06/2025	NF nº 000.096.278	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.041,60
05/06/2025	NF nº 000.920.023	PROMEFARMA MEDIC E PRODUTIS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.852,00
05/06/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	30,00
06/06/2025	NF nº 000.003.915	MULT-PLAST EMBALAGENS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	9.411,12
06/06/2025	NF nº 000.003.916	MULT-PLAST EMBALAGENS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	7.842,00
06/06/2025	TERMO DE RESCISÃO	EDNEI JUNIOR DE OLIVEIRA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$	7.889,93
06/06/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	30,00
09/06/2025	NF nº 000.830.108	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	5.005,00
09/06/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
10/06/2025	NF nº 682	JEFERSON JOSE CARNEIRO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	400,00
10/06/2025	NF nº 000.093.889	CEPALAB LABORATORIOS S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.205,00
10/06/2025	NF nº 000.013.702	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.447,20
10/06/2025	NF nº 000.120.041	TETRA FARM. IND. E COM. DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.125,00
10/06/2025	NF nº 000.230.005	FUTURA COMERCIO DE PROD. MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.053,14
10/06/2025	NF nº 000.020.334 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	1.204,80
10/06/2025	NF nº 000.102.222	CRISTAL TEXTIL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	315,50
10/06/2025	BOLETO	REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R	CONVÊNIO FARMACIA - RECURSOS HUMANOS	R\$	1.232,69
10/06/2025	NF nº 000.319.634	SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	815,00
10/06/2025	NF nº 000.319.654	SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.648,00
10/06/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,96
12/06/2025	NF nº 000.003.547	1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP. EXP. MED. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.070,00
16/06/2025	NF nº 68	REMOVITTA - SERVIÇOS MÉDICOS DE URGÊNCIA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	23.650,20
16/06/2025	NF nº 000.040.748	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.350,30
16/06/2025	NF nº 000.252.173	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMERCIO S.A	MEDICAMENTOS	R\$	3.516,84
16/06/2025	NF nº 000.020.466 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	2.480,87
16/06/2025	NF nº 18444	MEDCLOUD TECNOLOGIA MÉDICA S/A	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	5.393,14
16/06/2025	NF nº 57136	WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.955,52
16/06/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	30,00
17/06/2025	NF nº 001.228.914	C M HOSPITALAR S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.925,00
17/06/2025	NF nº 000.231.784	FUTURA COMERCIO DE PROD. MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	5.128,49
17/06/2025	NF nº 000.156.414	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	566,04
17/06/2025	NF nº 2921	LABORATORIO GIANSANTE SANTANA S/S	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.532,91
17/06/2025	NF nº 1592	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.964,38
17/06/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,00
18/06/2025	GUIA FGTS	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	IMPOSTOS - RECURSOS HUMANOS	R\$	81.549,04
23/06/2025	NF nº 000.014.891	ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	1.528,97



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

23/06/2025	NF nº 003.073.891	IMPAKTO SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCARTÁVES LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	551,04
23/06/2025	NF nº 000.014.890	ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	2.650,92
23/06/2025	NF nº 000.471.182	PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	6.120,10
23/06/2025	NF nº 000.044.823	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	5.115,20
23/06/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	35,45
25/06/2025	NF nº 4	FLAVIA DROZDZ LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
25/06/2025	NF nº 65	LVG GUIMARÃES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.750,00
25/06/2025	NF nº 74	AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.000,00
25/06/2025	NF nº 96	CLINICA MÉDICA CLEMENTE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	21.000,00
25/06/2025	NF nº 58	CLINICA MÉDICA RAFAELA GOMES DA SILVA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.250,00
25/06/2025	NF nº 24	VELOSO & OLIVEIRA - MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.500,00
25/06/2025	NF nº 53	JOZYANE RIBEIRO FUGINAMI GOTTO MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.250,00
25/06/2025	NF nº 14	ANA BEATRIZ GUEDES MOURA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.250,00
25/06/2025	NF nº 46	MINUZZI ARNUTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.500,00
25/06/2025	NF nº 26	MS NOGUEIRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	21.000,00
25/06/2025	NF nº 18	LLSS LEONCIO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.750,00
25/06/2025	NF nº 65	ANA CARLA AUGUSTO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.412,37
25/06/2025	NF nº 17	FRANCINE AMSEI SALOIO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
25/06/2025	NF nº 49	ITC INSTITUTO DE TREINAMENTOS E CURSOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
25/06/2025	NF nº 125	OMSC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.508,00
25/06/2025	NF nº 124	OMSC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.485,25
25/06/2025	NF nº 52	CLINICA MÉDICA RAFAELA MENDONÇA DE MEDEIROS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.500,00
25/06/2025	NF nº 914	CLINICA MÉDICA DR WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	703,87
25/06/2025	NF nº 33	LB & JB SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
25/06/2025	NF nº 146	CLINICA MÉDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	25.500,00
25/06/2025	NF nº 52	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	37.821,55
25/06/2025	NF nº 1652	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	32.378,25
25/06/2025	NF nº 113	RCRR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.150,00
25/06/2025	NF nº 180	CLINICA MÉDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.150,00
25/06/2025	NF nº 159	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	24.000,00
25/06/2025	NF nº 30	ANA LUIZA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.250,00
25/06/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	6,50
25/06/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	226,96
26/06/2025	NF nº 41	MONIQUE MIELE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.250,00
26/06/2025	NF nº 17	JS BRAGA MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.750,00
26/06/2025	NF nº 15	ARB SAÚDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.000,00
26/06/2025	NF nº 18	OLIVIA ALVES MINISTRO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.250,00
26/06/2025	RPA nº 62024/1	PAULO DE TARSO CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.133,73
26/06/2025	NF nº 472	ORGANIZAÇÃO MÉDICA BELFORT TEIXEIRA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.815,50
26/06/2025	NF nº 910	CLINICA MÉDICA DR WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	33.598,30
26/06/2025	NF nº 782391	ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A	VALE ALIMENTAÇÃO - RECURSOS HUMANOS	R\$	7.350,00



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

26/06/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	13,00
26/06/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	40,00
30/06/2025	NF nº 000.096.444	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.185,36
30/06/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
TOTAL DAS DESPESAS				R\$	727.700,11
VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR				R\$	-
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE				R\$	5.630,45

Guairá/SP, 14 de julho de 2025.

VAMBERTO SILVA RIBEIRO

CPF: 284.201.348-48

INTERVENTOR

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



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

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

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA – SP

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA – SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

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

RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: VAMBERTO SILVA RIBEIRO

CPF: 284.201.348-48

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

EXERCÍCIO: JUNHO/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\$)
25/06/2025	439.036,33	25/06/2025	550.475.000.108.483	439.036,33
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				292.170,16
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				439.036,33
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				155,01
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				731.361,50
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				1.969,06
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				733.330,56



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

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

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

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

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de JUNHO/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)	108.073,07	0,00	108.073,07	108.073,07	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	56.704,12	0,00	56.704,12	56.704,12	0,00
Material médico e hospitalar (*)	14.736,25	0,00	14.736,25	14.736,25	0,00
Gêneros alimentícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	32.105,32	0,00	32.105,32	32.105,32	0,00
Serviços médicos (*)	446.406,82	0,00	446.406,82	446.406,82	0,00
Outros serviços de terceiros	69.168,66	0,00	69.168,66	69.168,66	0,00
Locações diversas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidades públicas (7)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	505,87	0,00	505,87	505,87	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	727.700,11	0,00	727.700,11	727.700,11	0,00

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

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

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	733.330,56
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	727.700,11
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	5.630,45
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	5.630,45

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

Guaíra/SP, 14 de julho de 2025.

VAMBERTO SILVA RIBEIRO

CPF: 284.201.348-48

INTERVENTOR

DECRETO MUNICIPAL Nº 7478 DE 09 DE MAIO DE 2025



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

FICHA CONTÁBIL REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

Mês de referência: JUNHO/2025

Processo n.º 13/2022

Termo de Convênio n.º 03/2022

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

Órgão Público Conveniente: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP

Conveniada: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Responsável: VAMBERTO SILVA RIBEIRO

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
Data do Documento	Histórico/Documento N.º	Débito	Crédito	Saldo
30/05/2025	SALDO ANTERIOR			292.170,16
02/06/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 000.028.350	11.340,00		280.830,16
03/06/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 1630	26.272,51		254.557,65
03/06/2025	DÉBITO-C/C- SALÁRIOS COMP. 05/2025	4.534,39		250.023,26
03/06/2025	DÉBITO-C/C- RECIBO DE FÉRIAS	5.517,02		244.506,24
03/06/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 000.019.776	1.029,62		243.476,62
03/06/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 001.222.378	3.567,00		239.909,62
03/06/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 000.008.567	243,00		239.666,62
03/06/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	30,00		239.636,62
04/06/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 000.389.332	2.850,44		236.786,18
04/06/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 000.117.757	508,85		236.277,33
04/06/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 000.111.974	527,80		235.749,53
04/06/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 000.100.323	1.047,41		234.702,12
04/06/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 000.618.146	3.740,07		230.962,05
04/06/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 000.390.977	1.975,41		228.986,64
04/06/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 000.036.221	1.068,00		227.918,64
04/06/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	20,00		227.898,64
05/06/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 000.082.835	1.200,00		226.698,64
05/06/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 000.843.446	1.283,60		225.415,04
05/06/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 000.096.278	1.041,60		224.373,44
05/06/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 000.920.023	2.852,00		221.521,44
05/06/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	30,00		221.491,44
06/06/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 000.003.915	9.411,12		212.080,32
06/06/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 000.003.916	7.842,00		204.238,32
06/06/2025	DÉBITO-C/C- TERMO DE RESCISÃO	7.889,93		196.348,39
06/06/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	30,00		196.318,39
09/06/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 000.830.108	5.005,00		191.313,39
09/06/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		191.303,39
10/06/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 682	400,00		190.903,39
10/06/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 000.093.889	1.205,00		189.698,39
10/06/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 000.013.702	1.447,20		188.251,19
10/06/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 000.120.041	1.125,00		187.126,19
10/06/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 000.230.005	1.053,14		186.073,05
10/06/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 000.020.334 - PARCIAL	1.204,80		184.868,25
10/06/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 000.102.222	315,50		184.552,75
10/06/2025	DÉBITO-C/C- BOLETO	1.232,69		183.320,06
10/06/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 000.319.634	815,00		182.505,06
10/06/2025	DÉBITO-C/C- NF n.º 000.319.654	3.648,00		178.857,06
10/06/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	3,96		178.853,10



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

12/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.003.547	2.070,00		176.783,10
16/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 68	23.650,20		153.132,90
16/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.040.748	2.350,30		150.782,60
16/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.252.173	3.516,84		147.265,76
16/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.020.466 - PARCIAL	2.480,87		144.784,89
16/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 18444	5.393,14		139.391,75
16/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 57136	4.955,52		134.436,23
16/06/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	30,00		134.406,23
17/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 001.228.914	2.925,00		131.481,23
17/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.231.784	5.128,49		126.352,74
17/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.156.414	566,04		125.786,70
17/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 2921	4.532,91		121.253,79
17/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 1592	3.964,38		117.289,41
17/06/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	20,00		117.269,41
18/06/2025	DÉBITO-C/C- GUIA FGTS	81.549,04		35.720,37
23/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.014.891	1.528,97		34.191,40
23/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 003.073.891	551,04		33.640,36
23/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.014.890	2.650,92		30.989,44
23/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.471.182	6.120,10		24.869,34
23/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.044.823	5.115,20		19.754,14
23/06/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	35,45		19.718,69
24/06/2025	CRÉDITO-C/C – DEVOLUÇÃO DE DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS REF. 03/2025		561,47	20.280,16
24/06/2025	CRÉDITO-C/C – DEVOLUÇÃO DE DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS REF. 04/2025		728,22	21.008,38
24/06/2025	CRÉDITO-C/C – DEVOLUÇÃO DE DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS REF. 05/2025		679,37	21.687,75
25/06/2025	CRÉDITO-C/C- REPASSE MÊS 4 – 9º ADITIVO		439.036,33	460.724,08
25/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 4	1.500,00		459.224,08
25/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 65	12.750,00		446.474,08
25/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 74	9.000,00		437.474,08
25/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 96	21.000,00		416.474,08
25/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 58	8.250,00		408.224,08
25/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 24	16.500,00		391.724,08
25/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 53	2.250,00		389.474,08
25/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 14	2.250,00		387.224,08
25/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 46	10.500,00		376.724,08
25/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 26	21.000,00		355.724,08
25/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 18	12.750,00		342.974,08
25/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 65	20.412,37		322.561,71
25/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 49	1.500,00		321.061,71
25/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 125	7.508,00		313.553,71
25/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 124	15.485,25		298.068,46
25/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 52	4.500,00		293.568,46
25/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 914	703,87		292.864,59
25/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 33	1.500,00		291.364,59
25/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 146	25.500,00		265.864,59
25/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 52	37.821,55		228.043,04
25/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 1652	32.378,25		195.664,79
25/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 113	20.150,00		175.514,79
25/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 180	20.150,00		155.364,79
25/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 159	24.000,00		131.364,79
25/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 30	5.250,00		126.114,79
25/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 17	3.000,00		123.114,79
25/06/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6,50		123.108,29
25/06/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	226,96		122.881,33
26/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 41	14.250,00		108.631,33
26/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 17	12.750,00		95.881,33
26/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 15	15.000,00		80.881,33
26/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 18	14.250,00		66.631,33
26/06/2025	DÉBITO-C/C- RPA nº 62024/1	16.133,73		50.497,60
26/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 472	2.815,50		47.682,10
26/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 910	33.598,30		14.083,80
26/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 782391	7.350,00		6.733,80
26/06/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	13,00		6.720,80



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

26/06/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	40,00		6.680,80
30/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.096.444	1.185,36		5.495,44
30/06/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		5.485,44
30/06/2025	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		155,01	5.640,45
SALDO FINAL				5.630,45

Guaíra/SP, 14 de julho de 2025.

VAMBERTO SILVA RIBEIRO

CPF: 284.201.348-48

INTERVENTOR

DECRETO MUNICIPAL Nº 7478 DE 09 DE MAIO DE 2025

Guará/SP, 14 de julho 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\$ 505,87. 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. Foi realizada a devolução das despesas financeiras e bancárias conforme demonstrado a seguir:

MÊS DE REFERÊNCIA	DATA	VALOR (R\$)
MARÇO/2025	24/06/2025	R\$ 561,47
ABRIL/2025	24/06/2025	R\$ 728,22
MAIO/2025	24/06/2025	R\$ 679,37
TOTAL DAS DEVOLUÇÕES		R\$ 1.969,06

3. No dia 25/06/2025 foi realizado um pagamento em duplicidade para o prestador de serviços médicos FRANCINE AMSEI SALOIO SERVIÇOS MÉDICOS, no valor de R\$ 3.000,00. Após a identificação do equívoco, a quantia foi devolvida em sua totalidade para a conta corrente deste convênio no dia 04/07/2025. Por fim, esclareço que o saldo apresentado no relatório será maior do que o constante no extrato bancário devido ao fato narrado, sendo normalizado no próximo mês.

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

Atenciosamente,

VAMBERTO SILVA RIBEIRO

CPF: 284.201.348-48

INTERVENTOR

DECRETO MUNICIPAL Nº 7478 DE 09 DE MAIO DE 2025



Consultas - Emissão de comprovantes

G3311015318522481
10/07/2025 15:34:23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.34.23
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 674-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250704135739932221388
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.000,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 04/07/2025 - 11:36:36

PAGO PARA: Santa Casa de Misericordia de Guaira
CNPJ: 48.341.283/0001-61
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000287431
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: 04/07/2025 - 11:36:36

DOCUMENTO: 070401
AUTENTICACAO SISBB: 1.B0A.F88.015.3B4.E74

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.

** Devolução*

**Consultas - Extrato de conta corrente**G337011400587472012
01/07/2025 14:09:19**Cliente - Conta atual**

Agência 475-8
Conta corrente 28743-1 SANTA C M GUAIRA
Período do extrato 06 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/05/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/06/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.201	11.340,00 D	
				02/06 16:30 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IM			
02/06/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	11.340,00 C	0,00 C
				Rende Facil			
03/06/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.301	26.272,51 D	
				03/06 15:12 RSP SEGURANCA E VIGILANCIA			
03/06/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.302	4.534,39 D	
				03/06 15:12 SANTA C M GUAIRA			
03/06/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.303	5.517,02 D	
				03/06 15:12 SANTA C M GUAIRA			
03/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.304	1.029,62 D	
				MEDILAR			
03/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.305	3.567,00 D	
				MEDILAR			
03/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.306	243,00 D	
				BOB CENTER			
03/06/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	841.541.100.122.834	30,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 03/06/2025			
03/06/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	41.193,54 C	0,00 C
				Rende Facil			
04/06/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.401	2.850,44 D	
				04/06 16:02 ALFALAGOS LTDA.			
04/06/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.402	508,85 D	
				04/06 16:02 MEDICAMENTAL H LTDA			
04/06/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.403	527,80 D	
				04/06 16:02 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
04/06/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.404	1.047,41 D	
				04/06 16:02 FARMATER MEDICAMENTOS LTDA			
04/06/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.405	3.740,07 D	
				04/06 16:02 MED CENTER COMERCIAL LTDA			
04/06/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.406	1.985,41 D	
				04/06 16:02 ALFALAGOS LTDA.			
04/06/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.407	1.068,00 D	
				04/06 16:02 FARMA VISION			
04/06/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.551.200.089.056	20,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 04/06/2025			
04/06/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	11.747,98 C	0,00 C
				Rende Facil			

05/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.501	1.200,00 D	
			05/06 16:31 BELIVE MEDICAL			
05/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.502	1.283,60 D	
			05/06 16:31 SUPERMED			
05/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.503	1.041,60 D	
			05/06 16:31 BELIVE HOSPITALAR			
05/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.504	2.852,00 D	
			05/06 16:31 PROMEFARMA MEDICAMENTOS			
05/06/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.561.200.839.985	30,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 05/06/2025			
05/06/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	6.407,20 C	0,00 C
			Rende Facil			
06/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.601	9.411,12 D	
			06/06 17:01 MULT-PLAST EMBALAGENS			
06/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.602	7.842,00 D	
			06/06 17:01 MULT-PLAST EMBALAGENS			
06/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.603	7.889,93 D	
			06/06 17:04 SANTA C M GUAIRA			
06/06/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.571.200.275.760	30,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 06/06/2025			
06/06/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	25.173,05 C	0,00 C
			Rende Facil			
09/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.901	5.005,00 D	
			09/06 15:45 SUPERMED			
09/06/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	861.601.200.029.300	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 09/06/2025			
09/06/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5.015,00 C	0,00 C
			Rende Facil			
10/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.001	400,00 D	
			10/06 16:43 15.753.993 JEFERSON JOSE C			
10/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.002	1.205,00 D	
			CEPALAB			
10/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.003	1.447,20 D	
			DIMASTER COM PROD HOSPITALARES			
10/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.004	1.125,00 D	
			TETRA FARM INDUSTRIA E COMERC			
10/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.005	1.053,14 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
10/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.006	1.204,80 D	
			ALFA CHEMICAL LTDA			
10/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.007	315,50 D	
			CRISTAL TEXTIL INDUSTRIA E COM			
10/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.008	1.232,69 D	
			REDE TOTALASSOC. DE FARMACIAS			
10/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.009	815,00 D	
			SOMA SP PROD HOSP LTDA			
10/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.010	3.648,00 D	
			SOMA SP PROD HOSP LTDA			
10/06/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	861.611.200.032.360	3,96 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 10/06/2025			
10/06/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	12.450,29 C	0,00 C

			Rende Facil					
12/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.201	2.070,00 D			
			12/06 16:02 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IM					
12/06/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.070,00 C	0,00 C		
			Rende Facil					
16/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.601	23.650,20 D			
			16/06 16:49 REMOVITA - SERVICOS MEDIC					
16/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.602	2.350,30 D			
			16/06 16:49 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMA					
16/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.603	3.516,84 D			
			16/06 16:49 GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAC					
16/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.604	2.480,87 D			
			ALFA CHEMICAL LTDA					
16/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.605	5.393,14 D			
			PJBANK PAGAMENTOS S A_1					
16/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.606	4.955,52 D			
			WARELINE DO BRASIL					
16/06/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	831.671.100.618.673	30,00 D			
			Tar. agrupadas - ocorrencia 16/06/2025					
16/06/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	42.376,87 C	0,00 C		
			Rende Facil					
17/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.701	2.925,00 D			
			CM HOSPITALAR SA					
17/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.702	5.128,49 D			
			FUTURA COM PROD MEDICOS					
17/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.703	566,04 D			
			ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD					
17/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.704	4.532,91 D			
			17/06 16:39 LABORATORIO GIANSAnte SANT					
17/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.705	3.964,38 D			
			17/06 16:39 LABORATORIO DE ANALISES CL					
17/06/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	861.681.200.031.773	20,00 D			
			Tar. agrupadas - ocorrencia 17/06/2025					
17/06/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	17.136,82 C	0,00 C		
			Rende Facil					
18/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.801	81.549,04 D			
			18/06 14:31 CAIXA ECONOMICA FEDERAL					
18/06/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	81.549,04 C	0,00 C		
			Rende Facil					
23/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.301	1.528,97 D			
			23/06 15:38 ELPACK EMBALAGEM E PRODUTO					
23/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.302	551,04 D			
			23/06 15:38 IMPAKTO SISTEMAS DE LIMPEZ					
23/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.303	2.650,92 D			
			23/06 15:38 ELPACK EMBALAGEM E PRODUTO					
23/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.304	6.120,10 D			
			23/06 15:38 PROCOMP PRODUTOS E SERVICO					
23/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.305	5.115,20 D			
			SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN					
23/06/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	861.741.200.034.134	35,45 D			
			Tar. agrupadas - ocorrencia 23/06/2025					

23/06/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	16.001,68 C	0,00 C
24/06/2025	0000	14397	821 Pix - Recebido 24/06 17:04 48341283000161 SANTA CASA	241.704.275.514.192	1.969,06 C	
24/06/2025	0000	00000	351 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	1.969,06 D	0,00 C
25/06/2025	0475	99015	870 Transferência recebida 25/06 15:37 PM GUAIRA - SAUDE	550.475.000.108.483	439.036,33 C	
25/06/2025	0000	14397	900 Pix - Rejeitado 25/06 16:48 CPF/CNPJ informado está in	508.809.382.858.401	5.250,00 C	*
25/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/06 16:48 FLAVIA DROZDZ LTDA	62.501	1.500,00 D	
25/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/06 16:48 LVG GUIMARAES SERVICOS MED	62.502	12.750,00 D	
25/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/06 16:48 AUGUSTO POZATTI RICARDO DE	62.503	9.000,00 D	
25/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/06 16:48 ANA LUIZA SERVICOS MEDICOS	62.504	5.250,00 D	*
25/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/06 16:48 CLINICA MEDICA CLEMENTE	62.505	21.000,00 D	
25/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/06 16:48 CLINICA MEDICA RAFAELA GOM	62.506	8.250,00 D	
25/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/06 16:48 VELOSO O - M A LTDA	62.507	16.500,00 D	
25/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/06 16:48 JOZYANE R F G M LTDA	62.508	2.250,00 D	
25/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/06 16:48 ANA BEATRIZ GUEDES MOURA S	62.509	2.250,00 D	
25/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/06 16:48 MINUZZI ARNUTI SERVICOS ME	62.510	10.500,00 D	
25/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/06 16:50 MS NOGUEIRA SERVICOS MEDIC	62.511	21.000,00 D	
25/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/06 16:50 LLSS LEONCIO SERVICOS MEDI	62.512	12.750,00 D	
25/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/06 16:50 ANA CARLA AUGUSTO SERVICOS	62.513	20.412,37 D	
25/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/06 16:50 FRANCINE AMSEI SALOIO SERV	62.514	3.000,00 D	
25/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/06 16:50 ITC INSTITUTO DE TREINAMEN	62.515	1.500,00 D	
25/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/06 16:50 OMSC SERVICOS MEDICOS LTDA	62.516	7.508,00 D	
25/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/06 16:50 OMSC SERVICOS MEDICOS LTDA	62.517	15.485,25 D	
25/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/06 16:52 CLINICA MEDICA RAFAELA MEN	62.518	4.500,00 D	
25/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/06 16:52 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z	62.519	703,87 D	
25/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/06 16:52 LB & JB SERVICOS MEDICOS L	62.520	1.500,00 D	
25/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.521	25.500,00 D	

25/06/2025	0000	13105	25/06 16:52 CLINICA MEDICA DRA. MAIARA 144 Pix - Enviado	62.522	37.821,55 D	
25/06/2025	0000	13105	25/06 16:52 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L 144 Pix - Enviado	62.523	32.378,25 D	
25/06/2025	0000	13105	25/06 16:52 Clinica De Cardiologia Dr 144 Pix - Enviado	62.524	20.150,00 D	
25/06/2025	0000	13105	25/06 16:52 RCRR SERVICOS MEDICOS LTDA 144 Pix - Enviado	62.525	20.150,00 D	
25/06/2025	0000	13105	25/06 16:52 CLINICA MEDICA ANTONELI & 144 Pix - Enviado	62.526	24.000,00 D	
25/06/2025	0000	13105	25/06 16:52 MEDLEST LTDA 144 Pix - Enviado	62.527	5.250,00 D	
25/06/2025	0000	13105	25/06 17:07 ANA LUIZA SERVICOS MEDICOS 144 Pix - Enviado	62.528	3.000,00 D	*
25/06/2025	0000	13113	25/06 17:07 FRANCINE AMSEI SALOIO SERV 142 Tarifa MSG - Mês Anterior	841.760.800.096.177	6,50 D	
25/06/2025	0000	13113	Cobrança referente 10/06/2025 258 Tarifa Pix Enviado	861.761.200.029.028	226,96 D	
25/06/2025	0000	00000	Tar. agrupadas - ocorrencia 25/06/2025 351 BB Rende Fácil	9.903	98.193,58 D	0,00 C
26/06/2025	0000	13105	Rende Facil 144 Pix - Enviado	62.601	14.250,00 D	
26/06/2025	0000	13105	26/06 10:42 MONIQUE MIELE LTDA 144 Pix - Enviado	62.602	12.750,00 D	
26/06/2025	0000	13105	26/06 10:42 JS BRAGA MEDICINA LTDA 144 Pix - Enviado	62.603	15.000,00 D	
26/06/2025	0000	13105	26/06 10:43 ARB SAUDE 144 Pix - Enviado	62.604	14.250,00 D	
26/06/2025	0000	13105	26/06 10:43 OLIVIA A M S M LTDA 144 Pix - Enviado	62.605	16.133,73 D	
26/06/2025	0000	13105	26/06 10:44 PAULO DE T CALIL 144 Pix - Enviado	62.606	2.815,50 D	
26/06/2025	0000	13105	26/06 10:44 ORGANIZACAO MEDICA BELFOR 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.607	33.598,30 D	
26/06/2025	0000	13105	748 0715 023313286000160 CLINICA MEDIC 109 Pagamento de Boleto	62.608	7.350,00 D	
26/06/2025	0000	13113	ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO 310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.771.200.005.765	13,00 D	
26/06/2025	0000	13113	Cobrança referente 26/06/2025 258 Tarifa Pix Enviado	891.771.200.099.571	40,00 D	
26/06/2025	0000	00000	Tar. agrupadas - ocorrencia 26/06/2025 798 BB Rende Fácil	9.903	116.200,53 C	0,00 C
30/06/2025	0000	13105	Rende Facil 144 Pix - Enviado	63.001	1.185,36 D	
30/06/2025	0000	13113	30/06 16:33 BELIVE HOSPITALAR 258 Tarifa Pix Enviado	831.811.200.041.886	10,00 D	
30/06/2025	0000	00000	Tar. agrupadas - ocorrencia 30/06/2025 798 BB Rende Fácil	9.903	1.195,36 C	19
30/06/2025	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.



BB RENDE FÁCIL

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 - Junho/2025

Saldo bruto em **30/05/2025** R\$ 292.170,16

Aplicações no mês: R\$ 100.162,64

Resgates líquidos no mês: R\$ 389.857,36

IR sobre resgates no mês: R\$ 0,00

IOF sobre resgates no mês: R\$ 0,00

Rendimentos no mês: R\$ 155,01

Saldo bruto em **30/06/2025**: R\$ 2.630,45

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/05/2025	Saldo Anterior	R\$ 292.090,90	R\$ 79,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
02/06/2025	Resgate	R\$ 11.336,31	R\$ 3,69	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.340,00
03/06/2025	Resgate	R\$ 41.177,90	R\$ 15,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 41.193,54
04/06/2025	Resgate	R\$ 11.742,89	R\$ 5,09	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.747,98
05/06/2025	Resgate	R\$ 6.404,08	R\$ 3,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.407,20
06/06/2025	Resgate	R\$ 25.159,40	R\$ 13,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 25.173,05
09/06/2025	Resgate	R\$ 5.012,01	R\$ 2,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.015,00
10/06/2025	Resgate	R\$ 12.442,19	R\$ 8,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.450,29
12/06/2025	Resgate	R\$ 2.068,43	R\$ 1,57	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.070,00
16/06/2025	Resgate	R\$ 42.340,10	R\$ 36,77	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 42.376,87
17/06/2025	Resgate	R\$ 17.121,02	R\$ 15,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.136,82
18/06/2025	Resgate	R\$ 81.469,43	R\$ 79,61	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 81.549,04
23/06/2025	Resgate	R\$ 15.984,31	R\$ 17,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.001,68
24/06/2025	Aplicação	R\$ 1.969,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.969,06
25/06/2025	Aplicação	R\$ 98.193,58	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 98.193,58
26/06/2025	Resgate	R\$ 19.832,83	R\$ 24,83	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19.857,66

Data	Historico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Liquidado
26/06/2025	Resgate	R\$ 1.969,06	R\$ 0,21	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.969,27
26/06/2025	Resgate	R\$ 94.368,40	R\$ 5,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 94.373,60
30/06/2025	Resgate	R\$ 1.195,17	R\$ 0,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.195,36
30/06/2025	Saldo Final	R\$ 2.630,01	R\$ 0,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 01/07/2025 às 14:15

RECEBEMOS DE 1000MEDIC DIST. IMP. EXP. DE MED. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 9140 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - <SEM REGIAO> - (R\$ 11.340,00) (onze mil e trezentos e quarenta reais)		NF-e N. 28.350 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



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

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

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

3525 0605 9936 9800 0379 5500 1000 0283 5019 9349 9088

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 28.350
SÉRIE 1

FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251486739713 03/06/2025 14:27:03	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 671349456110	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.993.698/0003-79	
DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		9140	CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61
ENDEREÇO R 24 N. S/N	Bairro/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14.790-000	DATA DA EMISSÃO 03-06-2025
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX (17) 3332-7000	UF SP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 03-06-2025
FATURA/DUPLICATA		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 14:26:56

À VISTA | DIN=001 Venc=03/06/2025 Valor=11.340,00

CÁLCULO DE IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 11.340,00	VALOR DO ICMS 2.041,20	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 11.340,00					
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO/DESONERAÇÃO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 11.340,00				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS									
RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA		FRATE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 44.914.992/0001-38			
ENDEREÇO RUA GAL. AUGUSTO DOS SANTOS N. 550		MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582249216111					
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 12,2400 Kg	PESO LÍQUIDO 12,2400 Kg				

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SE	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
20	CONTRASTE OMNIPAQUE 300MG/ML C/80 FR 100ML Lote: 17101610 D.Fab: 16/01/25 D.Vet: 31/12/28 16 GE	30063011	700	5102	FR	60	189,00	0,00	0,00	11.340,00	11.340,00	2.041,20	18,00		

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

CÁLCULO DO ISSQN							
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00				
DADOS ADICIONAIS				RESERVADO AO FISCO			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ENDEREÇO DE ENTREGA: R 24, JARDIM PAULISTA - GUAIRA/SP CEP: 14790000 REMESSA REFERENTE AO ACORDO CONTRATUAL. Pedido origem: 14336							



Consultas - Emissão de comprovantes

G3310308592465611
03/06/2025 09:12:41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.12.41
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250602181457713274161
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$11.340,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 02/06/2025 - 16:30:19

=====

PAGO PARA: 1000medic Distribuidora Importadora
CNPJ: 5.993.698/0001-07
CHAVE PIX: 05993698000107
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0495 - CONTA: 0000000000000302082
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 02/06/2025 - 16:30:19

=====

DOCUMENTO: 060201
AUTENTICACAO SISBB: 5.98C.BD5.167.183.D26

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.



MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e
1630

Código de Verificação
EMKJAEET

Emissão da NFS-e
02/06/2025 09:40
NFS-e Substituída



RPS

Série RPS

Tipo RPS

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 11.078.254/0001-49

Nome/Razão Social: RSP SEGURANCA E VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA

Endereço: Avenida Doutor Aniloel Nazareth

Complemento:

CEP: 15070-230 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO

E-mail: nrcontabil@terra.com.br

Inscrição 3026400

Número: 4338

Bairro: Jardim Estrela

País: Brasil

Telefone: (17)3227-8588

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço: RUA 24

Complemento:

CEP: 14790-000 Município: GUAIRA

E-mail:

NIF:

Número: 872

Bairro: JARDIM PAULISTA

País: Brasil

Telefone:

Atividade Econômica

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

Discriminação do Serviço

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE VIGILANCIA PATRIMONIAL ARMADA NA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA LOCALIZADA NA RUA 24 Nº 872 JARDIM PAULISTA CEP: 14.790-000 CIDADE DE GUAIRA - SP, ENTRE OS DIAS 01 A 31 DE MAIO 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\$)

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Aproximado dos Tributos (%)

Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços

Código da Obra	
Código A.R.T.	
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum
Simples Nacional	(X) Sim () Não
Incentivador Fiscal	
Competência	06/2025
Município Prestação	GUAIRA - SP
Município Incidência	GUAIRA - SP
ISSQN a Reter	(X) Sim () Não

Detalhamento de Valores (R\$)

Valor do Serviço	27.367,20
Desconto Incondicionado	0,00
Desconto Condicionado	0,00
Retenções Federais	0,00
Outras Retenções	0,00
Deduções Previstas em Lei	0,00
Base de Cálculo	27.367,20
Alíquota	4,00
ISSQN	1.094,69
Valor Líquido	26.272,51

Outras Informações

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

CONFERE COM ORIGINAL

25



Consultas - Emissão de comprovantes

G3360408391744151
04/06/2025 08:50:47

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.50.48
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250603152526478886616
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$26.272,51
TARIFA: R\$10,00
DATA: 03/06/2025 - 15:12:43

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: 03/06/2025 - 15:12:44

DOCUMENTO: 060301

AUTENTICACAO SISBB: 0.A12.71A.EAB.DFF.B48

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

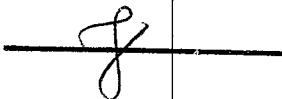
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/05/2025	
00369 TAYNARA SABINO CIRILO PIS:20353913736 CBO:2235-05 CPF:077.797.836-93 RG:636414309 SSP SP Folha: 01 Local:00027 PRONTO SOCORRO Funcionário desde: 05/04/2021 Cargo:0116 Enfermeiro Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8469-7			

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001		Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64	
31	00901		Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
25	01828		HORAS EXTRAS 100%	30,00	100.00%	41,68	1.250,40	
31	02216		Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	09101		INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.586,77		591,73
31	09201		IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	4.979,57		460,65
			PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE () FÉDERAL (X) MUNICIPAL		CONFERE COM ORIGINAL 			
							Total vencimentos	Total descontos
							5.586,77	1.052,38
							Vr. Líquido ➡	4.534,39
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
		3.752,64	5.586,77	5.586,77	446,94	4.979,57		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Pagamento através de banco

03/06/2025 10:13:40

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
05/2025

Informações da empresa sobre pagamento através de banco

Nome do banco	Agência	Conta	Convênio	Número da remessa (N.S.A.)
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000528

Data de pagamento: 03/06/2025

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO TAYNARA SABINO CIRILO	077.797.836-93	335-2	8469-7	4.534,39

Total: 4.534,39

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 0,00

Total geral: 4.534,39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.50.48
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250603152609537022848
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.534,39
TARIFA: R\$10,00
DATA: 03/06/2025 - 15:12:43

PAGO PARA: Santa Casa de Misericordia de Guaira
CNPJ: 48.341.283/0001-61
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 000000000000000015806
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 03/06/2025 - 15:12:44

=====

DOCUMENTO: 060302
AUTENTICACAO SISBB: 2.C2D.7E2.084.621.AD7

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: 01/07/2025 - 14h18

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00335 0001580-6	5.454,54	5.454,54

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/06/2025 e 30/06/2025

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/05/2025	SALDO ANTERIOR				2.925,40
02/06/2025	PIX QR CODE DINAMIC REM: Antonio Carlos Da Sil 02/06	757501	450,00		3.375,40
	PIX QR CODE DINAMIC REM: Marlene Abdalla Zemi 02/06	1408389	140,00		3.515,40
03/06/2025	VENDA CARTAO DE CREDITO CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237 9397237	153,35 241,65		3.668,75 3.910,40
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 03/06	1502429	116.153,83		120.064,23
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 03/06	1503194	433.397,21		553.461,44
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 03/06	1504373	624,93		554.086,37
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 03/06	1504373	30.438,47		584.524,84
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 03/06	1504376	48.341,59		632.866,43
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 03/06	1511167	85.452,87		718.319,30
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 03/06	1512444	5.517,02		723.836,32
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 03/06	1512447	X 4.534,39		728.370,71
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	662		-5.517,02	722.853,69
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	663		-30.438,47	692.415,22
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	664		-624,93	691.790,29
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	665		-433.397,21	258.393,08
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	666		-116.153,83	142.239,25
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	667		-48.341,59	93.897,66
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	668		X -4.534,39	89.363,27
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	669		-85.452,87	3.910,40
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-1,68	3.908,72
04/06/2025	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	137,21		4.045,93
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 04/06	1600500	4.582,25		8.628,18
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	670		-4.582,25	4.045,93
	ENCARGOS DESCOBERTO CC	250604		-1.299,64	2.746,29
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	2		-8,26	2.738,03
05/06/2025	ESTORNO DE LANCAMENTO* ESTORNO DIF. NOVA ALIQUOTA IOF	413006	114,94		2.852,97
	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	117,61		2.970,58
06/06/2025	CIELO VDA CREDITO ELO CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	111,53		3.082,11
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 06/06	1704015	7.889,93		10.972,04
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 06/06	1704304	4.060,74		15.032,78
	PIX QR CODE DINAMIC REM: ANTONIO ROSA DA SILVA 06/06	1626281	550,00		15.582,78
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	671		-7.889,93	7.692,85
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	672		-4.060,74	3.632,11
09/06/2025	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	17,34		3.649,45
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-17.426,90	-13.777,45
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-11.317,20	-25.094,65
10/06/2025	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	1.484,89		-23.609,76
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	511,17		-23.098,59

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 10/06	1638145	23.100,00		1,41
	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: JULIO CESAR TRINDADE 10/06	1703217	550,00		551,41
	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-7,70	543,71
11/06/2025	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	450,85		994,56
	CIELO VDA CREDITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	102,23		1.096,79
12/06/2025	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: GISELE MARTINS 12/06	850008	110,00		1.206,79
	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-7,70	1.199,09
13/06/2025	CIELO VDA CREDITO ELO				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	188,44		1.387,53
16/06/2025	VENDA CARTAO DE CREDITO				
	CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	74,35		1.461,88
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	205,82		1.667,70
	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-1,54	1.666,16
17/06/2025	VENDA CARTAO DE CREDITO				
	CARTAO VISA ELECTRON	9397237	102,23		1.768,39
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	1.245,19		3.013,58
	CIELO VDA DEBITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	98,01		3.111,59
	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: JOSE DOS REIS FIDELIS 17/06	1350294	110,00		3.221,59
	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: LILIAN DA SILVA CARDO 17/06	1509299	110,00		3.331,59
18/06/2025	CIELO VDA DEBITO ELO				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	9,76		3.341,35
20/06/2025	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: SEBASTIANA APARECIDA 20/06	854585	120,00		3.461,35
	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	2		-3,08	3.458,27
24/06/2025	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-1,68	3.456,59
25/06/2025	CIELO VDA CREDITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	770,21		4.226,80
	CIELO VDA DEBITO ELO				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	204,92		4.431,72
26/06/2025	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	161,72		4.593,44
	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: Dinael Francisco Pita 26/06	1021051	80,00		4.673,44
27/06/2025	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	363,47		5.036,91
Total			773.180,12	-771.068,61	5.036,91

Os dados acima têm como base 01/07/2025 às 14h18 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
27/06/2025	SALDO ANTERIOR				5.036,91
30/06/2025	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	754,67		5.791,58
	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: SCARPIM TRANSPORTES E 29/06	1828387	100,00		5.891,58
	PAGTO ELETRON COBRANCA				
	ODONTOPREV S/A	162		-911,88	4.979,70
	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-1,12	4.978,58
01/07/2025	VENDA CARTAO DE CREDITO				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	237401	475,96		5.454,54
Total			1.330,63	-913,00	5.454,54

Saldos Invest Fácil / Plus

Não há lançamentos/operações para o período selecionado. (SMC.WSI.0666)



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

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

Nome do Funcionário	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
LETICIA CRISTINA LIMA VIEIRA	3.008,40	249,89	2.758,51	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
VALDENIR PEREIRA DA SILVA	3.008,40	249,89	2.758,51	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
TOTAL DAS FÉRIAS			5.517,02	

GUAÍRA-SP, 14 DE JULHO 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	
LETICIA CRISTINA LIMA VIEIRA	044865	00440	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº

Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem

Setor: 00027 PRONTO SOCORRO

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 21/01/2024

A: 20/01/2025

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 02/06/2025

A: 01/07/2025

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	29,00	gozadas neste mês	75,21	2.181,09	
4204	Férias	1,00	gozadas mês seguinte	75,21	75,21	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.181,09	727,03	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	75,21	25,07	
5901	F.G.T.S.	8,00	2908.12 mês atual	232,64		
5901	F.G.T.S.		100.28 mês seguint	8,02		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.908,12		242,37
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	100,28		7,52
Local de Trabalho: PRONTO SOCORRO					3.008,40	249,89
					Valor Líquido	2.758,51

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\$ 2.758,51 (DOIS MIL, SETECENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E CINQUENTA E HUM CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaíra, 03 de Maio de 2025

Local e data

CIENTE

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

LETICIA CRISTINA LIMA VIEIRA

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 Guaíra SP a importância de R\$ 2.758,51

(DOIS MIL, SETECENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E CINQUENTA E HUM CENTAVOS)

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

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

Guaíra, 02 de Junho de 2025

Local e data

LETICIA CRISTINA LIMA VIEIRA

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

CONFERE COM ORIGINAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
VALDENIR PEREIRA DA SILVA	99289	00205	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
			017	14

Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem

Setor: 00027 PRONTO SOCORRO

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 16/07/2024

A: 15/07/2025

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 02/06/2025

A: 01/07/2025

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
4201	Férias Antecipadas	29,00	gozadas neste mês	75,21	2.181,09	
4201	Férias Antecipadas	1,00	gozadas mês seguinte	75,21	75,21	
4202	1/3 s/Férias Antecipadas		gozadas neste mês	2.181,09	727,03	
4202	1/3 s/Férias Antecipadas		gozadas mês seguinte	75,21	25,07	
5901	F.G.T.S.	8,00	2908,12 mês atual	232,64		
5901	F.G.T.S.		100,28 mês seguint	8,02		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.908,12		242,37
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	100,28		7,52
Local de Trabalho: PRONTO SOCORRO					3.008,40	249,89
					Valor Líquido	2.758,51

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\$ 2.758,51 (DOIS MIL, SETECENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E CINQUENTA E HUM CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaíra, 03 de Maio de 2025

Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ 48.341.283/0001-61

CPF: 361.627.628-40

Administradora

VALDENIR PEREIRA DA SILVA

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

estabelecida à RUA 24, 872

em Guaíra

SP

a importância de R\$

2.758,51

(DOIS MIL, SETECENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E CINQUENTA E HUM CENTAVOS)

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

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

Guaíra, 02 de Junho de 2025

Local e data

VALDENIR PEREIRA DA SILVA

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

CONFERE COM ORIGINAL

Pagamento através de banco

03/06/2025 08:55:22

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
06/2025**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	000527

Data de pagamento:

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO				
LETICIA CRISTINA LIMA VIEIRA	464.276.858-05	335-2	6337-1	2.758,51
VALDENIR PEREIRA DA SILVA	218.641.198-96	335-2	7318-0	2.758,51

Total: 5.517,02**Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 0,00****Total geral: 5.517,02**

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250603152624721507423
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$5.517,02
TARIFA: R\$10,00
DATA: 03/06/2025 - 15:12:43

PAGO PARA: Santa Casa de Misericordia de Guaira
CNPJ: 48.341.283/0001-61
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 000000000000000015806
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 03/06/2025 - 15:12:44

=====

DOCUMENTO: 060303
AUTENTICACAO SISBB: F.F50.B0B.BFD.B27.612

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	5.454,54	5.454,54

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/06/2025 e 30/06/2025

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/05/2025	SALDO ANTERIOR				2.925,40
02/06/2025	PIX QR CODE DINAMIC REM: Antonio Carlos Da Sil 02/06	757501	450,00		3.375,40
	PIX QR CODE DINAMIC REM: Marlene Abdalla Zemi 02/06	1408389	140,00		3.515,40
03/06/2025	VENDA CARTAO DE CREDITO CIELO VDA CREDITO MASTER	9397237	153,35		3.668,75
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	241,65		3.910,40
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 03/06	1502429	116.153,83		120.064,23
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 03/06	1503194	433.397,21		553.461,44
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 03/06	1504373	624,93		554.086,37
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 03/06	1504373	30.438,47		584.524,84
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 03/06	1504376	48.341,59		632.866,43
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 03/06	1511167	85.452,87		718.319,30
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 03/06	1512444	X 5.517,02		723.836,32
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 03/06	1512447	4.534,39		728.370,71
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	662		X -5.517,02	722.853,69
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	663		-30.438,47	692.415,22
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	664		-624,93	691.790,29
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	665		-433.397,21	258.393,08
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	666		-116.153,83	142.239,25
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	667		-48.341,59	93.897,66
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	668		-4.534,39	89.363,27
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	669		-85.452,87	3.910,40
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-1,68	3.908,72
04/06/2025	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	137,21		4.045,93
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 04/06	1600500	4.582,25		8.628,18
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	670		-4.582,25	4.045,93
	ENCARGOS DESCOBERTO CC	250604		-1.299,64	2.746,29
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	2		-8,26	2.738,03
05/06/2025	ESTORNO DE LANCAMENTO* ESTORNO DIF. NOVA ALIQUOTA IOF	413006	114,94		2.852,97
	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	117,61		2.970,58
06/06/2025	CIELO VDA CREDITO ELO CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	111,53		3.082,11
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 06/06	1704015	7.889,93		10.972,04
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 06/06	1704304	4.060,74		15.032,78
	PIX QR CODE DINAMIC REM: ANTONIO ROSA DA SILVA 06/06	1626281	550,00		15.582,78
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	671		-7.889,93	7.692,85
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	672		-4.060,74	3.632,11
09/06/2025	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	17,34		3.649,45
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-17.426,90	-13.777,45
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-11.317,20	-25.094,65
10/06/2025	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	1.484,89		-23.609,76
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	511,17		-23.098,59

37

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 10/06	1638145	23.100,00		1,41
	PIX QR CODE DINAMIC REM: JULIO CESAR TRINDADE 10/06	1703217	550,00		551,41
	TARIFA BANCARIA	1		-7,70	543,71
11/06/2025	LIQUIDACAO QR CODE PIX CARTAO VISA ELECTRON	9397237	450,85		994,56
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG CIELO VDA CREDITO MASTER	9397237	102,23		1.096,79
12/06/2025	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG PIX QR CODE DINAMIC REM: GISELE MARTINS 12/06	850008	110,00		1.206,79
	TARIFA BANCARIA	1		-7,70	1.199,09
13/06/2025	LIQUIDACAO QR CODE PIX CIELO VDA CREDITO ELO	9397237	188,44		1.387,53
16/06/2025	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	74,35		1.461,88
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	205,82		1.667,70
	TARIFA BANCARIA	1		-1,54	1.666,16
17/06/2025	LIQUIDACAO QR CODE PIX VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	102,23		1.768,39
	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	1.245,19		3.013,58
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	98,01		3.111,59
	PIX QR CODE DINAMIC REM: JOSE DOS REIS FIDELIS 17/06	1350294	110,00		3.221,59
	PIX QR CODE DINAMIC REM: LILIAN DA SILVA CARDO 17/06	1509299	110,00		3.331,59
18/06/2025	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	9,76		3.341,35
20/06/2025	PIX QR CODE DINAMIC REM: SEBASTIANA APARECIDA 20/06	854585	120,00		3.461,35
	TARIFA BANCARIA	2		-3,08	3.458,27
24/06/2025	LIQUIDACAO QR CODE PIX TARIFA BANCARIA	1		-1,68	3.456,59
25/06/2025	LIQUIDACAO QR CODE PIX CIELO VDA CREDITO MASTER	9397237	770,21		4.226,80
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG CIELO VDA DEBITO ELO	9397237	204,92		4.431,72
26/06/2025	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG CARTAO VISA ELECTRON	9397237	161,72		4.593,44
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG PIX QR CODE DINAMIC REM: Dinael Francisco Pita 26/06	1021051	80,00		4.673,44
27/06/2025	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	363,47		5.036,91
Total			773.180,12	-771.068,61	5.036,91

Os dados acima têm como base 01/07/2025 às 14h18 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
27/06/2025	SALDO ANTERIOR				5.036,91
30/06/2025	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	754,67		5.791,58
	PIX QR CODE DINAMIC REM: SCARPIM TRANSPORTES E 29/06	1828387	100,00		5.891,58
	PAGTO ELETRON COBRANCA ODONTOPREV S/A	162		-911,88	4.979,70
	TARIFA BANCARIA	1		-1,12	4.978,58
01/07/2025	LIQUIDACAO QR CODE PIX VENDA CARTAO DE CREDITO CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	237401	475,96		5.454,54
Total			1.330,63	-913,00	5.454,54

Saldos Invest Fácil / Plus

Não há lançamentos/operações para o período selecionado. (SMC.WSI.0666)

38

Os dados acima têm como base 01/07/2025 às 14h18 e estão sujeitos a alterações.

RECEBEMOS DE MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/05/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.029,62 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. 000.019.776

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. 000.019.776

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0507 7522 3600 0476 5500 1000 0197 7614 7482 3574

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

127068060117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

07.752.236/0004-76

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135251233019465 - 09/05/2025 15:04:22

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

09/05/2025

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1733327000

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

08/06/2025

Valor

R\$ 1.029,62

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
1.029,62	185,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.029,62
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	312,48	0,00	1.029,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS

ENDEREÇO

R SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415 - SETOR AER

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,000

PESO LÍQUIDO

1,000

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ / CPF

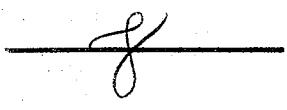
06.321.409/0013-20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

122819217110

MUNICÍPIO

CAMPINAS

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
03930	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML 1ML 50 AMP IV/IM/SC UNIAO QUIMICA NORMASTIG LOTE: 2442476.B - DT.FABR: 01/11/24 - DT.VALID: 30/11/26 - GTIN.: 7896006237556 - REG. M. S.: 1049714060044 - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A PMC: 42.91	30049049	500	5102	AM	100,0000	1,0332	103,32	103,32	18,60		18,00	
01709	COMPLEXO B 2ML 100 AMP HYPOFARMA HYPLEX B LOTE: 24122267 - DT.FABR: 31/03/25 - DT.VALID: 31/12/26 - GTIN.: 7898122911587 - REG. M. S.: 1038700290012 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA PMC: 74.50	30039019	000	5102	AM	1.000,0000	0,9263	926,30	926,30	166,73		18,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE () FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL 													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: BETINA DE VARGAS ID APOIO: 1222099 Endereco: RUA 24, 872 Bairro: JARDIM PAULISTA CEP: 14790000 Município: GUAIRA UF: SP Pedido(s): 015702 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 312,48 (30.35%). Fonte: IBPT. Email do Destinatário: financeiro@santacasadeguaira.com.br nfe@qualityentregas.com.

RESERVADO AO FISCO

39

Beneficiário MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0004-76				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (para uso do entregador)	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636)				<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Data de Vencimento 08/06/2025	Nro. Documento 1 019776	Moeda R\$	Valor 1.029,62	Recebi(amos) o bloquete com os dados ao lado. Data Assinatura	
Agência/ Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9				Nosso Número 0200000459913-3	



Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO						Vencimento 08/06/2025
Beneficiário MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0004-76 AVENIDA UGO FUMAGALI, 381 - CUMBICA - GUARULHOS - SP - 07220-080						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 09/05/2025	Nro. Documento 1 019776	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/05/2025	Nosso Número 02/00000459913-3	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.029,62	
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" "Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636) 48.341.283/0001-61 RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP 14790-000						
Sacador/Avalista						



Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO						Vencimento 08/06/2025
Beneficiário MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0004-76 AVENIDA UGO FUMAGALI, 381 - CUMBICA - GUARULHOS - SP - 07220-080						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 09/05/2025	Nro. Documento 1 019776	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/05/2025	Nosso Número 02/00000459913-3	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.029,62	
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" "Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636) 48.341.283/0001-61 RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP 14790-000						
Sacador/Avalista						



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000004599513007763108211060000102962

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 60.304

DATA DE VENCIMENTO 08/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 03/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.029,62

VALOR COBRADO 1.029,62

NR.AUTENTICACAO 4.044.AFD.33B.353.E7B

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 SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSAO: 09/05/2025 VALOR TOTAL: R\$ 3.567,00 DESTINATARIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 001.222.378

Série 001

IDENTIFICACAO 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 Eletronica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº. 001.222.378
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4325 0507 7522 3600 0123 5500 1001 2223 7812 8078 2339
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
243250138754827 - 09/05/2025 15:22:37

NATUREZA DA OPERACAO

INSCRICAO ESTADUAL

INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

VENDAS DE MERC.

1560020579

821012618116

07.752.236/0001-23

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL

CNPJ / CPF

DATA DA EMISSAO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

48.341.283/0001-61

09/05/2025

ENDEREÇO

Bairro / Distrito

CEP

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

RUA 24, 872

JARDIM PAULISTA

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

GUAIRA

SP

1733327000

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. IMPORTACAO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.567,00	428,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.567,00
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	594,09	0,00	3.567,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

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

ESPECIE

MARCA

NUMERACAO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

6

CAIXA

40,000

34,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

CODIGO PRODUTO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
10828	AZITROMICINA 500MG C/10 F/A IV GEN CRISTALIA LOTE: 50022377 - DT.FABR: 02/12/24 - DT.VALID: 31/12/26 - GTIN.: 7896676427028 - REG. M. S.: 1029804330021 - FABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA PMC: 2237.84 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30042029	500	6108	FA	200,0000	9,6600	1.932,00	1.932,00	231,84	0,00	12,00	0,00
01440	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML 120 AMP IM/TV GEN TEUTO LOTE: 2659188 - DT.FABR: 01/10/24 - DT.VALID: 31/10/26 - GTIN.: 7896112126591 - REG. M. S.: 1037002850030 - FABRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA PMC: 184.80 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30049062	000	6108	AM	600,0000	0,8300	498,00	498,00	59,76	0,00	12,00	0,00
03779	METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML 60 BO GEN HALEX ISTAR LOTE: 5020002 - DT.FABR: 01/02/25 - DT.VALID: 01/02/27 - GTIN.: 7898361701567 - REG. M. S.: 1031101540022 - FABRICANTE: HALEX ISTAR INDUST. FARMACEUTICA PMC: 11.99 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30049066	000	6108	BL	240,0000	3,7900	909,60	909,60	109,15	0,00	12,00	0,00
03779	METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML 60 BO GEN HALEX ISTAR LOTE: 4100318 - DT.FABR: 30/10/24 - DT.VALID: 30/10/26 - GTIN.: 7898361701567 - REG. M. S.: 1031101540022 - FABRICANTE: HALEX ISTAR INDUST. FARMACEUTICA PMC: 11.99 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30049066	000	6108	BL	60,0000	3,7900	227,40	227,40	27,29	0,00	12,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte: Vendedor: THASIELY GODOI Pedido 1222099 Pedido(s): 917364 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 594.09 (16.66%). 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\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. Email do Destinatário: financeiro@santacasadeguaira.com.br nfe@qualityentregas.com.

42

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.238/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (para uso do entregador)	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636)				<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número	
Data de Vencimento 06/06/2025	Nro. Documento 00222378	Moeda R\$	Valor 3.567,00	<input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido	
Agência/ Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9		Nosso Número 0200000459860-9		<input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
				Recebi(amos) o bloqueto com os dados ao lado.	Assinatura

Bradesco

237-2

23793.68307 20000.045987 60007.763109 5 11040000356700

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO						Vencimento 06/06/2025
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.238/0001-23 RUA ERNESTO WILD, 2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 95880-000						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 09/05/2025	Nro. Documento 00222378	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 09/05/2025	Nosso Número 02/00000459860-9	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.567,00	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento	
Tarifa bancária R\$ 3,00					(-) Outras Deduções	
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"					(+) Mora/Multa/Juros	
"Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636) RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP 14790-000						
Sacador/Avalista						

Bradesco

237-2

23793.68307 20000.045987 60007.763109 5 11040000356700

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO						Vencimento 06/06/2025
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.238/0001-23 RUA ERNESTO WILD, 2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 95880-000						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 09/05/2025	Nro. Documento 00222378	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 09/05/2025	Nosso Número 02/00000459860-9	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.567,00	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento	
Tarifa bancária R\$ 3,00					(-) Outras Deduções	
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"					(+) Mora/Multa/Juros	
"Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636) RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP 14790-000						
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:50:48
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000004598760007763109511040000356700

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 60.305

DATA DE VENCIMENTO 06/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 03/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 3.567,00

VALOR COBRADO 3.567,00
=====

NR.AUTENTICACAO F.35B.42B.0E5.2B5.1F7
=====

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 BOB CENTER BOBINAS E ETIQUETAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/05/2025 VALOR TOTAL: R\$ 243,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.008.567
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

16/05/25

WGSUG MARQUES

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BOB CENTER BOBINAS E ETIQUETAS LTDA

R PROFESSOR TOLEDO, 638
CENTRO - 18035-110
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1532319957

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.008.567
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0504 1515 9800 0170 5500 1000 0085 6716 4366 2926

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

135251206819109 - 07/05/2025 13:15:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669463751114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.151.598/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

07/05/2025

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

07/05/2025

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:14:44

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 06/06/2025
Valor R\$ 243,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCF	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	204,00
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
39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	243,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
(1) Dest/Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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
1527	PULSEIRA PLASTICABAND GREEN CX C/ 1.000	58079000	0102	5102	UN	3.0000	68,0000	204,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p>23061-19/05</p>													
<p>LANÇADO</p> <p>Data: 19/05/2025</p> <p>Nome: Roseli</p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pedido de Venda NSU 0000013482. OBS.: COTACAO 1220518 - MATERIAL ESCRITORIO// RESP. GRAZIELY AL. DO NASC. PEREIRA // BOLETO P/ 30 DIAS EM ANEXO// VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAIS R\$ 32,68 (13,45%) E ESTADUAIS R\$ 43,74 (18,00%). Fonte: IBPT. Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br

RESERVADO AO FISCO

45

34191.57007 00201.181179 89839.020008 1 11040000024300

34191.57007 00201.181179 89839.020008 1 11040000024300

Autenticação mecânica

34191.57007 00201.181179 89839.020008 1 11040000024300

Ficha de Compensação

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 040901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722.

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070020118117989839020008111040000024300

BENEFICIARIO:

BOB CENTER

NOME FANTASIA:

BOB CENTER

CNPJ: 04.151.598/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

BOB CENTER

CNPJ: 04.151.598/0001-70

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 60.306
DATA DE VENCIMENTO 06/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 243,00
VALOR COBRADO 243,00

NR.AUTENTICACAO 2.CDF.5FB.0A4.BE8.F39

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

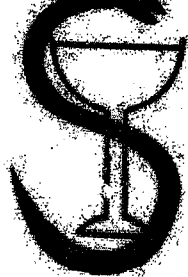
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

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.



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 389.332

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3125.0505.1945.0200.0114.5500.1000.3893.3211.2851.0582

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

DADOS DA NF-e

131256670948076 - 23/05/2025 11:15:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

016.189.241.0050

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813015151117

CNPJ

05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

23/05/2025

ENDEREÇO

R. R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

23/05/2025

MUNICÍPIO

Guaíra

FONE / FAX

(017)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:15:44

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA

ENDEREÇO

RUA 24, 872

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

MUNICÍPIO

Guaíra

BAIRRO/DISTRITO

JD. PAULISTA

CEP

14790-000

FONE / FAX

Guaíra

UF

SP

FATURA/DUPLICATAS

389332/1 - 23/05/25 - 2850,44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.850,44

VALOR DO ICMS

342,05

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.850,44

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

2.850,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTD

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671.495.090.114

QUANTIDADE

35

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

248,0000

PESO LÍQUIDO

248,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

28269 30049099	(-) DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 100ML Lote: 0083/25 - 30/01/2027 Qtd: 50.00 Número da FCI: / CEST: 13.002.01	500 6108	Fc	50,0000	1,9288	0,0000 0,0000%	96,44	96,44	11,57 0,00	0,00	12,00	0,00
34461 30043290	(+) PREDNISOLONA 20MG CPR Lote: 323111 - 30/11/2025 Qtd: 100.00 Número da FCI: / CEST: 13.002.00	000 6108	Cpr	100,0000	0,3400	0,0000 0,0000%	34,00	34,00	4,08 0,00	0,00	12,00	0,00
41513 30049099	(+) SOL FIS CLORETO SODIO 0,9% 250ML SIST FEC Lote: 1K246563 - 31/10/2027 Qtd: 800.00 Número da FCI: / CEST: 13.003.00	700 6108	UN	800,0000	3,4000	0,0000 0,0000%	2.720,00	2.720,00	326,40 0,00	0,00	12,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

8

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao
aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / APOIO 1234299/ Endereco de Entrega Cidade:
GUAIRA SP, Bairro: JD. PAULISTA, CEP: 14790000, RUA 24, Nro.: 872Complemento: / Pedidos
de Venda utilizados: 12848513 / IE DIFAL: 813015151117 Entrega por ordem do destinatario
/Tributo aproximado R\$: 17,54 Federal R\$: 194,48 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVAÇÃO FISCAL

LANCADO

Data: 26 05 25

Nome: Conler

48

001-9

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF ALFALAGOS LTDA\AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700\ALFENAS-MG\05.194.502/0001-14			Ag./Cod. Beneficiário 0168-6/12160-6	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Nosso Número 28166380000258956		
Vencimento 23/05/2025	N. do Documento 389332/INFE	Espécie R\$	Valor do Documento 2.850,44		
Recebi(emos) o bloqueto de características acima		Data	Assinatura	Data	Entregador

001-9

00190.00009 02816.638007 00258.956176 1 10900000285044

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					23/05/2025
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF ALFALAGOS LTDA\AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700\ALFENAS-MG\05.194.502/0001-14					Agência / Código Beneficiário 0168-6/12160-6
Data do Documento 23/05/2025	No. do Documento 389332/INFE	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 23/05/2025	Nosso Número 28166380000258956
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 2.850,44
Instruções Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês. Após o vencimento será cobrado 2% de multa. Sujeito a protesto após cinco dias do vencimento. Juros ao dia (0,33%): R\$0,95 Juros de multa (2%): R\$57,01					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

Cod. Interno: 00006821
 CNPJ: 48.341.283/0001-61

Pagador/ Avalista:

Recibo do Pagador

001-9

00190.00009 02816.638007 00258.956176 1 10900000285044

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					23/05/2025
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF ALFALAGOS LTDA\AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700\ALFENAS-MG\05.194.502/0001-14					Agência / Código Beneficiário 0168-6/12160-6
Data do Documento 23/05/2025	No. do Documento 389332/INFE	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 23/05/2025	Nosso Número 28166380000258956
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 2.850,44
Instruções Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês. Após o vencimento será cobrado 2% de multa. Sujeito a protesto após cinco dias do vencimento. Juros ao dia (0,33%): R\$0,95 Juros de multa (2%): R\$57,01					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

COD. INTERNO: 00006821
 CNPJ: 48.341.283/0001-61

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Pagador / Avalista:



49



Consultas - Emissão de comprovantes

G3350508211306271
05/06/2025 08:39:43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.42
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250604135029531189399
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.850,44
TARIFA: R\$0,00
DATA: 04/06/2025 - 16:02:08

=====

PAGO PARA: Alfalagos Ltda.
CNPJ: 5.194.502/0001-14
CHAVE PIX: 05194502000114
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0168 - CONTA: 00000000000000121606
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: 04/06/2025 - 16:02:08

=====

DOCUMENTO: 060401
AUTENTICACAO SISBB: E.212.08D.2C1.423.CCC

=====

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.

**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

CHAVE DE ACESSO

3325 0631 3782 8800 0409 5500 1000 1177 5711 5319 2982

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

233250206173436 - 04/06/2025 17:54:39

CNPJ / CPF

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

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

04/06/2025

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

04/06/2025

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:54:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 04/06/2025
Valor R\$ 508,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
508,85	49,17	0,00	0,00	0,00	0,00	508,85
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	508,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

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

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0,920

7,420

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CPOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
34944	ATADURA CREPE N/EST 20CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 012025 Qt: 16 Val: 31/12/29 Lote: 112024 Qt: 8 Val: 30/10/29 FCI:FB0F92AA-S7BF-41DC-81D0-E5BDF91D23AA	30059090	500	6108	PT	24	11,9042	285,70	285,70	34,28			12,00	
34513	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 8,0 SOLIDOR/LABOR IMPORT Lote: 29124091 Qt: 40 Val: 01/09/29	90183929	200	6108	PC	40	3,7165	148,66	148,66	5,95			4,00	
33795	SONDA URETRAL EM PVC N.12 40CM/MEDSONDA Lote: 80669 Qt: 150 Val: 30/04/29	90183929	000	6108	UN	150	0,4966	74,49	74,49	8,94			12,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL														
CONFERE COM ORIGINAL														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
APOIO 1244702
ENTREGAR QUINTA-FEIRA 05/06
PD: 15316490 FICHAS 1/2 1 VOLUME(S), 2/2 5 VOLUME(S)
PEDIDO DE COMPRA: PDC#1244702#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\$ 71,42 Estadual: R\$ 111,95 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final
(B) Venda para consumo final
Alíquota do Icms conforme Resolucao do Senado Federal nro 13/2012.
Regime Diferenciado de Tributação instituido pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e
SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS-DIFAL p/estado destino: R\$ 42,43
Produtos sujeitos a alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art 1º, inciso III e anexo III
ROTA: CD RIBEIRÃO PRETO

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data. 06.06/25

Nome:

Satima

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.43
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250604174304847539748
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$508,85
TARIFA: R\$0,00
DATA: 04/06/2025 - 16:02:08

=====

PAGO PARA: Medicamental Hospitalar
CNPJ: 31.378.288/0001-66
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3370 - CONTA: 0000000000000061581
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: 04/06/2025 - 16:02:08

=====

DOCUMENTO: 060402
AUTENTICACAO SISBB: E.AF9.3C2.F96.4CB.435

=====

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: E0000000020250604174657943836816
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$527,80
TARIFA: R\$0,00
DATA: 04/06/2025 - 16:02:08

=====

PAGO PARA: Hd1 Logistica Hospitalar Ltda.
CNPJ: 11.872.656/0001-10
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2591 - CONTA: 00000000000001025252
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: 04/06/2025 - 16:02:08

=====

DOCUMENTO: 060403
AUTENTICACAO SISBB: 9.C88.633.ABC.287.C36

=====

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.

LANCADO

Date: 17 06 1955

Name: Carter

Mayor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.43
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250604174750759243115
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.047,41
TARIFA: R\$10,00
DATA: 04/06/2025 - 16:02:08

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: 04/06/2025 - 16:02:09

=====

DOCUMENTO: 060404
AUTENTICACAO SISBB: E.441.883.487.833.8ED
=====

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: MED CENTER COMERCIAL LTDA
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

NF-e
Nº.: 618146
SÉRIE: 1

NFe v4.0 - VERSÃO 6.10



MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 618146
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:

31250600874929000140550010006181461255078463

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

813015791118

CNPJ

00874929000140

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131256698247524 05/06/2025 09:06:17

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

C.N.P.J./C.P.F.

48341283000161

DATA EMISSÃO

05/06/2025

ENDEREÇO

RUA 24

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790000

DATA DA ENTR/SÁIDA

05/06/2025

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:15:44

FATURA / DUPLICATA

001 06/06/2025 3.740,07

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

3.740,07

VALOR DO I.C.M.S.

447,20

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.740,07

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

3.740,07

VALOR TOTAL DA NOTA

3.740,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J./C.P.F.

12270745000400

ENDEREÇO

RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

0

NÚMERO

660643

PESO BRUTO

26,429 Kg

PESO LÍQUIDO

26,429 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VLAPROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS e IPI
1228400	CARBAMAZEPINA 200MG COMP		6108	3,0000	6,69		20,07	20,07		0,80			4,00
30049069			200	CV				20,07					
1619400	CEFTRIAXONA 1 GR IV S/DIL		6108	10,0000	372,00		3.720,00	3.720,00		446,40			12,00
30042059			500	CV				3.720,00					

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor ICMS UF Destino RS: 1,61; 0.042723; CARTEIRA - ID 1244714 - Pedido: 660643 - Volume e M3: 0.042723 - Rota: 8 - FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS - FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGELIS E TERMOLABELIS;

RESERVADO AO FISCO

57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.43
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250604175308411378035
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.740,07
TARIFA: R\$0,00
DATA: 04/06/2025 - 16:02:09

PAGO PARA: Med Center Comercial Ltda
CNPJ: 874.929/0001-40
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0368 - CONTA: 00000000000000011622
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: 04/06/2025 - 16:02:09

=====

DOCUMENTO: 060405
AUTENTICACAO SISBB: 8.D6A.4F7.ADD.031.8E6

=====

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


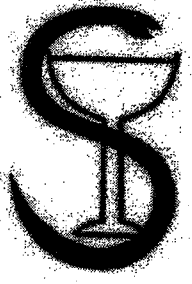

0800 729 5678

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 ALFALAGOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABADCO. EMISSÃO: 04/06/2025		DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Total NF: 1.985,41 Volume: 11 Número Pedido: 12905900		NF-e Nº: 390977 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1
 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ALFALAGOS LTDA AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700 Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL 37135-516 Alfenas - MG Fone: (35)3701-0450</p>			<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 390.977 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1</p>		<p>CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 3125.0605.1945.0200.0114.5500.1000.3909.7711.2907.2067 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora DADOS DA NF-e 131256695740546 - 04/06/2025 11:01:59</p>
NATUREZA DA OPERAÇÃO 6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.					
INSCRIÇÃO ESTADUAL 016.189.241.0050		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813015151117		CNPJ 05.194.502/0001-14	
DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				CNPJ 48.341.283/0001-61	DATA EMISSÃO 04/06/2025
ENDEREÇO R. R 24, 872		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA		CEP 14790-000	DATA DA SAÍDA 04/06/2025
MUNICÍPIO Guaira	FONE / FAX (017)3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 11:01:59
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA					
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA				CPF/CNPJ 48.341.283/0001-61	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA 24, 872		BAIRRO/DISTRITO JD. PAULISTA		CEP 14790-000	
MUNICÍPIO Guaira		UF SP		FONE / FAX	
FATURA/DUPLICATAS					
390977/1 - 04/06/25 - 1985,41					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.985,41		VALOR DO ICMS 238,25		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.985,41	
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 1.985,41
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTD		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO. 2200		MUNICÍPIO SUMARE	UF SP	CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671.495.090.114
QUANTIDADE 11	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 81,0880	PESO LÍQUIDO 81,0880
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS					
41512 30049099	(+) SOL FIS CLORETO SODIO 0,9% 100ML SIST FEC Lote: 1A250109 - 31/12/2027 Qtd: 640.00 Número da FCI: / CEST: 13.003.00		700 6108	UN	640.0000
		3,1022	0,0000 0,0000 %	1.985,41	1.985,41
		238,25 0,00	0,00	12,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL



DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / 1244714 APOIO/ Endereco de Entrega Cidade: GUAIRA SP, Bairro: JD. PAULISTA, CEP: 14790000, RUA 24, Nro.: 872Complemento: / Pedidos de Venda utilizados: 12905900 / IE DIFAL: 813015151117 Entrega por ordem do destinatario /Tributo aproximado R\$: 138,98 Estadual Fonte: IBPT /			

59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.43
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250604175329588441566
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.985,41
TARIFA: R\$0,00
DATA: 04/06/2025 - 16:02:09

=====

PAGO PARA: Alfalagos Ltda.
CNPJ: 5.194.502/0001-14
CHAVE PIX: 05194502000114
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0168 - CONTA: 00000000000000121606
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: 04/06/2025 - 16:02:09

=====

DOCUMENTO: 060406
AUTENTICACAO SISBB: 0.03F.927.89A.B25.837

=====

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.

FARMA VISION

FARMACIA DE VENDA

FARMA VISION FARMACIA DE VENDA

FARMACIA DE VENDA

FARMACIA DE VENDA

Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 000.036.221

Série 000

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0609 0585 0200 0148 5500 0000 0362 2115 8181 0884

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 MERC ADQ. 3 P/ DENTRO ESTADO++

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135251501557528 04/06/2025 16:57:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278169929116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

09.058.502/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MIS DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

04/06/2025

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(17)3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 36221 - Valor Original: R\$ 1.068,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.068,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.068,00	128,16	0,00	0,00	306,94 (28,74 %)	1.068,00
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	1.068,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

G&G TELES TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

22.543.997/0001-69

ENDEREÇO

ESTRADA DO CAPUAVA, 3480-A - CHACARA ONDAS VERDES

MUNICÍPIO

COTIA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278245174115

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO


PESO BRUTO

84,000

PESO LÍQUIDO

84,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
003440	AGUA PARA INJETAVEIS 10ML CX C/50 AMPOLAS TRIB APROX R\$ 178,78 FEDERAL E R\$ 128,16 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: 7508275 QT: 120 VAL: 30/03/26 FAB: 30/04/24	30049099	100	5102	CX	120,000	8,9000	0,00	1.068,00	1.068,00	128,16	0,00	12,00	0,00
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL 														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES NO ATO DA ENTREGA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 916-4 C/C 1630-6 SANTANDER AG 0277 C/C 13001765-7
PIX CNPJ 1244714 PEDIDO: 041586 Valor aproximado dos tributos 307,00 Conforme Decreto 12.741 de 08/12/2012 Fonte: IBPT CREDITO
PRESUMIDO LEI NR. 10.147/00

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 06/06/25

Nome: Carlos

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/06/2025 17:00:19

e-SIST v 4.0

61

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.43
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250604175410373803165
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.068,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 04/06/2025 - 16:02:09

PAGO PARA: Farma Vision
CNPJ: 9.058.502/0001-48
CHAVE PIX: 09058502000148
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0277 - CONTA: 00000000000130017657
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: 04/06/2025 - 16:02:10

=====

DOCUMENTO: 060407
AUTENTICACAO SISBB: E.B61.74A.8E0.EDF.BD2




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

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

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


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

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

RECEBEMOS DE BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL I		EMISSÃO: 04/06/2025		DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA																													
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU		NF-e Nº: 82835 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1																											
		IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R TEONILIO NIQUINI, 580 D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL 32669-700 Betim - MG Fone: (31)3046-6175		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 82.835 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 3125.0632.7578.2400.0105.5500.1000.0828.3510.1599.5993 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora DADOS DA NF-e 131256696831379 - 04/06/2025 17:24:48																											
NATUREZA DA OPERAÇÃO 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC																																	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 32.757.824/0001-05																													
DESTINATÁRIO / REMETENTE																																	
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				CNPJ 48.341.283/0001-61		DATA EMISSÃO 04/06/2025																											
ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO, 872				BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA		CEP 14790-000																											
MUNICÍPIO Guaira		FONE / FAX (017)3332-7000		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL																											
						HORA DA SAÍDA 17:24:45																											
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA																																	
NOME / RAZÃO SOCIAL				CPF/CNPJ		INSCRIÇÃO ESTADUAL																											
ENDEREÇO				BAIRRO/DISTRITO		CEP																											
MUNICÍPIO				UF		FONE / FAX																											
FATURA/DUPPLICATAS 82835/1 - 04/06/25 - 1200,00																																	
CÁLCULO DO IMPOSTO																																	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.200,00		VALOR DO ICMS 144,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00																											
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00																											
				VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.200,00																											
						VALOR TOTAL DA NOTA 1.200,00																											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																																	
RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0		CÓDIGO ANNT																											
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF																											
QUANTIDADE 4				ESPÉCIE CAIXAS		MARCA																											
NUMERAÇÃO				PESO BRUTO 25,6000		PESO LÍQUIDO 25,6000																											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																																	
<table border="1"> <tr> <td>3205</td> <td>LUVA CIRURGICA SENSITEX Nº 7.0 EST. CX200 MUCAMBO</td> <td>500</td> <td>CX</td> <td>4,0000</td> <td>300,0000</td> <td>0,0000</td> <td>1.200,00</td> <td>1.200,00</td> <td>144,00</td> <td>0,00</td> <td>12,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>40151900</td> <td>Lote: 2508 - 28/02/2028 Qtd: 4.00 Numero da FCI: E3825BC2-CE82-49B7-BE18-D68B3AE58A40</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>								3205	LUVA CIRURGICA SENSITEX Nº 7.0 EST. CX200 MUCAMBO	500	CX	4,0000	300,0000	0,0000	1.200,00	1.200,00	144,00	0,00	12,00	0,00	40151900	Lote: 2508 - 28/02/2028 Qtd: 4.00 Numero da FCI: E3825BC2-CE82-49B7-BE18-D68B3AE58A40											
3205	LUVA CIRURGICA SENSITEX Nº 7.0 EST. CX200 MUCAMBO	500	CX	4,0000	300,0000	0,0000	1.200,00	1.200,00	144,00	0,00	12,00	0,00																					
40151900	Lote: 2508 - 28/02/2028 Qtd: 4.00 Numero da FCI: E3825BC2-CE82-49B7-BE18-D68B3AE58A40																																

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

CONFERE COM ORIGINAL



DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCARIOS - BANCO BRADESCO AGENCIA 6468 CC6183-2 OU BANCO ITAU AG 2711 CC 24117-0 PIX 32757824000105 / ID 1244702 - BANCO ITAU: AG 2711 CC 24117-0 - PIX: CNPJ 32.757.824/0001-05 / Numero do Pedido BELIVE 83832 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 /// EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 1200,00/ ICMS Destino: R\$ 72,00 (100% em 2020) /	RESERVADO AO FISCO <div style="text-align: right; font-size: 2em;">63</div>



Consultas - Emissão de comprovantes

G3380608321584131
06/06/2025 08:34:29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.34.29
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250605173635396647500
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.200,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 05/06/2025 - 16:31:36

PAGO PARA: Belive Medical
CNPJ: 32.757.824/0001-05
CHAVE PIX: 32757824000105
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2711 - CONTA: 0000000000000241170
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/06/2025 - 16:31:37

DOCUMENTO: 060501
AUTENTICACAO SISBB: 1.AFC.DCF.243.1AC.A7C

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 843446

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 843446
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3125 0611 2060 9900 0107 5500 1000 8434 4610 3044 5558

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131256698260915 05/06/2025 09:50:33

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

05/06/2025

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 05/06/2025 1.283,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.283,60

VALOR DO ICMS

130,51

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.283,60

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

1.283,60

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

2

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

4,90

PESO LÍQUIDO

4,90

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
36442	TAMPA OCLUSORA LUER MACHO/FEMEA C/200-ZE-LARA (Fornecedor: 4630, Lote: 20250115, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2030)	90183999	100	6108	CX	15	19,6000	294,00	294,00	11,76	0,00	4,00	0,00
33279	CONECTOR VALVULADO C/TAMPA C/10-0-TKL (Fornecedor: 2598, Lote: KLV-240709, Qtde: 5 ,Data Fab: 09/07/2024, Data Val: 08/07/2029)	90189010	700	6108	CX	5	197,9200	989,60	989,60	118,75	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

APOIO 1244702.. ||#R10P2V2 || #||

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

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 100,54

Pedido: 815120

Pedido Cliente: 1244702

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: 0,03

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

65

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.34.29
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250605173659495057111
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.283,60
TARIFA: R\$10,00
DATA: 05/06/2025 - 16:31:36

=====

PAGO PARA: Supermed

CNPJ: 11.206.099/0001-07

CHAVE PIX: 11206099000107

INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3398 - CONTA: 0000000000000293571

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 05/06/2025 - 16:31:37

=====

DOCUMENTO: 060502

AUTENTICACAO SISBB: C.AA0.005.E3F.38A.75C

=====

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.

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.34.29
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250605173737626278823
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.041,60
TARIFA: R\$10,00
DATA: 05/06/2025 - 16:31:36

PAGO PARA: Belive Hospitalar
CNPJ: 14.335.544/0001-19
CHAVE PIX: 14335544000119
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2711 - CONTA: 0000000000000271177
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/06/2025 - 16:31:37

=====

DOCUMENTO: 060503
AUTENTICACAO SISBB: 4.A1F.9FF.D46.5E2.613

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 PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

14002395

NF-e
Nº. 92023
SÉRIE 2



Identificação do Emitente
PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 -
CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR -
81170520

Telefone: 413165-7900

DANF-e

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 92023

SÉRIE 2

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

4125 0681 7062 5100 0198 5500 2000 0920 2312 5366 1162

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

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

141250179460853

04/06/2025 16:49:23

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA A PRAZO - CONSUMIDOR FINAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

10176046-40

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

816014972114

CNPJ

81706251000198

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

9122 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

04/06/2025

LOGRADOURO

R VINTE E QUATRO

NÚMERO

872

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

MUNICÍPIO

GUAIRA

Telefone/Fax

3517406

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:49

FATURA

Nº 1 Venc. 04/08/25 Valor 2.852,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

2.852,00

VALOR DO ICMS

341,28

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.852,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

2.852,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

VESTRA - BR4 TRANSPORTES

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

PR

CNPJ/CPF

23246316000163

LOGRADOURO

ROD WASHINGTON LUIZ LOTE A12 E A13, KM 172 - JARDIM ANHANGUERA

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

1

PESO BRUTO

9,46

PESO LÍQUIDO

9,46

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

Rua 24

872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790000

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5262	DIMENIDRINATO+PIRIDOXI+GLIC+FRUT 10ML IV DRAMIN B6 DL CX100AMP HYPERA NR. ANVISA: 1781709000045 N.LT. B25C1124 DATA FAB.: 20/03/2025 DATA VAL.: 30/03/2027 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 5FC3CB9E-A931-4AD0-BDC5-1912EBE2A630 EAN=7896094922082	30045090	500	6108	AM	400	7,10	2.840,00	2.840,00	340,80	0,00	12,00	0,00
12222	METOPROLOL SUCCINATO 50MG CPR XR (G) CX30CPR HYPERA NR. ANVISA: 1553700400085 N.LT. M2410444 DATA FAB.: 02/10/2024 DATA VAL.: 30/09/2026 EAN=7898947385730	30049039	800	6108	CP	30	0,40	12,00	12,00	0,48	0,00	4,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

B. DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6

OBSERVAÇÕES: NOTA ANTECIPADA ID 1244714

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$207.80 + FCP R\$0.00;

DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$2.05 + FCP R\$0.00; DIFAL

DA UF ORIGEM R\$0.00.

RESERVADO AO FISCO

14002395

69

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.34.29
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250605173849061702075
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.852,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 05/06/2025 - 16:31:36

=====

PAGO PARA: Promefarma Medicamentos e Produtos H
CNPJ: 81.706.251/0001-98
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3007 - CONTA: 00000000000001012606
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 05/06/2025 - 16:31:37

=====

DOCUMENTO: 060504
AUTENTICACAO SISBB: 5.EA0.33B.440.C25.D19

=====

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.

70

RECEBEMOS DE MULT-PLAST EMBALAGENS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.003.915 SÉRIE 001
EMISSION: 06/06/2025 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 9.411,12		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.003.915 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3525 0651 4219 9500 0103 5500 1000 0039 1514 0003 9144 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
MULT-PLAST EMBALAGENS LTDA RUA ANTONIO SANTOS MARQUES, 50 - GERALDO CORREIA DE C - CEP:14061-304 - RIBEIRAO PRETO - SP TEL: (16)3974-7958		NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DENTRO DA UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		135251523662784 06/06/2025 11:59:45	
124477234115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
DESTINATÁRIO / REMETENTE				51.421.995/0001-03	

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61		06/06/2025	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
R 24, 872 *****		JARDIM PAULISTA		14790-000	
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
GUAIRA		SP		06/06/2025	
FONE / FAX				HORA DA SAÍDA	
(17)3332-7000				11:59:40	

DUPLICATAS					
001	07/06/2025	9.411,12			

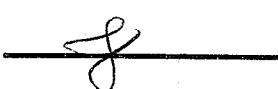
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.	
0,00		0,00		0,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO ICMS SUBST.	
0,00		0,00		0,00	
DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00	
				9.411,12	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	
		0 - REMETENTE			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		PESO BRUTO	
				PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
4481	ESPONJA FUZUE_C_01_FLOA	68053090	0102	5102	PC	100,00	0,52	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4480	LA DE ACO 45GRS_08_ASSOLAN_(FD_20)	73231000	0102	5102	PC	40,00	1,80	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4700	LIMPADOR CIF CREMOSO TRADICIONAL_250ML	34054000	0102	5102	PC	36,00	12,67	456,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1565	SACO DE LIXO BCO 200 LTS_P_5_C_100	39232910	0102	5102	PC	40,00	65,80	2.632,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
131	SACO DE LIXO 100 LTRS P_4_C_100	39232910	0102	5102	PCT	50,00	38,90	1.945,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4286	SACO DE LIXO 200 LTR P_5_C_100	39232190	0102	5102	PC	60,00	53,00	3.180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
129	SACO DE LIXO 60 LTRS_C_100	39232910	0102	5102	PCT	60,00	17,90	1.074,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL



DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES AG: 0444 C/C: 116473-2 Trib aprox R\$: 2.041,35 Federal e 1.694,00 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 2A4940 Vendedor: VICTOR	RESERVADO AO FISCO 71



Consultas - Emissão de comprovantes

G3340908401699921
09/06/2025 09:18:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.18.28
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250606170324043343062
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$9.411,12
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/06/2025 - 17:01:00

PAGO PARA: Mult-Plast Embalagens
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: 06/06/2025 - 17:01:01

DOCUMENTO: 060601
AUTENTICACAO SISBB: F.0B8.4D0.F3F.9E6.2F7

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 MULT-PLAST EMBALAGENS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.003.916 SÉRIE 001
EMISSION: 06/06/2025 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 7.842,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.003.916 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3525 0651 4219 9500 0103 5500 1000 0039 1614 0003 9150 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 135251523700747 06/06/2025 12:02:08 CNPJ / CPF 51.421.995/0001-03	
MULT-PLAST EMBALAGENS LTDA RUA ANTONIO SANTOS MARQUES, 50 - GERALDO CORREIA DE C - CEP: 14061-304 - RIBEIRAO PRETO - SP TEL: (16)3974-7958 NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA SUBST ANTER					
INSCRIÇÃO ESTADUAL 124477234115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				48.341.283/0001-61		06/06/2025	
ENDEREÇO R 24, 872 *****				BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA		CEP 14790-000	
MUNICÍPIO GUAIRA				UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FONE / FAX (17)3332-7000						HORA DA SAÍDA 12:02:02	

DUPLICATAS			
001	07/06/2025	7.842,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.	
0,00		0,00		0,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPT	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.842,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				RAZÃO SOCIAL			
FRETE POR CONTA				CÓDIGO ANTT			
0 - REMETENTE				PLACA DO VEÍCULO			
MUNICÍPIO				UF			
INSCRIÇÃO ESTADUAL				CNPJ / CPF			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS DESP.	ICMS SUBST.	ICMS SUBST. DESP.	ICMS SUBST. TOTAL	ICMS SUBST. TOTAL DESP.	ICMS SUBST. TOTAL LÍQ.	ICMS SUBST. TOTAL LÍQ. DESP.
204	COPO DESCARTAVEL PS 50ML (CX.50X100) COPOPLAST	39241000	0500	5405	FD	100,00	1,99	199,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
266	PAPEL HIGIENICO ROLAO BRANCO_ C_8 ROLOS_GHS	48081000	0102	5102	PCT	50,00	28,90	1.445,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2243	COPO ISOPOR 177 ML C_ 50X20_ DARNEL	39241000	0102	5102	PC	100,00	5,39	539,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4352	PAPEL INTERFOLHA MULTPAPEL 100%_ CELULOSE C_ 5000	48064000	0102	5102	PC	350,00	10,78	3.773,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2744	COPO POTE 200 ML_ C_ 50 COPOPLAST (20X50)	39241000	0500	5405	PC	60,00	4,13	247,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
72	SACO PLASTICO 15X20 VIRGEM_ KG	39232910	0102	5102	KG	20,00	17,50	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
74	SACO PLASTICO 20X30 VIRGEM_ 0,6_KG	39232190	0102	5102	KG	20,00	17,50	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3206	SACO PLASTICO 40X60 VIRGEM_ 0,12_KG	39232190	0102	5102	PC	40,00	17,50	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2993	TAMPA P_ COPO POTE 200 ML S_ FURO_ COPOPLAST (20X50)	39241000	0500	5405	PC	60,00	3,97	238,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL



DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES AG: 0444 C/C: 116473-2 Trib aprox R\$: 1.432,10 Federal e 1.411,56 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 2A4940 Imposto recolhido anteriormente por s.t. nos termos do art. "artigo 313-O RICMS/2000". Vendedor: VICTOR	RESERVADO AO FISCO 73

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250606170349421892598
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$7.842,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/06/2025 - 17:01:15

PAGO PARA: Mult-Plast Embalagens
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: 06/06/2025 - 17:01:16

=====

DOCUMENTO: 060602
AUTENTICACAO SISBB: B.F42.CFD.268.215.DBC

=====

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.

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 16002296299		11 Nome EDNEI JUNIOR DE OLIVEIRA DOS SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA UM A, 2431					13 Bairro NOVA GUAIRA
14 Município Guaira	15 UF SP	16 CEP 14790-000	17 CTPS (nº, série, UF) 36372352 00050 SP	18 CPF 363.723.528-50	
19 Data de Nascimento 11/01/1990		20 Nome da Mãe MARCIA CRISTINA DE OLIVEIRA DOS SANTOS			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de Trabalho por prazo indeterminado.					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 3.271,28	24 Data de Admissão 01/06/2022	25 Data do Aviso Prévio 02/06/2025	26 Data do Afastamento 02/06/2025	27 Cód. Afastamento SJ2	
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					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 02 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 130,18	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 1.015,01
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	R\$ 20,24	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno Horas a %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras 33,00 Horas a 100,00 %	R\$ 715,44	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 5/12 avos	R\$ 940,11	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc /12 avos	R\$ 0,00
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/06/24 a 31/05/25	R\$ 2.256,27	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 814,76	69 Aviso Prévio Indenizado	R\$ 2.933,19
70 13º Salário(Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 188,02	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 188,02		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 9.201,24
DEDUÇÕES					
Desconto	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\$ 146,50	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 70,50
114.1 IRRF	R\$ 1.094,31	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.311,31
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 7.889,93

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

CONFERE COM ORIGINAL



Pagamento através de banco

06/06/2025 13:25:19

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaíra SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Rescisão
06/2025

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	000536

Data de pagamento: 06/06/2025

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO EDNEI JUNIOR DE OLIVEIRA DOS SANTOS	363.723.528-50	335-2	29053-0	7.889,93

Total: 7.889,93

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 0,00

Total geral: 7.889,93

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.18.28
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250606170239211000978
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$7.889,93
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/06/2025 - 17:04:00

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: 06/06/2025 - 17:04:01

=====

DOCUMENTO: 060603
AUTENTICACAO SISBB: A.2B0.5D3.DF6.D66.F84

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 830108

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 ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAIDA

1

Nº 830108

SERIE 1

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0611 2060 9900 0441 5500 1000 8301 0818 0210 1664

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135251543589017 08/06/2025 16:37:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

08/06/2025

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 09/06/2025 5.005,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

5.005,00

VALOR DO ICMS

600,60

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

5.005,00

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

5.005,00

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

01125797000701

ENDEREÇO

RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO

SÃO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

70

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

777,00

PESO LÍQUIDO

777,00

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: 25151151C3, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2028 / Fornecedor: 3048, Lote: 25193182C5, Qtde: 24 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 30/05/2028 / Fornecedor: 3048, Lote: 2519-5227C5, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2028 / Fornecedor: 3048, Lote: 25195237C5, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2028)	30049099	500	5102	CX	70	71,5000	5.005,00	5.005,00	600,60		12,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

APOIO 1248414 ||#R22V30 R39V40 || #||
Pedido: 835820
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: 1,52
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

78



Emissão de comprovantes

G3351008381888521
10/06/2025 08:43:49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.43.49
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250609183109265323168
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$5.005,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 09/06/2025 - 15:45:52

PAGO PARA: Supermed

CNPJ: 11.206.099/0001-07

CHAVE PIX: 11206099000107

INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3398 - CONTA: 0000000000000293571

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 09/06/2025 - 15:45:53

DOCUMENTO: 060901

AUTENTICACAO SISBB: 9.3D3.AB1.0E1.C1B.82C

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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



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



Número da NFS-e
682
Código de Verificação de Autenticidade
AB06YJSAB
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/06/2025 às 15:05:37
Chave de Acesso
1651940EVBVRB46ES30WTGOWAQNCVP3

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 04/06/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 15.753.993/0001-40 RG/Inscrição Estadual: 34.232.454-8 Inscrição Municipal: 106061015 Cadastro: 000766881 Nome/Razão Social: 15.753.993 JEFERSON JOSE CARNEIRO

Logradouro: Av. 19, 827 Complemento: Bairro: CENTRO

CEP: 14790-000 Cidade: GUAIRA-SP Telefone: E-mail: computecguaira@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro: 24, 872 Complemento: Bairro: PARQUE PARANOIA

CEP/Cod. Postal: 14790-000 Cidade/País: GUAIRA - SP Cod. IBGE: 3517406 Telefone: 01 733327000 E-mail: financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
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 682 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AB06YJSAB.

Data

CPF/RG

Assinatura

80



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.38.13
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250610170252108741661
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$400,00
TARIFA: R\$3,96
DATA: 10/06/2025 - 16:43:39

=====

PAGO PARA: 15.753.993 Jeferson Jose Carneiro
CNPJ: 15.753.993/0001-40
CHAVE PIX: 15753993000140
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 0000000000000030007
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 10/06/2025 - 16:43:40

=====

DOCUMENTO: 061001
AUTENTICACAO SISBB: 6.4F8.666.B72.078.331

=====

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 CEPALAB LABORATORIOS S.A OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 1.205,00

NF-e
Nº 000.093.889
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (SANTA CASA DE MISERICORDIA DE)

PEDIDO:
033993

CEPALAB LABORATORIOS S.A


RUA GOVERNADOR VALADARES, 104
Bairro: CHAC REUNIDAS S VIC
SAO JOSE DA LAPA - MG - 33350-000
Fone: (31)3486-1771 Fax: (31)
atendimento.cliente@cepalab.com.br

Alv. Sanit.: 000067
Aut. Func.: 8025802 Lic. Func.: 000131

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

Nº 000.093.889
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3125 0502 2483 1200 0144 5500 1000 0938 8918 7361 5968

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
131256654782962 - 15/05/2025 16:09:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL
062738164.00-81

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
813.021.027.111

CNPJ / CPF
02.248.312/0001-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CÓDIGO
013247

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
15/05/2025 16:09

ENDEREÇO
RUA 24, 872

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
14.790-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
15/05/2025 16:09:57

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE/FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
16:09

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:	093889-1														
VENCIMENTO:	14/06/2025														
VALOR:	1.205,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	1.205,00	VALOR DO ICMS	48,20	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.205,00
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	1.205,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA

FRETE POR CONTA
0 - Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
MG

CNPJ/CPF
89.823.918/0018-92

ENDEREÇO
R SAGITARIO, 68

MUNICÍPIO
CONTAGEM

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0011508140014

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
Caixa

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
2,65

PESO LÍQUIDO
0,00

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	IPI
001044	Influenza/2019-nCoV Antigen Combo Test- Bag GUANGZHOU WONDFO BIOTECH CO LT LT: W63040604 Val: 19/06/2026 Qtd: 5	0	38221990	100	6108	KIT	5,00	241,000000	1.205,00		1.205,00	48,20		4,00	,00


CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS UF origem R\$ 0,00;

PIS e COFINS alíquota zero, conforme Decreto 6426/2008 - Art. 1º, Inciso III - Anexo III

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

CONFERE COM ORIGINAL



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ALV. SANIT.: 000067
AUT. FUNC.: 8025802
LIC. FUNC.: 000131
Número(s) do(s) Pedido(s): 033993

Vendedor: Renato Pignatari - Cond. Pagto.: 30 DIAS - Forma Cobrança: BOLETO ITAL
REDUÇÃO A ZERO DA ALÍQUOTA DA CONTRIBUIÇÃO PARA O PIS/PASEP E COFINS PREVISTA NO INCISO III DO
ARTIGO 1º DO DECRETO Nº 6.426, DE 2008
Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 168,70. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 23/05/25

Nome: Caule

82

341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário CEPALAB LABORATORIOS S.A		Agência/Código Beneficiário 5119/22780-8		Motivos de Nao Entrega (Para Uso da Empresa Entregadora)	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Nosso Número 109/00009933-5		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Nao Existe N° Indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Nao Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Inexistente <input type="checkbox"/> Outros (Anotar Abaixo)	
Endereço do Pagador RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA 14790-000 GUAIRA - SP					
Vencimento 14/06/2025	No do Documento 093889-1	Espécie Moeda R\$	Valor do Documento 1.205,00		
Recebi (emos) o bloquete de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

341-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA ATE O VENCIMENTO					Vencimento 14/06/2025
Beneficiário CEPALAB LABORATORIOS S.A			CNPJ 02.248.312/0001-44		Agência/Código Beneficiário 5119/22780-8
Endereço RUA GOVERNADOR VALADARES, 104 - - CHAC REUNIDAS S VIC 33350000 - SAO JOSE DA LAPA - MG					
Data do Documento 15/05/2025	No do Documento 093889-1	Espécie Doc. DM	Acceite N	Data de Movimento	Nosso Número 109/00009933-5
Data de Processamento 16/05/2025	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento 1.205,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Juros por dia de atraso após vencimento: R\$ 0,80
Multa de R\$ 54,23 após vencimento.
"TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BOLETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO"
 Notas Fiscais: 093889

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 013247
RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA
14790-000 GUAIRA - SP CNPJ: 48.341.283/0001-61

Pagador/Beneficiário
 Recebimento Através do Cheque No _____ do Banco _____ Autenticação Mecânica _____ Código de Baixa: _____
 Esta Quitação Só Terá Validade Após o Pagamento do Cheque pelo Banco Pagador

341-7 34191.09008 00993.355114 92278.080004 8 11120000120500

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA ATE O VENCIMENTO					Vencimento 14/06/2025
Beneficiário CEPALAB LABORATORIOS S.A			CNPJ 02.248.312/0001-44		Agência/Código Beneficiário 5119/22780-8
Endereço RUA GOVERNADOR VALADARES, 104 - - CHAC REUNIDAS S VIC					
Data do Documento 15/05/2025	No do Documento 093889-1	Espécie Doc. DM	Acceite N	Data de Movimento	Nosso Número 109/00009933-5
Data de Processamento 16/05/2025	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento 1.205,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Juros por dia de atraso após vencimento: R\$ 0,80
Multa de R\$ 54,23 após vencimento.
"TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BOLETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO"
 Notas Fiscais: 093889

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 013247
RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA
14790-000 GUAIRA - SP CNPJ: 48.341.283/0001-61

Pagador/Beneficiário
 Recebimento Através do Cheque No _____ do Banco _____ Autenticação Mecânica _____ Código de Baixa: _____
 Esta Quitação Só Terá Validade Após o Pagamento do Cheque pelo Banco Pagador



83

11/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:38:13
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080099335511492278080004811120000120500

BENEFICIARIO:

CEPALAB

NOME FANTASIA:

CEPALAB

CNPJ: 02.248.312/0001-44

BENEFICIARIO FINAL:

CEPALAB

CNPJ: 02.248.312/0001-44

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DEG

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 61.002

DATA DE VENCIMENTO 14/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 10/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.205,00

VALOR COBRADO 1.205,00

NR.AUTENTICACAO A.04C.9AD.1D6.700.B36

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 DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/05/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.447,20 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA VINTE E QUATRO, 872 MARANGUAPE II Guaira-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.013.702
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
Avenida CUMBICA, 429
CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE SAO PAULO - 07223-300
Guarulhos - SP Fone/Fax: 1124834600

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.013.702
Série 001
Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO
3525 0502 5208 2900 0493 5500 1000 0137 0213 9330 2559
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
135251258776785 - 12/05/2025 16:54:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
127678996118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ
02.520.829/0004-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61
DATA DA EMISSÃO
12/05/2025

ENDEREÇO
RUA VINTE E QUATRO, 872
BAIRRO / DISTRITO
MARANGUAPE II
CEP
14790-000
DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
Guaira
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 11/06/2025
Valor R\$ 1.447,20

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
1.447,20	260,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.447,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	368,31	0,00	1.447,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA
FRETE POR CONTA
(0) Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
23.246.316/0001-63

ENDEREÇO
R WASHINGTON LUIZ N. KM172 LOTE A12 E A13
MUNICÍPIO
RIO CLARO
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115

QUANTIDADE
2
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
12,841
PESO LÍQUIDO
12,161

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
14510	BROMETO DE N-BUTIL ESCOPOLAMINA+DIPIRONA IN 5ML 1037000280083 7896112128427 Lote: 2842373 D.Fab: 01/02/25 D.Val: 28/02/27 Val. aprox. tributos: R\$194.65 (13.45% Fed Nac) R\$173.66 (12.00% Est) PMC: 0.00	30049099	000	5102	AP	1.080,0000	1,3400	1.447,20	1.447,20	260,50	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
LOCAL DE ENTREGA : 48341283000161-RUA VINTE E QUATRO, 872 - MARANGUAPE II Guaira - SP
Inf. Contribuinte: ALVARA SANITARIO NRO 351740601-861-000001-1-6 || COT1222099 | VENDA DIRETA || DADOS ENTREGA - Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 Endereco: RUA VINTE E QUATRO, 872 Bairro: MARANGUAPE II Cidade: Guaira-SP CEP: 14790000 || Total aproximado de tributos da nota: R\$194.65 (13.45% Fed Nac) R\$173.66 (12.00% Est) Fonte tributaria: IBPT Pedido: 608484 Email do Destinatário: 02520829000140@averbeporto.com.br
Inf. fisco: CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: CNPJ 02.520.829/0001-40 B.BRASIL AG. 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 368,31

RESERVADO AO FISCO

85

Recibo do Sacado

SICREDI| 748-0 | 74891.12545 21678.302171 06129.131030 1 11090000144720

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco.						Vencimento:
Beneficiário:						11/06/2025
DIMASTER COMERCIO DE						Agência/Beneficiário
Avenida CUMBICA,429 CIDADE INDUSTRIAL SA CNPJ: 02.520.829/0004-93						0217.06.12913
Guarulhos CEP: 07.223-300						Nosso Número
Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceit	Data Processamento		25/421678-3
12/05/2025	13702 - 1	DM	N	12/05/202		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	00	R\$			1.447,20	
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 28,94						0,00
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,48 AO DIA.						(+) Mora/Multa
PROTESTAR/NEGATIVAR APOS 10 DIAS DE ATRASO						0,00
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA						
CPF/CNPJ: 48341283000161						
RUA VINTE E QUATRO,872						
14.790-000 - Guaira-SP						
						Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

SICREDI| 748-0 | 74891.12545 21678.302171 06129.131030 1 11090000144720

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco.						Vencimento:
Beneficiário:						11/06/2025
DIMASTER COMERCIO DE						Agência/Beneficiário
Avenida CUMBICA,429 CIDADE INDUSTRIAL SA CNPJ: 02.520.829/0004-93						0217.06.12913
Guarulhos CEP: 07.223-300						Nosso Número
Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceit	Data Processamento		25/421678-3
12/05/2025	13702 - 1	DM	N	12/05/202		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	00	R\$			1.447,20	
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 28,94						0,00
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 1,45 AO DIA.						(+) Mora/Multa
PROTESTAR/NEGATIVAR APOS 10 DIAS DE ATRASO						0,00
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA						
CPF/CNPJ: 48341283000161						
RUA VINTE E QUATRO,872						
14.790-000 - Guaira-SP						
Sacador / Avalista						Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125452167830217106129131030111090000144720

BENEFICIARIO:

DIMASTER COM PROD HOSPITALARES

NOME FANTASIA:

DIMASTER COM PROD HOSPITALARES

CNPJ: 02.520.829/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

DIMASTER COM PROD HOSPITALARES

CNPJ: 02.520.829/0001-40

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	61.003
DATA DE VENCIMENTO	11/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.447,20
VALOR COBRADO	1.447,20

=====

NR.AUTENTICACAO 7.619.438.688.1C3.317

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



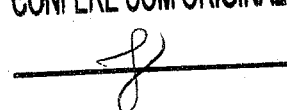
0800 729 5678

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.

 Tetra Farm Qualidade é o nosso lema.	Tetra Farm Ind e Com de Material Hospitalar Ltda. RUA DA AGRICULTURA, 1784 - LOTEAMENTO INDUSTRIAL - SANTA BARBARA D'OESTE, SP, CEP:13454005, Fone:0000-0000-0000	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAIDA 1 Nº 12041 SERIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3525 0520 5156 7900 0169 5500 1000 0120 4116 9366 4440 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 PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO		PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 135251283272944 14/05/2025 16:16:34											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 606.354.680.111		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 20.515.679/0001-69											
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (474)		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61											
ENDEREÇO RUA 24, 872		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA											
MUNICÍPIO GUAIRA		CEP 14790-000											
FONE/FAX 1934732551		UF SP											
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA											
FATURA / DUPLICATA													
001 11/06/2025 1.125,00													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.125,00		VALOR DO ICMS 202,50											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00											
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00											
DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00											
VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.125,00											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		VALOR TOTAL DA NOTA 1.125,00											
NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA		FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE											
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200		CÓDIGO ANTT											
QUANTIDADE 7		PLACA DO VEÍCULO											
ESPÉCIE VOL		UF SP											
MARCA		CNPJ/CPF 12270745000400											
NÚMERO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114											
PESO BRUTO 1,00		PESO LÍQUIDO 1,00											
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
1753	MASCARA CIRURGICA TRIPLA DESCARTAVEL C/- FILTRO PCT C/50 - BYD CARE (Fornecedor: 1, Lote: 1210400, Qtde: 250 ,Data Fab: 02/09/ 2024, Data Val: 06/10/2029)	63079010	000	5101	PCT	250	4,5000	1.125,00	1.125,00	202,50		18,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL 													
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 2457 Pedido Cliente: 1226969													
RESERVADO AO FISCO LANÇADO Data: 15/05/25 Nome: Mateus													

RECIBO DO PAGADOR

COBRANÇA SIMPLES

CARTEIRA	CÓDIGO BENEFICIÁRIO	NOSSO NÚMERO
17	2985-8 / 21808-1	29522601000002007

Cobrar Juros de R\$ 2,25 ao dia após o vencimento.

BENEFICIÁRIO		AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO		NOSSO NÚMERO	
Tetra Farm Ind e Com de Material Hospitalar Ltda.		2985-8 / 21808-1		29522601000002007	
CNPJ: 20.515.679/0001-69					
ENDEREÇO					
RUA DA AGRICULTURA, 1784					
VENCIMENTO		ESPÉCIE	ESPÉCIE DOC.	Nº DOCUMENTO	VALOR DO DOCUMENTO
11/06/2025	R\$	DM		1012041U	1.125,00
PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61				AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
PAGADOR/AVALISTA:					

001-9

00190.00009 02952.260103 00002.007177 5 11090000112500

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco					VENCIMENTO	
					11/06/2025	
BENEFICIÁRIO					AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO	
Tetra Farm Ind e Com de Material Hospitalar Ltda.					2985-8 / 21808-1	
CNPJ: 20.515.679/0001-69					NOSSO NÚMERO	
ENDEREÇO					29522601000002007	
RUA DA AGRICULTURA, 1784					RUA DA AGRICULTURA, 1784	
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	(=) VALOR DO DOCUMENTO	
14/05/2025	1012041U	DM	N	14/05/2025	1.125,00	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
	17	R\$			(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Cobrar Juros de R\$ 2,25 ao dia após o vencimento.					(+/-) MULTA/MORA	
					(+/-) OUTROS ACRÉSCIMOS	
					(+/-) VALOR COBRADO	
					COBRANÇA SIMPLES	
PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (474)					Código da Baixa	
RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA						
PAGADOR/AVALISTA:						
CNPJ: 48.341.283/0001-61						
CEP: 14780-000 GUAIRA-SP						
CNPJ:						

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FICHA DE COMPENSAÇÃO



11/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:38:13
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090295226010300002007177511090000112500

BENEFICIARIO:

TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCI

NOME FANTASIA:

TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE

CNPJ: 20.515.679/0001-69

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 61.004

NOSSO NUMERO 29522601000002007

CONVENIO 02952260

DATA DE VENCIMENTO 11/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 10/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.125,00

VALOR COBRADO 1.125,00

NR.AUTENTICACAO C.8EF.EC2.7FE.277.E25

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 Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFEDocumento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

No. 230.005

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

35250508231734000193550000002300051002519100

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

135251283492798

14/05/2025 16:36

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.338 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

Data da Emissão

14/05/2025

Endereço

RUA 24 872

Bairro/Distrito

JARDIM PAULISTA

Cep

14790-000

Município

GUAIRA

Fone/Fax

(17)033327000

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 230.005/1 Valor: 1.053,14 Vencido: 11/06/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

1.053,14

Valor do ICMS

189,57

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

1.053,14

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

1.053,14

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

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

3,600

Peso Líquido

3,600

DADOS DO PRODUTO/Serviço

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
570365	MORFINA 10MG/ML 1ML SOL INJ IM/IV C/50 "DOLO MOFF" (A1) UNIAO QUIMICA Lote: 2508297 Val. 31/01/2027	30049099	000	5102	CX	4,00	93,010000	372,04	372,04	66,97		18,0	
568278	OCITOCINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "OXITON" UNIAO QUIMICA Lote: 2514218 Val. 31/03/2027	30043922	000	5102	CX	4,00	170,275000	681,10	681,10	122,60		18,0	

Local de

RUA 24

872

JARDIM PAULISTA

14790-000

GUAIRA SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Ribeirão Preto

N/P.261.559

Reservado ao FISCO

LANÇADO

Data 15.05.27

Nome: Marcos

COTAÇÃO 1226953. 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.

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

CONFERE COM ORIGINAL

91

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 11/06/2025	Valor Do Documento 1.053,14
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
	Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,32 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 14/05/2025
Agência / Conta 4522 400771		
Nosso Número 109/00373960-6		

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Número Documento 230005/1
Endereço RUA 24 872		
Bairro/Distrito JARDIM PAULISTA		
Município GUAIRA	Estado SP	Cep 48.341.283/0001-61
Mensagem Pagador		

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

BANCO ITAU

341 - 7

34191.09008 37396.064521 24007.710007 6 11090000105314

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					Vencimento 11/06/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agência / Conta 4522 / 400771
Data Documento 14/05/2025	N Documento 230005/1	Espécie DM	Acelte N	Data Processamento 14/05/2025	Nosso número 109/00373960-6
Uso Do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 1.053,14
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,32 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 92



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083739606452124007710007611090000105314

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 61.005

DATA DE VENCIMENTO 11/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 10/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.053,14

VALOR COBRADO 1.053,14

NR.AUTENTICACAO 0.550.A7F.731.CA3.FCB

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.

ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, CIDADE: Guaira-SP - CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 - REC: Boleto Ban 13/06/25 R\$: 1.204,80; boleto Ban 25/06/25 R\$: 1.204,79

NF-e

Nº 020334

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

20/05/25

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

mon ffo de dte e

DATA EMISSÃO

16/05/2025

VALOR TOTAL DA NOTA

2.409,59



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 020334

SÉRIE 1 / Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



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

Chave de Acesso

3525 0521 3687 5900 0100 5500 1000 0203 3415 0003 6981

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135251307593146 - 16/05/2025 17:24:26

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

16/05/2025

ENDEREÇO

RUA 24.872 S N

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

14790000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

19/05/2025

MUNICÍPIO

Guaira

FONE/FAX

(17) 3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA

001

VENCTO

13/06/2025

VALOR

1.204,80

FATURA

002

VENCTO

25/06/2025

VALOR

1.204,79

FATURA

VENCTO

VALOR

FATURA

VENCTO

VALOR

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
2.409,59	433,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,43	2.344,70
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB	VALOR DA COFINS	V. TOTAL NOTA
0,00	0,00	DESCONTO	0,00	64,89	0,00	88,64	57,33	2.409,59

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	9				
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME			161,000	160,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

873	ALFA LAV ADT 60KG	34023100	000	5101	BB	1,0000	508,4000	508,40	522,86	94,11	18,46	18,00	3,25
1016	ALFA DUO SOFT 50L	38099190	000	5101	BB	1,0000	348,3000	348,30	348,30	62,68	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

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 1.204,80

LANÇADO

Data: 16/05/2025

Nome: Real

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

ISENTO

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PED. VDA: 250003698; Pedido Compra: 1; VND: TIAGO HENRIQUE; Código Cliente: 00000053; Nome Fantasia:
SANTA CASA DE GUAIRA;

RESERVADO AO FISCO

23090 - 16/05

94

748-X

RECIBO DO PAGADOR

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61		Número do Documento 020334/A		Versão 1.0	
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP					
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 13/06/2025 COBRAR JUROS DE R\$ 4,02 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
Nosso Número 25/214792-0	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 1.204,80	Especie Documento DM	Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553

Autenticação Mecânica

748-X 74891.12529 14792.007156 25165.531085 9 11110000120480

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Data de Vencimento 13/06/2025	
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00 R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP					Data de Emissão 07/05/25 16:553	
Data do Documento 16/05/2025	Nº do Documento 020334/A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/05/2025	Nosso Número 25/214792-0	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda X	Valor 1.204,80	Valor do Documento 1.204,80	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 13/06/2025 COBRAR JUROS DE R\$ 4,02 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24,872, S/N, , Centro CEP: 14790-000 - Guaira/SP					CNPJ: 48.341.283/0001-61 CODIGO: 00000053 RCA: 056 - TIAGO HENRIQUE	

SACADOR/AVALISTA:

CPF/CNPJ:

Autenticação - Ficha de Compensação



11/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:38:13
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125291479200715625165531085911110000120480

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 61.006

DATA DE VENCIMENTO 13/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 10/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.204,80

VALOR COBRADO 1.204,80
=====

NR. AUTENTICACAO 5.77D.DBA.2CD.4D8.C83
=====

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.

CRISTAL TEXTIL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

RUA ANTONIO LAZARO CANDIDO, 100 -
DIST.INDUSTRIAL - CEP:37810-000 - GUARANESIA - MG
TEL: (35)3555-1797
fiscal@cristalflo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.102.222 fl. 1 / 1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO

3125 0502 4664 3800 0195 5500 2000 1022 2210 1597 1348

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

131256648691702 13/05/2025 10:05:14

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2837388260056

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

02.466.438/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

13/05/2025

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

13/05/2025

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

(17)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

001 13/06/2025 315,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

315,50

VALOR DO ICMS

37,86

BASE CÁLC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

315,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

9,000

9,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

201	296	ALVEJADO ALFA 70x50	63071000	000	6107	UN	50,0000	6,3100	315,50	0,00	315,50	37,86	0,00	12,00	0,00
-----	-----	---------------------	----------	-----	------	----	---------	--------	--------	------	--------	-------	------	-------	------

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

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO

Data: 15/05/2025

Nome:

Weslei

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PARTILHA DE DIFERENCIAL DE ICMS: BASE R\$ 315,50/ FCP UF DEST R\$ 6,31/ ICMS UF
DEST R\$ 18,93/ ICMS UF REM R\$ 0,00 CONFORME EC 87 de 2015
Condição Pagamento: BOL 30 DIAS
Ordem(ns) de compra: 8

23032-15/05

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO


15.05.25

WESLEI MARQUES

Weslei Marques
RG: 30.601.493-2
Almoxarifado

97

BANCOOB					756-0		Recibo do sacado	
Local de Pagamento							Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO							13/06/2025	
Beneficiário							Agência/Cód. Beneficiário	
CRISTAL TEXTIL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA							3122/6103.4	
CNPJ 02.466.438/0001-95							Nosso Número	
Data do Documento							00000026773.6	
13/05/2025							13/05/2025	
Uso do Banco							(=) Valor do Documento	
Carteira							315,50	
101							(-) Desconto/Abatimento	
Espécie							(-) Outras Deduções	
R\$							(+) Mora/Multa/Juros	
Quantidade							(+) Outros Acréscimos	
Valor							(=) Valor Cobrado	
x								
Instruções: (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)								
EFETUAR PAGAMENTO DE PREFERÊNCIA NA AGÊNCIA DO SICOOB.								
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 1,05 POR DIA								
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.								
Vendedores/Representantes: ADERICO COVAS DE MEDEIROS								
<historicos>								
Pagador:								
12921-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61								
RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA								
CEP: 14790-000 - GUAIRA - SP - Telefone: (017) 3332 7000								
Sacador/Avalista: 02.466.438/0001-95 - CRISTAL TEXTIL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA								

BANCOOB					756-0		75691.31225 01006.103400 02677.360014 1 01110000031550	
Local de Pagamento							Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO							13/06/2025	
Beneficiário							Agência/Cód. Beneficiário	
CRISTAL TEXTIL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA							3122/6103.4	
CNPJ 02.466.438/0001-95							Nosso Número	
Data do Documento							00000026773.6	
13/05/2025							13/05/2025	
Uso do Banco							(=) Valor do Documento	
Carteira							315,50	
101							(-) Desconto/Abatimento	
Espécie							(-) Outras Deduções	
R\$							(+) Mora/Multa/Juros	
Quantidade							(+) Outros Acréscimos	
Valor							(=) Valor Cobrado	
x								
Instruções: (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)								
EFETUAR PAGAMENTO DE PREFERÊNCIA NA AGÊNCIA DO SICOOB.								
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 1,05 POR DIA								
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.								
Vendedores/Representantes: ADERICO COVAS DE MEDEIROS								
<historicos>								
Pagador:								
12921-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61								
RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA								
CEP: 14790-000 - GUAIRA - SP - Telefone: (017) 3332 7000								
Sacador/Avalista: 02.466.438/0001-95 - CRISTAL TEXTIL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA								
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação			

11/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:38:13
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691312250100610340002677360014101110000031550

BENEFICIARIO:

CRISTAL TEXTIL INDUSTRIA E COM

NOME FANTASIA:

CRISTAL TEXTIL INDUSTRIA E COMERCIO

CNPJ: 02.466.438/0001-95

BENEFICIARIO FINAL:

CRISTAL TEXTIL INDUSTRIA E COMERCIO

CNPJ: 02.466.438/0001-95

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 61.007

DATA DE VENCIMENTO 13/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 10/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 315,50

VALOR COBRADO 315,50

=====

NR. AUTENTICACAO 5.BEA.18E.A98.10B.D95

=====

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.



Beneficiário REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R ITATIAIA - 390 ALTO DA BOA VISTA Ribeirão Preto - SP	01.621.293/0004-30 14025-240	Vencimento 15/06/2025 (+) Outros acréscimos (-) Desconto / Abatimento Data de Emissão 27/05/2025 Coop Contr/Cód. Beneficiário 3041/524646 Nosso Número 274-6	Valor do Documento 1.232,69 (+) Mora / Multa (-) Outras deduções (=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso. Não conceder desconto.			

Dados do Pagador

Nome do pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Número do Documento 4316	
Endereço RUA 24 872			
Bairro / Distrito JARDIM PAULISTA			
Município GUAIRA		UF SP	CEP 14790-000
Mensagem Pagador			

Este recibo somente será válido com a autenticação mecânica ou
acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco Sicoob
através do cheque n.º 756. Este recibo não poderá ser usado
após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.30417 01052.464607 00027.460013 1 11130000123269

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 15/06/2025
Beneficiário REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R 01.621.293/0004-30					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3041/524646
Data do documento 27/05/2025	N. documento 4316	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 27/05/2025	Nosso número 274-6
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 1.232,69
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso. Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3041 SICOOB PRO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP 48.341.283/0001-61 14790-000					(+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado
Beneficiário final					

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



300

RECEBEMOS DE PRADO E PRADO COM PRO FAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/05/2025 VALOR TOTAL: R\$ 179,15 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. 000.001.926

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PRADO E PRADO COM PRO FAR LTDA

R24, 669

CENTRO - 14790-000

GUAIRA - SP Fone/Fax: 1733311503

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica


0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.001.926

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0529 4618 9000 0110 5500 1000 0019 2610 0123 3080

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

135251377342685 - 23/05/2025 14:35:00

CNPJ

29.461.890/0001-10

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM FISCAL - ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322061501116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

29.461.890/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

23/05/2025

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.

23/05/2025

Valor

R\$ 179,15

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	330,18
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	151,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	179,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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	
4041	BENICAR 20MG C/30 COMP	30049079	0500	5929	CX	1,0000	84,4700	84,47	0,00	0,00		0,00		
26233	PANTOPRAZOL 40MG CX 28 COMP RE	30049099	0500	5929	UN	1,0000	97,3100	97,31	0,00	0,00		0,00		
39334	AGUA C/ GAS CRYSTAL 500ML	22011000	0500	5929	UN	1,0000	3,5000	3,50	0,00	0,00		0,00		
24110	NARIDRIN 12HS 30ML (EMS)	30043929	0500	5929	VD	1,0000	38,5300	38,53	0,00	0,00		0,00		
12938	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 24M	30049069	0500	5929	UND	1,0000	38,5800	38,58	0,00	0,00		0,00		
40194	TRIDENT MENTA 25,2 G	21069050	0102	5929	UN	1,0000	5,9900	5,99	0,00	0,00		0,00		
17624	CELESTRAT C/ 20 CP	30049099	0500	5929	FR	1,0000	22,8000	22,80	0,00	0,00		0,00		
22105	MAL DEXCLOR+BETAMETASONA 120ML	30049099	0500	5929	UND	1,0000	35,0000	35,00	0,00	0,00		0,00		
37967	VASELINA SOLIDA 25G	33049990	0500	5929	UN	1,0000	4,0000	4,00	0,00	0,00		0,00		
<div><div>PAGO COM RECURSO</div><div>PROCESSO Nº 13/2022</div><div>CONVÊNIO Nº 03/2022</div><div>FONTE () FEDERAL</div><div>(X) MUNICIPAL</div></div> <div>CONFERE COM ORIGINAL</div>														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:1576 emit:29.461.890/0001-10 em 04/2025 [3525 0429 4618 9000 0110 6500 1000 0015 7618 8888 8907]

NFe Ref.: série:1 número:1611 emit:29.461.890/0001-10 em 05/2025 [3525 0529 4618 9000 0110 6500 1000 0016 1118 8888 8901]

NFe Ref.: série:1 número:1646 emit:29.461.890/0001-10 em 05/2025 [3525 0529 4618 9000 0110 6500 1000 0016 4618 8888 8907]

NFe Ref.: série:1 número:1836 emit:29.461.890/0001-10 em 05/2025 [3525 0529 4618 9000 0110 6500 1000 0018 3618 8888 8901]

NFe Ref.: série:1 número:1837 emit:29.461.890/0001-10 em 05/2025 [3525 0529 4618 9000 0110 6500 1000 0018 3718 8888 8909]

Inf. Contribuinte: NF VINCULADA A NFC-E

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI

(Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (30/04/2025, 65, 1) NF: 1576

(05/05/2025, 65, 1) NF: 1611

(06/05/2025, 65, 1) NF: 1646

(22/05/2025, 65, 1) NF: 1836, 1837 Email do Destinatário: FINANCEIRO@SANTACASADEGUAIRA.COM.BR

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

101

RECEBEMOS DE organização farmaceutica barbosa It OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMIÇÃO: 23/05/2025 VALOR TOTAL: 1053,54 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, 14790-000 - Guaira - SP

NF-e

Nº. 9620
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 9620
SÉRIE: 1
PÁGINA: 1 / 2



CHAVE DE ACESSO
3525 0548 3393 9400 0133 5500 1000 0096 2018 4408 3470
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
135251375666663 23/05/2025 11:52:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL
322001892113

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
48339394000133

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CPF / CNPJ
48341283000161
DATA DA EMISSÃO
23/05/2025
ENDEREÇO
RUA 24, 872,
MUNICÍPIO
Guaira
BAIRRO
J. PAULISTA
CEP
14790-000
DATA DA ENTRADA / SAÍDA
23/05/2025
FONE / FAX
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO
HORA DA SAÍDA
11:52

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	1263,42
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	209,88	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1053,54

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

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANTIDADE	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO ST
114393	N SECNIDAZOL 1000mg cx 4 comp	30039079	400	5,929	UND	1	40,24	40,24	10,06	30,18	0,00	0,00	0,00	0,00
14121	N DORFLEX SOL 20ML (HMR)	30049039	400	5,929	UND	1	25,05	25,05	1,05	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00
109564	O DES NIVEA AER BLACK&WHITE FRESH	33072010	400	5,929	UND	1	16,00	16,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00
106378	O ABS S.LIVRE ESP SUAVE C/ABAS LV16	96190000	400	5,929	UND	1	12,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00
107070	O PACKS TENYS PE BARUEL ORIG	33049100	400	5,929	UND	1	12,50	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00
117056	O GEL SOFT COLA INCOLOR POTE 500GR	33072090	400	5,929	UND	1	13,77	13,77	0,00	13,77	0,00	0,00	0,00	0,00
101479	O sh ceramidas 325ml	33051000	400	5,929	UND	1	15,00	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00
115708	O GOOD VIT POCO E MEMORIA 60CAPS	21069030	400	5,929	UND	1	25,60	25,60	2,56	23,04	0,00	0,00	0,00	0,00
40746	O CREME SKALA COLOR 1K	33059000	400	5,929	UND	1	12,00	4,85	0,00	4,85	0,00	0,00	0,00	0,00
108545	O MENTOS STICK TUTTI ERUTTI DISP 16UN	17049020	400	5,929	UND	2	2,58	2,58	0,00	5,16	0,00	0,00	0,00	0,00
42754	P BUSONID 32MCG NAS 6ML	30043290	400	5,929	UND	1	32,18	32,18	4,83	27,35	0,00	0,00	0,00	0,00
23816	P PANTOPRAZOL 20MG C/28 (GEN/EMS)	30049099	400	5,929	FR	1	33,50	33,50	0,00	33,50	0,00	0,00	0,00	0,00
20667	P CETROPROFENO GTS 20ML (GEN/MEDL)	30049029	400	5,929	FR	1	23,45	23,45	4,69	18,76	0,00	0,00	0,00	0,00
40946	O BOLSA TERMICA TERMO GEL	40149010	400	5,929	UND	1	10,90	10,90	0,00	10,90	0,00	0,00	0,00	0,00
43525	P SINOT CLAV 400MG+57+5ML	30041012	400	5,929	UND	1	87,11	87,11	17,42	69,69	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal impressa ref. aos documentos:
Cupons fiscais eletrônicos (SAT):
Equip. 001254686: 10120, 10124, 10244, 10439
Equip. 001254798: 6235, 6244
Equip. 001400507: 3885, 11154, 11157
Equip. 001190720: 7149, 3940, 11398, 11554, 11561

RESERVADO AO FISCO

102

RECEBEMOS DE organização farmaceutica barbosa lt OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMIÇÃO: 23/05/2025 VALOR TOTAL: 1053,54 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, 14790-000 - Guaira - SP

NF-e

Nº. 9620
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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 - SAIDA

Nº 9620
SÉRIE: 1
PÁGINA: 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

3525 0548 3393 9400 0133 5500 1000 0096 2018 4408 3470

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
135251375666663 23/05/2025 11:52:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL
322001892113

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
48339394000133

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	Quantidade	Validade	Código	CSOS	CROP	UND	CONT	PMC	Valor Unit	Valor Bruto	Valor Líq	ICMS	ICMS	Aliq. ICMS
100662	P NORFLOXACINO 400MG CX 14 COMP REV Lote PD6800 Qtd: 1 Valid: 30/09/2026	30049067	400	5.929	UND	1	40,69	40,69	6,10	34,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
113893	N PARACETAMOL 750mg cx comp	30039055	400	5.929	UND	1	22,27	22,27	4,45	17,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102874	N DIPIRONA SODICA 1G CX 10 COMP	30049069	400	5.929	UND	1	25,73	25,73	3,86	21,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40687	O REF TAXA	22021000	400	5.929	UND	1	2,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105834	P PREDNISOLONA EURO GEN 20MG C/10 CPR	30049099	400	5.929	UND	1	23,65	23,65	7,09	16,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100340	P AMOXICILINA+CLAV POTASSIO Lote 892896 Qtd: 1 Valid: 30/12/2025	30042099	400	5.929	UND	1	101,54	101,54	21,64	79,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23869	N ABRILAR XPE 100ML	30049099	400	5.929	FR	1	49,77	49,77	9,95	39,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102874	N DIPIRONA SODICA 1G CX 10 COMP	30049069	400	5.929	UND	1	25,73	25,73	5,15	20,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22639	N CIMECORT CR 30GR (CIMEID)	30039087	400	5.929	TB	1	31,43	31,43	0,00	31,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
114486	O CR MAOS E PES C/SEBO CARNEIRO 250G	33049910	400	5.929	UND	2	17,00	17,00	0,00	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
116670	Q TYLENOL 200MG INF 15ML-REFERENCIA	30049045	400	5.929	UND	1	45,18	45,18	9,04	36,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11263	N LUFTAL GTS 15ML	30049099	400	5.929	UND	1	31,99	31,99	6,40	25,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34852	O ALGODAO PACOTE 25 GR APOLLO	30059019	400	5.929	UND	1	2,50	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
116341	O ISABABY HASTE FLEXIVEL BLUE	56012190	400	5.929	UND	1	4,94	4,94	0,00	4,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
108310	P ALIVIUM gc susp gts 200mg/ml or 20ml	30049099	400	5.929	UND	1	62,39	62,39	12,48	49,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43525	P SINOT CLAV 400MG+57+5ML Lote 859788 Qtd: 1 Valid: 01/06/2025	30041012	400	5.929	UND	1	87,11	87,11	17,42	69,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100646	P ALGINAC RETARD 1+100+100+100MG CX 10	30049037	400	5.929	UND	1	74,11	74,11	26,11	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
107490	P VOLIG 8mg cx 10 comp	30049069	400	5.929	UND	1	30,00	30,00	6,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100721	P AZITROMICINA 900MG PO SUS OR +FLAC Lote 11149 Qtd: 1 Valid: 30/12/2026	30042029	400	5.929	UND	1	52,20	52,20	10,20	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23055	N FLORENT 100MG C/12 (CIFARMA)	30049099	400	5.929	CX	1	28,00	28,00	0,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
110000	N NITAZOXANIDA 20mg/ml po sus fr 45ml	30049079	400	5.929	UND	1	29,59	29,59	7,59	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
108368	O ZINQUEL suspensao oral 5mg/ml - frasco 60 ml	21069030	400	5.929	UND	1	42,61	42,61	7,61	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
112750	U DPREV TODO DIA 400ui sol got 10ml or	21069030	400	5.929	UND	1	36,18	36,18	8,18	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
115872	O TINT NATUCOR 2.0 AMORA	33059000	400	5.929	UND	2	12,50	12,50	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal impressa ref. aos documentos:
Cupons fiscais eletrônicos (SAT):
Equip. 001254686: 10120, 10124, 10244, 10439
Equip. 001254798: 6235, 6244
Equip. 001400507: 3885, 11154, 11157
Equip. 001190720: 7149, 3940, 11398, 11554, 11561

RESERVADO AO FISCO

103

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691304170105246460700027460013111130000123269

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 61.008

DATA DE VENCIMENTO 15/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 10/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.232,69

VALOR COBRADO 1.232,69

NR.AUTENTICACAO 5.D37.0AA.A0A.E22.B68

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 SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/05/2025 VALOR TOTAL: R\$ 815,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e
Nº. 000.319.634
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR


IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
EST SAMUEL AIZENBERG, 1100
ALVES DIAS - 09851-550
SAO BERNARDO DO CAMPO - SP Fone/Fax: 1141229800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.319.634
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3525 0505 8476 3000 0110 5500 1000 3196 3410 0575 9372

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **635487579110** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **05.847.630/0001-10** CNPJ: **135251283535002 - 14/05/2025 16:39:50**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** CNPJ / CPF: **48.341.283/0001-61** DATA DA EMISSÃO: **14/05/2025**

ENDEREÇO: **RUA 24, 872** BAIRRO / DISTRITO: **JARDIM PAULISTA** CEP: **14790-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **14/05/2025**

MUNICÍPIO: **GUAIRA** UF: **SP** FONE / FAX: **14790-000** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **122819217110** HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **16:39:41**

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**
Venc. **11/06/2025**
Valor **R\$ 815,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
815,00	97,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	815,00	
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	109,62	0,00	815,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: **QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA** FRETE POR CONTA: **(0) Emitente** CÓDIGO ANT: **06.321.409/0013-20** PLACA DO VEÍCULO: **06.321.409/0013-20** UF: **SP** CNPJ / CPF: **06.321.409/0013-20**

ENDEREÇO: **R SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415** MUNICÍPIO: **CAMPINAS** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **122819217110**

QUANTIDADE: **1** ESPÉCIE: **1** MARCA: **1** NUMERAÇÃO: **1** PESO BRUTO: **4,980** PESO LÍQUIDO: **4,980**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
46434	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMPOLA 1ML (G) FARMACE PMC: 0.00	30039099	000	5102	AMP	500,0000	0,8900	445,00	445,00	53,40		12,00	
58493	DICLOFENACO SÓDICO 75MG AMPOLA 3ML (G) HYPOFARMA PMC: 0.00	30039047	000	5102	AMP	500,0000	0,7400	370,00	370,00	44,40		12,00	
<div><p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL</p><p>CONFERE COM ORIGINAL</p></div>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: - Decretos: 14. ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI N. 16.005/2015 (NR) - Pedido: 480657

Inf. fisco: | Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008 | Produtos farmacêuticos Para. 1º art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Cubagem Total: 0.0198035

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 109,62

RESERVADO AO FISCO

105

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 11/06/2025	
Beneficiário SOMA SP PROD HOSP LTDA CNPJ 05.847.630/0001-10					Agência/Código Beneficiário 0092/89407-0	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final ESTRADA SAMUEL AIZEMBERG 1100 ALVES DIAS S BERNARDO DO CAMPO SP 09851 550						
Data do documento 15/05/2025	No. Do documento 319634-A	Espécie doc. DMI	Acelte N	Data Processamento 15/05/2025	Nosso Número 109/00031100-9	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 815,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,27 AO DIA APOS 11/06/2025 MULTA DE 16,30 SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CNPJ/CPF 048341283000161						
Endereço: RUA 24, 872 14790-000 JARDIM PAULI GUAIRA SP						
Beneficiário Final:						

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 03110.090093 28940.700009 6 11090000081500

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 11/06/2025	
Cedente SOMA SP PROD HOSP LTDA CNPJ 05.847.630/0001-10					Agência/Código Cedente 0092/89407-0	
Data do documento 15/05/2025	No. Do documento 319634-A	Espécie doc. DMI	Acelte N	Data Processamento 15/05/2025	Nosso Número 109/00031100-9	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 815,00	
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,27 AO DIA APOS 11/06/2025 MULTA DE 16,30 SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CNPJ/CPF 048341283000161						
Endereço: RUA 24, 872 14790-000 JARDIM PAULI GUAIRA SP						
Beneficiário Final:						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

306

11/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:38:13
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080311009009328940700009611090000081500

BENEFICIARIO:

SOMA SP PROD HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

SOMA SP PROD HOSP LTDA

CNPJ: 05.847.630/0001-10

BENEFICIARIO FINAL:

SOMA SP PROD HOSP LTDA

CNPJ: 05.847.630/0001-10

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 61.009

DATA DE VENCIMENTO 11/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 10/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 815,00

VALOR COBRADO 815,00
=====

NR. AUTENTICACAO A.E7E.D46.699.8EF.950
=====

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.

307

RECEBEMOS DE SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/05/2025 VALOR TOTAL: R\$ 3.648,00 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. 000.319.654
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100
ALVES DIAS - 09851-550
SAO BERNARDO DO CAMPO - SP Fone/Fax: 1141229800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.319.654
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3525 0505 8476 3000 0110 5500 1000 3196 5410 0575 9529
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
635487579110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ
05.847.630/0001-10

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

CEP
14790-000

DATA DA EMISSÃO
14/05/2025

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
14/05/2025

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
17:28:45

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 11/06/2025
Valor R\$ 3.648,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.648,00	656,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.648,00
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	490,66	0,00	3.648,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

ENDEREÇO
EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100

QUANTIDADE
8

FRETE POR CONTA
FRETE POR CONTA

MUNICÍPIO
SAO BERNARDO DO CAMPO

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
13,600

PESO LÍQUIDO
13,600

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ / CPF
05.847.630/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL
635487579110

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
206	CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD	90183929	500	5102	UN	1.600,0000	2,2800	3.648,00	3.648,00	656,64		18,00	
<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: - Pedido: 480639
Inf. fisco: | Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008 | Produtos farmaceuticos Para.
1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147
Cubagem Total: 0.0667808
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 490,66

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 26/06/2025 as 16:21:00

Gerado em www.fstst.com.br

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 11/06/2025	
Admdeh.qn SOMA SP PROD HOSP LTDA CNPJ 05.847.630/0001-10					Agência/Código Admdeh.qn 0092/89407-0	
Endereço Admdeh.qn / Beneficiário Final ESTRADA SAMUEL AIZEMBERG 1100 ALVES DIAS S BERNARDO DO CAMPO SP 09851 550						
Data do documento 15/05/2025	No. Do documento 319654-A	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 15/05/2025	Nosso Número 109/00031111-6	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.648,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,21 AO DIA APOS 11/06/2025 MULTA DE 72,96 SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CNPJ/CPF 048341283000161 Endereço: RUA 24, 872 14790-000 JARDIM PAULI GUAIRA SP Beneficiário Final:						

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 03111.160093 28940.700009 1 11090000364800

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 11/06/2025	
Cedente SOMA SP PROD HOSP LTDA CNPJ 05.847.630/0001-10					Agência/Código Cedente 0092/89407-0	
Data do documento 15/05/2025	No. Do documento 319654-A	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 15/05/2025	Nosso Número 109/00031111-6	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.648,00	
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,21 AO DIA APOS 11/06/2025 MULTA DE 72,96 SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CNPJ/CPF 048341283000161 Endereço: RUA 24, 872 14790-000 JARDIM PAULI GUAIRA SP Beneficiário Final:						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

109

11/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:38:13
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080311116009328940700009111090000364800

BENEFICIARIO:

SOMA SP PROD HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

SOMA SP PROD HOSP LTDA

CNPJ: 05.847.630/0001-10

BENEFICIARIO FINAL:

SOMA SP PROD HOSP LTDA

CNPJ: 05.847.630/0001-10

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 61.010

DATA DE VENCIMENTO 11/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 10/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 3.648,00

VALOR COBRADO 3.648,00

NR. AUTENTICACAO 4.6A8.D53.0F7.A12.E6A

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.

110

RECEBEMOS DE 1000MEDIC DIST. IMP. EXP. DE MED. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 9140 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - <SEM REGIAO> - (R\$ 2.070,00) (dois mil e setenta reais)		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 3.547 SÉRIE 1



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

Rua LUIZ TADEU GANDOLFI DUTRA N.156
Bairro JARDIM ELDORADO, PALHOCA - SC
Fone: (46) 3224-7700, CEP:88133568

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 3.547
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4225 0605 9936 9800 0530 5500 1000 0035 4716 7017 8757

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VDA MERC, DESTINADA N CONTR		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242250223479514 13/06/2025 13:44:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL 261146394	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 824021886110	CNPJ 05.993.698/0005-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE		
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	9140	CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61
ENDEREÇO R 24 N. 872	Bairro/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14.790-000
MUNICÍPIO GUAIRA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FONE/FAX (17) 3332-7000		HORA DA SAÍDA 13:44:21

FATURA/DUPPLICATA	
ANTECIPADO	I DIN=001 Venc=13/06/2025 Valor=2.070,00

CÁLCULO DE IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.070,00	VALOR DO ICMS 82,80
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO/DESONERAÇÃO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.070,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL MULTISCV CWB	FRETE POR CONTA 0 - Emitente
ENDEREÇO R CYRO CORREIA PEREIRA N. 667 BRCAO 07-C	CÓDIGO ANT
QUANTIDADE 1,00	PLACA DO VEÍCULO
ESPECIE	UF PR
MARCA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9082371025
NÚMERO	PESO BRUTO 5,7000 Kg
	PESO LÍQUIDO 5,7000 Kg

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
274	SERINGA ANGIOGRAFICA SINOPOWER-S (SN-CT-S01) CX C/50 UND Lote: 2221192670 D.Fab: 22/02/25 D.Val: 22/02/28 Val. aprox. tributos: R\$414.41 (20.02% Imp) 4J SINO MDT	90183119	100	6108	UN	30	69,00	0,00	0,00	2.070,00	2.070,00	82,80		4,00	

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 0,00
BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES GNRE Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$289,80 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. ENDEREÇO DE ENTREGA: R 24, 872, JARDIM PAULISTA - GUAIRA/SP CEP: 14790000 REMESSA REFERENTE AO ACORDO CONTRATUAL. Pedido origem: 16624 Venda de mercadoria efetuada com alíquota zero da Contribuição para o PIS/Pasep e da Cofins cfe Lei 10.996/2004	311



Consultas - Emissão de comprovantes

G3381309443582051
13/06/2025 09:51:55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.51.55
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250612172215172597963
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.070,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 12/06/2025 - 16:02:44

PAGO PARA: 1000medic Distribuidora Importadora
CNPJ: 5.993.698/0001-07
CHAVE PIX: 05993698000107
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0495 - CONTA: 0000000000000302082
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 12/06/2025 - 16:02:44

DOCUMENTO: 061201

AUTENTICACAO SISBB: D.229.708.959.BD1.185

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.

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 da Competência	Data de Emissão	Situação da nota	Número de controle	Nota Eletrônica nº68 - série C
13/06/2025	13/06/2025	Emitida	2025/11695880	

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



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 maio de 2025	25.200,00	25.200,00	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 44.780.809/0001-04 - <https://barretos.sp.gov.br>

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

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

SIMPLES NACIONAL	NÃO OPTANTE
Valor Bruto da Nota	25.200,00
Base de Cálculo do ISS	25.200,00
Valor do ISS	756,00
ISS retido na fonte	*****
PIS	163,80
IRRF	378,00
CSLL	252,00
COFINS	756,00
Providência Social	*****
Valor Líquido da Nota	23.650,20

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

113

Orçamento Nº	Fatura Nº	Vencimento	AIDF Nº	Limite das notas (AIDF)
*****	*****	*****	0000/43358	1 a 9999999

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação A5L1M9.Q1W7B2.U7T7H8 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 4ABBE4B92

Data e horário da impressão: 13/06/2025 - 16:42:37



Consultas - Emissão de comprovantes

G3371708051018381
17/06/2025 08:15:44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.15.44
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250616164936702718028
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$23.650,20
TARIFA: R\$10,00
DATA: 16/06/2025 - 16:49:24

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

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

Notificacao enviada em: 16/06/2025 - 16:49:25

DOCUMENTO: 061601
AUTENTICACAO SISBB: 8.1FE.A04.AED.BF8.B4F

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/06/2025 VALOR TOTAL: R\$ 2.350,30 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe N°. 000.040.748
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

1

N°. 000.040.748
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0644 6720 6200 0115 5500 1000 0407 4810 0399 0507

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

135251608103003 - 13/06/2025 14:54:54

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

13/06/2025

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP 1733327000

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 13/06/2025
Valor R\$ 2.350,30

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
2.350,30	282,04	0,00	0,00	0,00	0,00	2.350,30
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	2.350,30

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

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

4

Volumes

26,800

26,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2427	DIPIRONA MONOIDRATADA 500 MG/ML INJ CX 100 AMP X 2 ML SANTISA G- PMC: 398.95 Lote: 20712425 Qt: 21 Val: 10/04/27 Lote: 20712625 Qt: 15 Val: 11/04/27 Lote: 20712725 Qt: 4 Val: 11/04/27 Lote: 20712325 Qt: 4 Val: 10/04/27 Lote: 20712525 Qt: 6 Val: 10/04/27 FCI:F5201459-67C1-4170-8A7F-669F68BED614	30039099	500	5102	CX	50	47,0060	2.350,30	2.350,30	282,04			12,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 13/2022 CONVÊNIO N° 03/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL														
CONFERE COM ORIGINAL														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

Cotação

1253093

Título PEDIDO DE ORÇAMENTO DE MEDICAMENTOS

PEDIDO DE COMPRA: PDC#1253093#APOIO

Vendedor: 9-LETICIA REIS MONTEIRO Id Ped: 398664

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\$ 316,12 Estadual: R\$ 282,04 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

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

Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT n° 116/2017

ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

Banco \$56.000
Ag. 3308
c/c 981-2

J15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.15.44
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250616173929062255953
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.350,30
TARIFA: R\$10,00
DATA: 16/06/2025 - 16:49:24

PAGO PARA: Dipha Distribuidora Pharmaceutica Lt
CNPJ: 44.672.062/0001-15
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3108 - CONTA: 0000000000000079812
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: 16/06/2025 - 16:49:26

=====

DOCUMENTO: 061602
AUTENTICACAO SISBB: 9.08E.CC6.62D.4F1.F62

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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

NF-e
Nº. 252173
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO S.A
RUA JOSE MARIA DE LACERDA - 1500 - CIDADE INDUSTRIAL - CONTAGEM - MG - 32210120
Telefone: 31 35152000
Whatsapp: 31 97575-0272
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 252173
SÉRIE 1 FL 1 de 1
Pedido: 64008748



CHAVE DE ACESSO
3125 0612 0471 6400 0153 5500 1000 2521 7312 5185 1160

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0016089870030

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO
813016566118

CNPJ
12047164000153

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
131256718172939

13/06/2025 14:07:51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUIAIRA

7524

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
13/06/2025

LOGRADOURO

R 24

NÚMERO
872

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
13/06/2025

CEP
14790000

MUNICÍPIO
GUIAIRA

Telefone/Fax
NAO INFORMADO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCF ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.516,84	359,63	0,00	0,00	0	3.516,84
VALOR DO FRETE	DESONERAÇÃO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.516,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DFLOG - TRANSPORTE DE CARGAS LTDA	0 - Emitente			MG	12506375000107
LOGRADOURO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
A ADE CONJUNTO 06 LOTE	07	BRASILIA		DF	0754710500185
VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUM. VOL	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4			4,00	22,60	35,945317

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EMBALAGEM	ICMS DESONERA	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS
3667	MIDAZOLAM 5MG/ML INJ IV/IM/RET 10ML(B1) (B1)CX C/ 50 AP PATIVO: MIDAZOLAM N LT. 68470501 DATA FAB.: 17/03/2025 DATA VAL.: 30/03/2028 - MIDAZOLAM 5MG/ML SOL INJ IV/IM/RET AMP 10ML B1 MARCA: TEUTO	20 CX C/ 50 AP	0,00	30049069	000	6108	AP	1.000	2,40	2.400,00	2.400,00	288,00	0,00	12,00
4164	FLORATIL 200MG CAP CX C/ 6 CA QTD. 34.00 CX PATIVO: SACCHAROMYCES BOULARDII N LT. 349 DATA FAB.: 30/09/2024 DATA VAL.: 30/08/2026 - SACCHAROMYCES BOULARDII SOLIDO (200MG CAP) MARCA: FOM	34 CX C/ 6 CA	0,00	30049099	200	6108	CA	204	3,8228	779,85	779,85	31,19	0,00	4,00
318	AMBROXOL 3MG/ML XPE 100ML PED C/AÇUCAR 1 FR QTD. PATIVO: CLORIDRATO DE AMBROXOL N LT. AP24D181 DATA FAB.: 11/04/2024 DATA VAL.: 30/03/2026 - CLORIDRATO DE AMBROXOL (3MG/ML XPE FR 100ML) MARCA: FARMACE	31 FR	0,00	30039099	000	6108	FR	3	2,33	6,99	6,99	0,84	0,00	12,00
1315	TERBUTALINA 0,5 MG/ML 1 ML CX C/ 100 AP QTD. 3.00 CX PATIVO: SULFATO DE TERBUTALINA N LT. AV-004/25 DATA FAB.: 08/04/2025 DATA VAL.: 30/03/2027 - SULFATO DE TERBUTALINA INJ (0,5MG/ML 1ML INJ 7,7PICO) MARCA: HIPOLABOR	3 CX C/ 100 AP	0,00	30049099	500	6108	AP	300	1,10	330,00	330,00	39,60	0,00	12,00

FIM DOS PRODUTOS

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

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ALVARÁ SANITÁRIO Nº 0056/25 DE 13/02/2025 (VALIDADE 13/02/2026) - AFE:1.11378-0 AE 1.23459.0 PEDIDO DO CLIENTE:
OBS1: COT 1253093
OBS2:
FANTASIA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUIAIRA / TRANSACAO: 142589 / PEDIDO: 64008748
NAO INCIDENCIA DE DIFAL EM MEDICAMENTO GENERICO ALIQ. 12% UF DESTINO
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA (FONTE TRPT) R\$: 368,13
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$109,18 + FCF R\$0,00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0,00.
NUMERO DA OS: 318945
COBRANCA: NFEFG / PLANO: A VISTA
VALOR ICMS DESONERADO: 0
OBSPEDIDO
NOTA COMPLEMENTAR DO PEDIDO:
ATENCAO NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES/RECLAMACOES APOS 48H DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

RESERVADO AO FISCO

117

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.15.44
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250616173951708690579
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.516,84
TARIFA: R\$10,00
DATA: 16/06/2025 - 16:49:25

PAGO PARA: Global Hospitalar Importacao e Comer
CNPJ: 12.047.164/0001-53
CHAVE PIX: 12047164000153
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 5620 - CONTA: 0000000000000269398
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 16/06/2025 - 16:49:26

=====

DOCUMENTO: 061603
AUTENTICACAO SISBB: 6.480.A25.595.775.B17

=====

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 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 20/06/25 R\$: 2.480,87; boleto Ban 02/07/25 R\$: 2.480,86

NF-e

Nº 020466

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA EMISSÃO

23/05/2025

VALOR TOTAL DA NOTA

4.961,73

ALFA
- CHEMICAL -

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 020466

SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



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

Chave de Acesso

3525 0521 3687 5900 0100 5500 1000 0204 6615 0003 7049

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135251374413830 - 23/05/2025 10:12:20

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

23/05/2025

ENDEREÇO

RUA 24.872 S N

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

14790000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

26/05/2025

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	20/06/2025	2.480,87	002	02/07/2025	2.480,86						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS 4.961,73	VALOR DO ICMS 893,11	BASE CÁLC. ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	V.IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	V.ICMS UF REMET. 0,00	VALOR DA FCP 0,00	VALOR DO PIS 26,14	V.TOTAL PRODUTOS 4.913,30
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 48,43	V.ICMS UF DEST. 0,00	V.APROX. TRIB 1.055,73	VALOR DA COFINS 120,61	V.TOTAL NOTA 4.961,73

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME			215,360	212,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

1016	ALFA DUO SOFT 50L	38099190	000	5101	BB	1,0000	348,3000	348,30	348,30	62,68	0,00	18,00	0,00
1247	ALPHA 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
7292627105074	ALPHA LAV PROX 15% 58KG	28289011	000	5101	BB	2,0000	1.537,5000	3.075,00	3.075,00	553,50	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\$ 2.480,87

LANÇADO

Data: 27/05/2025

Nome: Koch

23157 - 23/05

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PED. VDA: 250003704; Pedido Compra: 1; VND: TIAGO HENRIQUE; Código Cliente: 00000053; Nome Fantasia:
SANTA CASA DE GUAIRA;

RESERVADO AO FISCO

J19

748-X

RECIBO DO PAGADOR

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-81		Número do Documento 020466/A		Data de Emissão 20/06/2025	
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP - CNPJ: 21.368.759/0001-00					
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 20/06/2025 COBRAR JUROS DE R\$ 8,27 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
Nosso Número 25/214896-9	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 2.480,87	Especie Documento DM	Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553

Autenticação Mecânica

748-X 74891.12529 14896.907152 25165.531002 6 11180000248087

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 20/06/2025	
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00 R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP					Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553	
Data do Documento 23/05/2025	Nº do Documento 020466/A	Espécie Doc. DM	Acelte N	Data do Processamento 23/05/2025	Nosso Número 25/214896-9	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor X	Valor do Documento 2.480,87	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 20/06/2025 COBRAR JUROS DE R\$ 8,27 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24,872, S/N, , Centro CEP: 14790-000 - Guaira/SP					CNPJ: 48.341.283/0001-61 CODIGO: 00000053 RCA: 056 - TIAGO HENRIQUE	

SACADOR/AVALISTA:

CPF/CNPJ:

Autenticação - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125291489690715225165531002611180000248087

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 61.604

DATA DE VENCIMENTO 20/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 16/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.480,87

VALOR COBRADO 2.480,87

NR.AUTENTICACAO B.54A.DB1.30E.417.A86

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
18444

Código de Verificação
973671865

Data de Emissão
03/06/2025

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 Guaíra

Inscrição Estadual:

Endereço: R 24, 872

CEP: 14790-000

Bairro: Jardim Paulista

Município: Guaíra

UF: SP

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Medcloud. 570 exames excedentes CT...	R\$ 1.311,00
Medcloud. 1379 exames excedentes RX...	R\$ 1.668,59
Medcloud. Worklist santa_casa_misericordia_guaira...	R\$ 507,12
Mensalidade. santa_casa_misericordia_guaira...	R\$ 1.906,43

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

CONFERE COM ORIGINAL

VALOR TOTAL DO SERVIÇO R\$ 5393.14

Código do Serviço:

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

Valor Serviços R\$ 5393.14	Base de Cálculo R\$ 5393.14	Alíquota ISS 3.0000 %	Valor ISS retido R\$ 0.00	Valor do ISS R\$ 161.79
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\$ 5393.14

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: 18444

Código de Autenticidade: 973671865

Data de Emissão: 03/06/2025

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 604,03 (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 18444

Composição da cobrança

Mensalidade santa_casa_misericordia_guaira	1.986,43
Medcloud 1379 exames excedentes RX	1.668,59
Medcloud 578 exames excedentes CT	1.311,00
Medcloud Worklist santa_casa_misericordia_guaira	597,12



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

Agência/Cod. Beneficiário

0001/0000515-5

Nosso número

001/00457470911-2

Vencimento

20/06/2025

(=) Valor do documento

5.393,14

Multa/Juros/Descontos

Pagador

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

N. Doc

18248

(=) Valor pago

Destaque Aqui

Autenticação mecânica no verso

Superlógica | 481-2 | 48190.00003 00005.150453 74709.110147 3 11180000539314

Local para pagamento Pagável preferencialmente no banco Superlógica SCD					Agência/Cod. Beneficiário 0001/0000515-5	
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				Intermediado por: PJBANK Pagamentos SA CNPJ: 18.191.228/0001-71		
Data do documento 03/06/2025		Nº do Documento 18248		Especie Doc. DM	Data processamento 10/06/2025	
Uso do banco 0	Carteira 001	Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor		
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Após vencimento: Multa 2,00%= R\$107,86 Juros 0,033% a.d.= R\$1,78/dia					Vencimento 20/06/2025	
					(=) Valor do documento 5.393,14	
					Multa/Juros/Descontos	
					(=) Valor	

Pagador

Santa Casa De Misericordia De Guaira (48.341.283/0001-61)
R 24, 872 Jardim Paulista
14790-000 Guaira/SP

Código de baixa:

Sacador/Avalista: Medcloud Tecnologia Medica S/A 13119682000106



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

123

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SUPERLÓGICA SOCIEDADE DE CRÉDI

48190000030000515045374709110147311180000539314

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 61.605

DATA DE VENCIMENTO 20/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 16/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 5.393,14

VALOR COBRADO 5.393,14

=====

NR.AUTENTICACAO F.24F.A77.A8D.EFA.8D3

=====

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 Campinas
Secretaria Municipal de Finanças

22/06



Nota Fiscal de Serviços eletrônica de Campinas
NFSe Campinas - Prestador

exv2waMXG

DADOS DA NFSe Campinas

Data e Hora de Emissão	Competência	Número / Série	Data do RPS	Número / Série do RPS
02/06/2025 10:04:52	06/2025	57136 / E	02/06/2025	56381 / 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
(001) 9 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@santacasadeguaira.
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)

LICENÇA DE USO CONECTE/W VB LICENÇA DE USO CONECTE/W WEB REFERENTE A MAIO/25
Data de Vencimento da Fatura: 22/06/2025

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE ☒ FEDERAL
☒ 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\$)	Alíq. (%)	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	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

125



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 01403.637174 00966.010001 1 11200000495552

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário		CNPJ/CPF		Sacador Avalista		Vencimento:	
WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SO		71.613.996/0001-59				22/06/2025	
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	
109/00014036-3		109	DM			7170/096601	
Data do Documento		Número do Documento		Espécie do	Aceit	Data Processamento	Valor do Documento
02/06/2025		57136			N	02/06/2025	4.955,52

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 01403.637174 00966.010001 1 11200000495552

Local do Pagamento:						Vencimento:	
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ						22/06/2025	
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		
02/06/2025	57136	DM	N	02/06/2025	109/00014036-3		
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



17/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:15:44
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080140363717400966010001111200000495552

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 61.606

DATA DE VENCIMENTO 22/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 16/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 4.955,52

VALOR COBRADO 4.955,52

NR.AUTENTICACAO A.6E3.570.2EC.33F.4F7

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.

mafra
de resultados na mão

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A
AV. TIRADENTES, 6640
JARDIM ROSICLER CEP: 88072-000
LONDRINA/PR
Fone: 554333159400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 001228814
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4125 0512 4201 6400 0238 5500 1001 2289 1416 5380 3150

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
816012622112

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (000076-0001)

ENDEREÇO: RUA 24,872

MUNICÍPIO: GUAIRA

FONE/FAX: 01733327000

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DT. EMISS. 27/05/2025

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO: RUA 24,872 -

MUNICÍPIO: GUAIRA

UF: SP

FONE/FAX: 01733327000

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

OBS/ENTREGA:

001

23/06/2025

2.925,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

351,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

2.925,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

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

2.925,00

RAZÃO SOCIAL

HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2014

ENDEREÇO

RUA OSASCO, 949 GALPAO D

MUNICÍPIO

CAJAMAR

PLACA DO VEÍCULO

UF

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF

18.320.396/0001-10

QUANTIDADE

8

ESPECIE

DIVERSOS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

6,4250

PESO LÍQUIDO

5,9250

COD. PROD

209882

DESCR PROD

CATETER PERIF AN

90183929

500

CM/SH

EF38833314 - BEC

TON DICKINSON -

IT (INFUSION)

CST

6108

UN

1.500,0000

QUANT.

1,950000

V.UNITARIO

2.925,00

VLR TOTAL

2.925,00

BC. ICMS

2.925,00

BC. ICMS ST

0,00

VLR ICMS

351,00

VLR ICMS ST

0,00

%ICMS

12,00%

ALIQ. IPI

0,00%

Q. LOTE

1500

LOTE PROD.

4351239

D. VALID.

30/12/2029

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

CONFERE COM ORIGINAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

1847597

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F

ID 1237340

Nosso Pedido: AACWYB

A Vivoe possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse <https://www.vivoe.com.br/compliance>

Pedido: AACWYB

Rep.: 001241

RESERVADO AO FISCO

Valor: 29.051,83

Data: 29/05/2025

Nome: Paula

Beneficiário CM HOSPITALAR S.A. CNPJ: 12.420.164/0002-38		Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002856-8	Nro. Documento 001228914	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Vencimento 23/06/2025	Valor do Documento 2.925,00	
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.		Data	Assinatura	
		Data	Entregador	

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 23/06/2025
Beneficiário/CNPJ/Endereço CM HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 12.420.164/0002-38 AV. TIRADENTES, 6640 - LONDRINA - PR 86072-000					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002856-8
Data do Documento 27/05/2025	Nro. Documento 001228914	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 27/05/2025	Nosso Número 02/00000295231-6
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 2.925,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,97 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(S) DEBITOS(S). Creditos cedidos a Pentagono S.A. Distribuidora de Títulos e Valores Mobiliários, nos termos e condições do "Instrumento Particular de Cessão Fiduciária de Recebíveis e Outras Avencas"					(-) Outras Deduções
					(-) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 - JD PAULISTA
GUAIRA - SP - 14790000

Código Interno: 000076-0001
CNPJ: 48.341.283/0001-61



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 23/06/2025
Beneficiário/CNPJ/Endereço CM HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 12.420.164/0002-38 AV. TIRADENTES, 6640 - LONDRINA - PR 86072-000					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002856-8
Data do Documento 27/05/2025	Nro. Documento 001228914	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 27/05/2025	Nosso Número 02/00000295231-6
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 2.925,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,97 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(S) DEBITOS(S). Creditos cedidos a Pentagono S.A. Distribuidora de Títulos e Valores Mobiliários, nos termos e condições do "Instrumento Particular de Cessão Fiduciária de Recebíveis e Outras Avencas"					(-) Outras Deduções
					(-) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 - JD PAULISTA
GUAIRA - SP - 14790000

Código Interno: 000076-0001
CNPJ: 48.341.283/0001-61



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



130



Consultas - Emissão de comprovantes

G3311808271665901
18/06/2025 08:39:12

18/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:39:12
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000002952831000285606211210000292500

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 61.701

DATA DE VENCIMENTO 23/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 17/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.925,00

VALOR COBRADO 2.925,00

NR.AUTENTICACAO 3.39C.8B4.98B.37A.EEB

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 Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira
Cep: 18271-210 Tatui/SP
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
Salda: 1
Entrada: 2
No. 231.784
SÉRIE: 0
Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e
3525050823173400019355000002317841002536940
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
135251368293736 22/05/2025 17:22

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

22/05/2025

Data de Saída/Entrada

22/05/2025

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 231.784/1 Valor: 5.128,49 Vencdo. 21/06/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
4.731,04	814,08	0,00	0,00	5.128,49
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				5.128,49

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1 - emitente 2 - destinatário	1			12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
6	CAIXAS			48,000	48,000

DADOS DO PRODUTO/Serviço

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
575715	ACEBROFILINA 10MG/ML 120ML AD. CX C/1 FR "GENÉRICO" GLOBO Lote: A39A00325 Val. 18/01/2027	30039049	000	5102	CX	3,00 3,00	7,105200	21,32	21,32	2,56		12,0	
568702	CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV CX C/50FA "AMPLOSPEC" (ANT BIOCHIMICO Lote: 010596 Val. 29/02/2028	30042059	000	5102	CX	20,00 20,00	186,695000	3.733,90	3.733,90	672,10		18,0	
54417	MICONAZOL 20MG/G CREME GINECOLOGICO TB 80GR "GENÉRICO" PRATI, DONADUZZI Lote: 24H371 Val. 31/07/2026 Lote: 25C3D8 Val. 19/03/2027	30049066	000	5102	TB	5,00 3,00 2,00	9,488300	47,43	47,43	5,69		12,0	
570365	MORFINA 10MG/ML 1ML SOL INJ IM/IV C/50 "DOLO MOFF" (A1) UNIAO QUIMICA Lote: 2508297 Val. 31/01/2027 Lote: 2508297 Val. 31/01/2027	30049089	000	5102	CX	4,00 2,00 2,00	93,010000	372,04	372,04	66,97		18,0	
568306	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML CX C/60AMP "GENÉRICO" (A2) TEUTO BRASILEIRO Lote: 9069591 Val. 30/12/2026	30049039	020	5102	CX	17,00 17,00	56,106000	953,80	556,35	66,76		12,0	

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

132

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 21/06/2025	Valor Do Documento 5.128,49
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
	Data Emissão 22/05/2025	(=) Valor Cobrado
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 1,54 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Agência / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00375866-3	
	Dados Do Pagador	

Nome Do Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Número Documento 231784/1
Endereço RUA 24 872		
Bairro/Distrito JARDIM PAULISTA		
Município GUAIRA	Estado SP	Cep 48.341.283/0001-61
Mensagem Pagador		

Este recibo é válido apenas para a finalidade de pagamento de impostos e não pode ser utilizado para qualquer outra finalidade. A validade deste recibo é de 90 dias a partir da data de emissão.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

BANCO ITAU

341 - 7

34191.09008 37586.634521 24007.710007 6 11190000512849

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					Vencimento 21/06/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agência / Conta 4522 / 400771
Data Documento 22/05/2025	N Documento 231784/1	Espécie DM	Aceite N	Data Processamento 22/05/2025	Nosso número 109/00375866-3
Uso Do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 5.128,49
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 1,54 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 134



18/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:39:12
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083758663452124007710007611190000512849

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 61.702

DATA DE VENCIMENTO 21/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 17/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 5.128,49

VALOR COBRADO 5.128,49
=====

NR.AUTENTICACAO 4.028.AF7.D8C.E2E.FB5
=====

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 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/05/2025 VALOR TOTAL: R\$ 566,04 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. 000.156.414

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290

SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680

RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.156.414

Série 001

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0504 2749 8800 0138 5500 1000 1564 1410 2746 3560

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

135251375589825 - 23/05/2025 11:45:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO

INScrição ESTADUAL

INScrição ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

VENDA

582596876113

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

23/05/2025

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.

23/06/2025

Valor

R\$ 566,04

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
421,14	50,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	566,04
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	144,05	0,00	566,04

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 GP11B KM 2.2-SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARÉ

UF

SP

INScrição ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

17,100

PESO LÍQUIDO

17,100

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
23048	MANITOL 20% SOL INJ 250ML CX C/ 50 BO HALEXISTAR S- PMC: 24.93 pRedBC=41,67%	30049099	020	5102	BO	50,0000	6,9552	347,76	202,86	24,34		12,00	
36797	TRAMADOL 50MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML IM/IV CT C/60 AP TEUTO/A2 G+ PMC: 7.69 FCI:1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699	30049039	500	5102	AP	300,0000	0,7276	218,28	218,28	26,19		12,00	

PAGO COM RECURSO

PROCESSO Nº 13/2022

CONVÊNIO Nº 03/2022

FONTE () FEDERAL

(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO APOIO Nº. 1234299 PEDIDO DE COMPRA:PDC#1234299#APOIO Vendedor: 162-ATIVA REGIÃO 16 - MARUI Id Mov: 2746356 BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0 PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38 "CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Pedido: PDC#1234299#APO

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 76,13 Estadual: R\$ 67,92 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT_(A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

136

Impresso em 03/07/2025 as 08:37:53

Gerado em www.fisist.com.br

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

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

**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 2401-5/0015122-P	Data do Documento 23/05/2025	Vencimento 23/06/2025
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (1321) RUA 24,872 - JARDIM PAULISTA 14790-000 - GUAIRA-SP	Número Documento: 156414-01	Nosso Número: 00000097093	Valor: 566,04

Autenticação Mecânica**237-2****23792.40100 90000.009705 93001.512206 1 11210000056604**

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 23/06/2025
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38					Agência/Código Beneficiário 2401-5/0015122-P
Endereço Beneficiário RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 23/05/2025	No. do documento 156414-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 23/05/2025	Cart./Nosso Número 09/00000097093-2
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 566,04
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 1,51 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 11,32 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**

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792401009000000970593001512206111210000056604

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	61.703
DATA DE VENCIMENTO	23/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	17/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	566,04
VALOR COBRADO	566,04

=====

NR. AUTENTICACAO 5.409.29E.890.8C4.18D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

2921

Código de Verificação de Autenticidade

8X5VH5XJJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

13/06/2025 às 16:21:49

Chave de Acesso

1655124KYDET09EQSYTMVJXQJBN4JN

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.108:5661/asweb/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

13/06/2025

Optante Simples Nacional
2 - NãoIncentivo Fiscal
2 - Não

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ
49.684.707/0001-53

RG/Inscrição Estadual
5153923

Inscrição Municipal
011713029

Cadastro
000742349

Nome/Razão Social
LABORATORIO GIANSAnte SANTANA S/S.

Logradouro
Rua 16, 548

Complemento

Bairro
CENTRO

CEP
14790-000

Cidade
GUAIRA-SP

Telefone
01133312577

E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento
48.341.283/0001-61

RG/Inscrição Estadual
ISENTO

Inscrição Municipal
083233003

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Logradouro
RUA 24, 872

Complemento

Bairro
JARDIM PAULISTA

CEP/Cod.Postal
14790-000

Cidade/Pais
GUAIRA - SP

Cod. IBGE
3517406

Telefone
17 33327000

E-mail
financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES REALIZADOS EM PRONTO SOCORRO	4.829,95	R\$ 4.829,95

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 13/2022
 CONVÊNIO Nº 03/2022
 FONTE ☒ FEDERAL
☒ MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				3,00%	0000040000003	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 4.829,95	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.829,95	R\$ 144,90	2 - Não	R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

PIS (4.829,95 x 0,65%)	COFINS (4.829,95 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.829,95 x 1,50%)	CSLL (4.829,95 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 31,39	R\$ 144,90	R\$ 0,00	R\$ 72,45	R\$ 48,30	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.532,91

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$649,63 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$129,93

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO GIANSAnte SANTANA S/S. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2921 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8X5VH5XJJ.

Data

CPF/RG

Assinatura

139

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.12
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250617174858533670102
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.532,91
TARIFA: R\$10,00
DATA: 17/06/2025 - 16:39:45

PAGO PARA: Laboratorio Giansante Santana S/s
CNPJ: 49.684.707/0001-53
CHAVE PIX: 49684707000153
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000336963
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 17/06/2025 - 16:39:46

=====

DOCUMENTO: 061704
AUTENTICACAO SISBB: 7.124.26E.007.BE8.515

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

1592

Código de Verificação de Autenticidade

QG3B0TZ0X

Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/06/2025 às 07:59:50

Chave de Acesso

1650322YEX1URDFD3D1E57W5WEOWD2A

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

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

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

02/06/2025

Optante Simples Nacional
2 - NãoIncentivo Fiscal
2 - NãoRegime Especial Tributação
Não Possui

Tipo ISS

03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
208,00	UN	HEMOGRAMA	4,11	R\$ 846,66
149,00	UN	PCR	2,83	R\$ 421,67
149,00	UN	UREIA	1,85	R\$ 275,65
150,00	UN	CREATININA	1,85	R\$ 277,50
161,00	UN	SODIO	1,85	R\$ 297,85
161,00	UN	POTASSIO	1,85	R\$ 297,85
136,00	UN	URINA	3,70	R\$ 503,20
99,00	UN	TGO	2,01	R\$ 198,99
99,00	UN	TGP	2,01	R\$ 198,99
41,00	UN	GAMA GT	3,51	R\$ 143,91
30,00	UN	FOSFATASE ALCALINA	2,01	R\$ 60,30
31,00	UN	COAGULOGRAMA	5,46	R\$ 169,26
21,00	UN	AMILASE	2,25	R\$ 47,25
29,00	UN	BILIRRUBINAS	2,01	R\$ 58,29
1,00	UN	LIPASE	24,00	R\$ 24,00
13,00	UN	CPK	3,68	R\$ 47,84
4,00	UN	TROPONINA	49,50	R\$ 198,00
9,00	UN	ALBUMINA	8,12	R\$ 73,08
4,00	UN	PACK	2,83	R\$ 11,32
1,00	UN	ACIDO URICO	1,85	R\$ 1,85
1,00	UN	CKMB	49,50	R\$ 49,50
2,00	UN	UROCULTURA	10,60	R\$ 21,20

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

CONFERE COM ORIGINAL



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1592

Código de Verificação de Autenticidade

QG3B0TZ0X

Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/06/2025 às 07:59:50

Chave de Acesso

1650322YEX1URDFD3D1E57W5WEOWD2A

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 02/06/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 3,00%	Atividade Município 00000400000003	Código CNAE 8640202	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 4.224,16	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.224,16	Total do ISS R\$ 126,72	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.224,16 x 0,65%) R\$ 27,46	COFINS (4.224,16 x 3,00%) R\$ 126,72	INSS R\$ 0,00	IRRF (4.224,16 x 1,50%) R\$ 63,36	CSLL (4.224,16 x 1,00%) R\$ 42,24	Outras Retenções R\$ 0,00
-------------------------------------	---	------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.964,38

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$568,15 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$113,63

Informações Complementares

SERVIÇO PRESTADO PARA O PRONTO SOCORRO

RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1592 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QG3B0TZ0X.

Data

CPF/RG

Assinatura

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250617174954234593586
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.964,38
TARIFA: R\$10,00
DATA: 17/06/2025 - 16:39:45

PAGO PARA: Laboratorio de Analises Clinicas Mar
CNPJ: 6.880.352/0001-65
CHAVE PIX: 06880352000165
INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000033647
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: 17/06/2025 - 16:39:46

DOCUMENTO: 061705
AUTENTICACAO SISBB: 4.295.B9D.177.E91.6D4

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.

CPF/CNPJ do Empregador 48.341.283	Nome/Razão Social do Empregador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	Pagar este documento até 20/06/2025 as 21:59:59 (Brasília)
Núm. de Pág. 1	Identificador 0125061676030274-7	Tag 48341283 05/2025 MENSAL
		Valor a recolher 81.549,04

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2025	264	74.071,22	0,00	0,00	0,00	74.071,22
Total FGTS:		74.071,22	0,00	0,00	0,00	74.071,22


Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
05/2025	7.477,82	7.477,82
Total Consignado:	7.477,82	7.477,82

Total da Guia: 81.549,04

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

CONFERE COM ORIGINAL



16
1459

Observações

Data de geração da Guia: 16/06/2025 às 15:41:09 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>





Consultas - Emissão de comprovantes

G3372307540664921
23/06/2025 08:10:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.10.20
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250618170101845269444
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$81.549,04
TARIFA: R\$0,00
DATA: 18/06/2025 - 14:31:45
COD PRODUTO: 7d48866a11624a2399b8e4643b498eea
DEVEDOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ DO DEVEDOR: 48.***.***/*-61

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

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

Notificacao enviada em: 18/06/2025 - 14:31:46

DOCUMENTO: 061801
AUTENTICACAO SISBB: 6.E98.06E.6CA.8D2.386

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.

RECEBEMOS DE ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/06/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.528,97 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. 000.014.891

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
ESTRADA PRIMO CRIVELLARI, 020
AGUA SANTA - 13413-600
PIRACICABA - SP Fone/Fax: 1934324792

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.014.891
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0633 3991 9600 0198 5500 1000 0148 9110 4608 6448
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 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

ENDEREÇO
R 24, 872

MUNICÍPIO
GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA

UF
SP

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61

CEP
14790-000

DATA DA EMISSÃO
25/06/2025

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

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
1.528,97	275,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.528,97
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	238,33	0,00	1.528,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

ENDEREÇO
PRIMO CRIVELLARI, 20

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ / CPF
33.399.196/0001-98

INSCRIÇÃO ESTADUAL
535741660112

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	36,0000	10,4800	377,28	377,28	67,91		18,00	
7896527700751	DETERGENTE NEUTRO 500ML TRIEX	34025000	000	5102	UN	192,0000	1,6240	311,81	311,81	56,13		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	
7897534856653	FLOTADOR AZULIM 5L START	34029039	000	5102	UN	2,0000	42,5400	85,08	85,08	15,31		18,00	
7899853208304	SABONETE LÍQUIDO REFIL 800ML ERVA DOCE C/ MANGUEIRA TRILHA	34013000	000	5102	UN	120,0000	5,3800	645,60	645,60	116,21		18,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: PEDIDO: 3326 - AGENCIA 145 CONTA CORRENTE 0028821-7 BRADESCO - COTACAO 1247970 - NOME FANTASIA: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 238,33

RESERVADO AO FISCO

146

Impresso em 01/07/2025 as 14:39:40

Gerado em www.fsist.com.br



Consultas - Emissão de comprovantes

G3312408171152831
24/06/2025 08:30:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.30.30
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250623181313009185728
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.528,97
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/06/2025 - 15:38:09

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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 23/06/2025 - 15:38:10

DOCUMENTO: 062301
AUTENTICACAO SISBB: 0.BA0.FB6.629.AD1.FC5

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 IMPAKTO SIST DE LIMPEZA E DESC LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/06/2025 VALOR TOTAL: R\$ 551,04 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e
Nº. 003.073.891
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

IMPAKTO SIST DE LIMPEZA E DESC LTDA

ESTRADA MOINHO VELHO, 991
JARDIM TOME - 06805-170
EMBU DAS ARTES - SP Fone/Fax: 1146155000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 003.073.891
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3525 0611 5887 5200 0131 5500 1003 0738 9116 9943 6650
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
135251713850879 - 24/06/2025 11:55:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
298253154114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
11.588.752/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
24/06/2025

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

Num. 001

Venc. 24/06/2025

Valor R\$ 551,04

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
140,64	25,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,67	551,04
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	175,09	39,95	551,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO
...

MUNICÍPIO
EMBU DAS ARTES

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

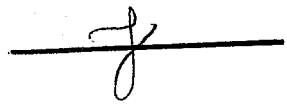
ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
200,040

PESO LÍQUIDO
189,600

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
021527	AGUA SANITARIA 1 L FUZETTO	28289011	060	5405	UN	180,0000	2,2800	410,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
020727	SAPONACEO PEDRA CLASSICO 200 G RADIUM	34054000	000	5102	UN	48,0000	2,9300	140,64	140,64	25,32	0,00	18,00	0,00
<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: Seu pedido: ORC.001950838 ven: KLEBER 24/06 24/06 11:55
Hor.ent:
Roteiro: 519 - CAMPINAS
Imposto recolhido por subst.tributaria - art.313 E/H/K/Q/S/U/Z DO RICMS/00
Entrega: SANTA CASA DE GUAIRA
R 24 872
CEP:14790.000/JARDIM PAULISTA/GUAIRA/SP
#138581 - pedido via pix
Pedido: ORC.001950838
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 175,09

RESERVADO AO FISCO

148

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.30.30
0475800475 0001
Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250623181509688999898
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$551,04
TARIFA: R\$5,45
DATA: 23/06/2025 - 15:38:09

=====

PAGO PARA: Impakto Sistemas de Limpeza e Descar
CNPJ: 11.588.752/0001-31
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 6326 - CONTA: 0000000000000097141
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 23/06/2025 - 15:38:10

=====

DOCUMENTO: 062302
AUTENTICACAO SISBB: D.49D.2C7.60D.2CA.275

=====

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: 25/06/2025 VALOR TOTAL: R\$ 2.650,92 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. 000.014.890

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

ESTRADA PRIMO CRIVELLARI, 20

AGUA SANTA - 13413-600

PIRACICABA - SP Fone/Fax: 1934324792

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.014.890

Série 001

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0633 3991 9600 0198 5500 1000 0148 9010 4608 6904

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

135251726053633 - 25/06/2025 12:02:33

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

25/06/2025

ENDEREÇO

R 24, 872

Bairro / Distrito

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

25/06/2025

Valor

R\$ 2.650,92

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
2.650,92	477,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.650,92
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	418,45	0,00	2.650,92

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

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

535741660112

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
274	BOBINA PLASTICA PICOTADA 30X40 LEVE KAIROS	39234000	000	5102	UN	36,0000	13,2700	477,72	477,72	85,99		18,00	
301	BOBINA PLASTICA PICOTADA 40X60 LEVE KAIROS	39232990	000	5102	UN	36,0000	13,9200	501,12	501,12	90,20		18,00	
4134	TAMPA PLAST TRANSP PP TCT-180 CX 20X50 COPOBRAS	39235000	000	5102	CX	4,0000	122,8000	491,20	491,20	88,42		18,00	
1323	COPO 180ML BRANCO CX 25X100UN FONPLAST	39241000	000	5102	CX	15,0000	78,7250	1.180,88	1.180,88	212,56		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>(X) MUNICIPAL</div><div>CONFERE COM ORIGINAL</div><div></div></div>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO: 3327 - AGENCIA 145 CONTA CORRENTE 0028821-7 BRADESCO - COTACAO 1247979 - NOME FANTASIA: SANTA CASA DE M DE GUAIRA

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 418,45

RESERVADO AO FISCO

150

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.30.31
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250623181552965304559
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.650,92
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/06/2025 - 15:38:09

=====

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 BBDOJ.

=====

Notificacao enviada em: 23/06/2025 - 15:38:10

=====

DOCUMENTO: 062303
AUTENTICACAO SISBB: B.E52.825.7F1.2C0.D9C

=====

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 PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/06/2025 VALOR TOTAL: R\$ 6.120,10 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. 000.471.182

Série 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.

Rua Baronesa do Japi, 171

Bela Vista - 13207-684

Jundiaí - SP Fone/Fax: 1133795822

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.471.182

Série 000

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0651 9207 0000 0135 5500 0000 4711 8212 1578 2877

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

135251710814818 - 24/06/2025 08:14:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida de terceiros.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

407095223118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

51.920.700/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

24/06/2025

ENDEREÇO

R 24, 872

Bairro / Distrito

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

24/06/2025

MUNICÍPIO

Guaira

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:10:00

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

24/06/2025

Valor

R\$ 6.120,10

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
191,98	34,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,41	6.120,10
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	2.031,84	462,51	6.120,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA

FRETE POR CONTA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

51.920.700/0001-35

ENDEREÇO

Rua Baronesa do Japi,171-Bela Vista

MUNICÍPIO

Jundiaí

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

407095223118

QUANTIDADE

41

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

571,936

PESO LÍQUIDO

567,336

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
10343020005	BATERIA ALCALINA 12V A23 1 UNIDADE ELGIN	85061032	000	5102	UN	20,0000	2,4200	48,40	48,40	8,71		18,00	
10343020013	BATERIA ALCALINA LR41 1,5V BLISTER COM 2 UNIDADES ELGIN	85061039	000	5102	UN	10,0000	0,8400	8,40	8,40	1,51		18,00	
10314010036	CANETA ESFEROGRAFICA 1.0MM ECONOMIC AZUL COMPACTOR	96081000	060	5405	UN	100,0000	0,6300	63,00	0,00	0,00		0,00	
	Imposto recolhido anteriormente por Substituição Tributária. -												
10332070132	MARCA TEXTO AMARELO DASHLIGHT BRW	96082000	060	5405	UN	48,0000	0,6900	33,12	0,00	0,00		0,00	
	Imposto recolhido anteriormente por Substituição Tributária. -												
10327020081	CLIPS 3/0 GALVANIZADO CAIXA 450 UNIDADES OFFICE LL SANTECK JUSSARA	83059000	000	5102	CX	6,0000	8,9300	53,58	53,58	9,64		18,00	
10321010011	ELASTICO LATEX Nº18 PACOTE 500G RED BOR	40169990	000	5102	PCT	6,0000	13,6000	81,60	81,60	14,69		18,00	
10201040014	PAPEL CHAMEX SUPER A4 90 GR 210X297	48025610	560	5405	RM	200,0000	29,1600	5.832,00	0,00	0,00		0,00	
	Imposto recolhido anteriormente por Substituição Tributária. -												
	FCI:F87BE33B-F138-4815-9D8D-628AB428DD53												
	PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL												
	CONFERE COM ORIGINAL												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: RECEBIMENTO 07h00 as 17h00 APOIO COTACOES 1262069 Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br emailTransportadora: nfe@procompdistribuidora.com.br Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 2.031,84

RESERVADO AO FISCO

152

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.30.31
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250623181815194937568

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: R\$6.120,10

TARIFA: R\$10,00

DATA: 23/06/2025 - 15:38:10

PAGO PARA: Procomp Produtos e Servicos de Infor

CNPJ: 51.920.700/0001-35

INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0019 - CONTA: 0000000000000571173

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/06/2025 - 15:38:11

DOCUMENTO: 062304

AUTENTICACAO SISBB: C.92A.A2D.B99.E7D.6CD

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 SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/05/2025 VALOR TOTAL: R\$ 5.115,20 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. 000.044.823
Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.044.823
Série 003
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0509 9443 7100 0368 5500 3000 0448 2313 6490 4411

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

135251368817325 - 22/05/2025 18:23:56

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

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

UF

SP

FONE / FAX

01733327000

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

22/05/2025

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/05/2025

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:19:00

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

21/06/2025

Valor

R\$ 5.115,20

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
5.115,20	920,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.115,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.115,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11

QUANTIDADE

17

ESPÉCIE

CX

MARCA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

84,710

PESO LÍQUIDO

81,844

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
M10540	AGUA PARA INECAO 20ML - 200AMP-SAMTEC(POS) LOTE:FTV - Val:31/01/2027 PMC: 42.67	30049099	000	5102	CX	15,0000	121,0000	1.815,00	1.815,00	326,70		18,00	
M10741	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML - 200AMP PLAST-SAMTEC LOTE:MSG - Val:28/02/2027 PMC: 0	30049099	000	5102	CX	1,0000	181,0000	181,00	181,00	32,58		18,00	
M11457	KOPLAN 400MG - TEICOPLANINA-PO SOL INJ IM/IV-10FAX20ML-FRESENIUS-ANT - LOTE:78TK4937 - Val:05/11/2026 PMC: 0.01	30042079	000	5102	CX	8,0000	389,9000	3.119,20	3.119,20	561,46		18,00	
<div><div>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL</div><div>CONFERE COM ORIGINAL</div></div>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: | Pedido:061757 | ID 1234299 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

134

cobrança CAIXA

Beneficiário
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ 09.944.371/0001-04

Endereço do Beneficiário
SANTOS DUMONT,1355,-SANTO ANTONIO/JOINVILLE
UF SC CEP 89218-105

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

Endereço do Pagador
RUA 24, 872,-JARDIM PAULI/GUAIRA
UF SP CEP 14790-000

Sacador/Beneficiário Final
CPF/CNPJ

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
NAO RECEBER APOS 90 DIAS DE ATRASO
JUROS : 9,72 REAIS AO DIA (DIAS CORRIDOS) A PARTIR DE 24/06/2025

Data Documento 22/05/2025 Dt. de Processamento 23/06/2025 Num. Documento 0000441648 Aceite SIM Carteira RG Espécie DM

Ag./Cod. Beneficiário 4271/1129881 Nosso Número 14000000000144695-4 Valor do Documento R\$ 5.115,20 Vencimento 23/06/2025

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
www.caixa.gov.br

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

CAIXA

104-0

10491.12988 81000.100040 00014.469563 2 11210000511520

Local de Pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					23/06/2025
Beneficiário SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA					Ag./Cod. Beneficiário
SANTOS DUMONT,1355,-SANTO ANTONIO/JOINVILLE					4271/1129881
Data do Documento		Num. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
22/05/2025		0000441648	DM	SIM	23/06/2025
Uso do Banco		Carteira	Espécie Moeda	Qtde. Moeda	Valor
		RG	R\$		
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto
NAO RECEBER APOS 90 DIAS DE ATRASO					(-) Outras Deduções/Abatimento
JUROS : 9,72 REAIS AO DIA (DIAS CORRIDOS) A PARTIR DE 24/06/2025					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

Endereço: RUA 24, 872,-JARDIM PAULI/GUAIRA UF:SP CEP: 14790-000

Beneficiário Final: CPF/CNPJ:



155

24/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:30:31
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491129888100010004000014469563211210000511520

BENEFICIARIO:

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN

NOME FANTASIA:

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS L

CNPJ: 09.944.371/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS L

CNPJ: 09.944.371/0001-04

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 62.305

DATA DE VENCIMENTO 23/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 5.115,20

VALOR COBRADO 5.115,20

NR.AUTENTICACAO 5.3FA.AE3.825.CB1.D71

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678




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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

		PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARULHOS SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 4						
Data e Hora da Emissão		16/06/2025 10:16:31		Competência		16/6/2025		Código de Verificação		WRYFH9MUL	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		GUAIRA - SP	
Dados do Prestador de Serviços											
Razão Social/Nome		FLAVIA DROZDZ LTDA									
Nome Fantasia											
CNPJ/CPF		58.388.428/0001-33		Inscrição Municipal		734203		Município		GUARULHOS - SP	
Endereço e Cep		AVENIDA BENJAMIN HARRIS HUNNICUTT ,430 - PORTAL DOS GRAMADOS CEP: 07124-000									
Complemento				Telefone		11911826903		e-mail		irene.oliveira@victasolucoes.com.br	
Dados do Tomador dos Serviços											
Razão Social/Nome		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA									
CNPJ/CPF		48.341.283/0001-61		Inscrição Municipal				Município		GUAIRA - SP	
Endereço e CEP		TRAVESSA MUNICIPAL TODOS ,872 - Guaíra CEP: 14790-000									
Complemento				Telefone				e-mail		anna.oliveira@victasolucoes.com.br	
Serviços Médicos Prestados Ref.01 PLANTAO DE 12 HORAS - UNIDADE DE ATENDIMENTO URGENCIA E EMERGENCIA DIA 07 DE MAIO, NO VALOR DE R\$ 1.500,00 TOTAL: 1.500,00											
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL </div> <div> CONFERE COM ORIGINAL  </div> </div>											
Código do Serviço 4.01 / 863050201 - Serviços de medicina e biomedicina.											
Detalhamento Especial da Prestação											
Código da Obra						Código ART					
Impostos Federais											
PIS				COFINS				IR(R\$)			
INSS(R\$)				CSLL(R\$)							
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços											
Valor dos Serviços R\$		1.500,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		1.500,00			
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei					
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado					
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		1.500,00			
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,17			
(-) ISS Retido		0,00		1 - Sim		ISS a reter:		() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$		1.500,00		Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$		0,00			
				2-Não							
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, guarulhos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.									

157



Consultas - Emissão de comprovantes

G3383015379036111
30/06/2025 15:41:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.41.24
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250625184412744661492
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/06/2025 - 16:48:57

PAGO PARA: Flavia Drozdz Ltda

CNPJ: 58.388.428/0001-33

CHAVE PIX: 58388428000133

INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000009524487425

TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 25/06/2025 - 16:48:58

=====

DOCUMENTO: 062501

AUTENTICACAO SISBB: 4.C6A.063.B3B.367.7F2

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
65
Código de Verificação de Autenticidade
MON0TYS2C
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/06/2025 às 14:45:04
Chave de Acesso
1657261GMY1WNPLYVEEBT3YI2VIFY5Q

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 17/06/2025
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	Inscrição Municipal 154022002	Cadastro 000782378	Nome/Razão Social LVG GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA
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 R 24, 872		Complemento	Bairro JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 3517406
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 08 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 15,16,17,22,23,24,29 E 31 DE MAIO DE 2025 NO VALOR DE R\$1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$12.000,00	12.750,00	R\$ 12.750,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTÃO DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 30 DE MAIO DE 2025 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, Parágrafo 3º.		
		Empresa optante pelo Simples Nacional.		
		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL	CONFERE COM ORIGINAL 	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,01%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 12.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.750,00	R\$ 256,28	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\$ 12.750,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LVG GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **65** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MON0TYS2C**.

Data

CPF/RG

Assinatura

159

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.41.24
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250625184601517236091
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$12.750,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/06/2025 - 16:48:57

PAGO PARA: Lvg Guimaraes Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 44.308.379/0001-77
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000175017212
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 25/06/2025 - 16:48:59

=====

DOCUMENTO: 062502
AUTENTICACAO SISBB: A.A88.3CD.DEB.DF6.639

=====

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

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

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

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



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



Número da NFS-e
74
Código de Verificação de Autenticidade
OP0HC6BB0
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/06/2025 às 10:53:32
Chave de Acesso
1655855PRBQFP0HV175NDWCBA00KHS1E

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 16/06/2025
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 51.343.004/0001-03	RG/Inscrição Estadual 166552002	Inscrição Municipal 000789210	Cadastro AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA
Logradouro Av. 3, 197	Cidade GUAIRA-SP	Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Telefone	E-mail GUTOPOZATTI@GMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 06 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04,11,18,24,25 E 31 DE MAIO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 9.000,00	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: 04.01	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 9.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 9.000,00	Total do ISS R\$ 180,90	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\$ 9.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **74** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OP0HC6BB0**.

Data

CPF/RG

Assinatura

161

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.41.24
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250625184615750474727
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$9.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/06/2025 - 16:48:58

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: 25/06/2025 - 16:48:59

=====

DOCUMENTO: 062503
AUTENTICACAO SISBB: 9.34E.8F7.86A.814.5FA

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
96
Código de Verificação de Autenticidade
YQ6C2IVAT
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/06/2025 às 10:47:23
Chave de Acesso
1655849L6DUII8H2TYRGRUCO5FAVXWXU

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 16/06/2025
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 40.605.622/0001-68	RG/Inscrição Estadual 149453050	Inscrição Municipal 000781076	Cadastro CLINICA MEDICA CLEMENTE LTDA
Logradouro Av. 23, 1126	Complemento SALA 04 (CLINICA STA.	Bairro CENTRO	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone (17) 3332-8700	E-mail SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
14,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 14 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,05,06,09,12,13,16,17,19,20,23,26,27 e 30 de maio DE 2025 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 21.000,00	1.500,00	R\$ 21.000,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 21.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 21.000,00	Total do ISS R\$ 422,10	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\$ 21.000,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA CLEMENTE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **96** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YQ6C2IVAT**.

Data

CPF/RG

Assinatura

163

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.41.24
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250625184829400472714
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$21.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/06/2025 - 16:48:58

=====

PAGO PARA: Clinica Medica Clemente
CNPJ: 40.605.622/0001-68
CHAVE PIX: 40605622000168
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000197682847
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 25/06/2025 - 16:48:59

=====

DOCUMENTO: 062505
AUTENTICACAO SISBB: 6.837.479.621.048.3B5

=====

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
58
Código de Verificação de Autenticidade
ZHF46278F
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/06/2025 às 13:40:21
Chave de Acesso
16559586YV4DDLWWWATXLT38IM95DXX

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 16/06/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
4,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.04 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04,11,18 E 25 DE MAIO DE NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 6.000,00	1.500,00	R\$ 6.000,00
2,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTÕES 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02 E 21 DE MAIO NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 1.500,00	750,00	R\$ 1.500,00
2,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTÕES 3 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 18 E 21 DE MAIO NO VALOR DE R\$ 375,00 CADA TOTAL: R\$ 750,00	375,00	R\$ 750,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 0,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 8.250,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.250,00	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\$ 8.250,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA RAFAELA GOMES DA SILVA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **58** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZHF46278F**.

Data

CPF/RG

Assinatura

165

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.41.24
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250625184854512968262
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$8.250,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/06/2025 - 16:48:58

=====

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: 00000000000342198577
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: 25/06/2025 - 16:48:59

=====

DOCUMENTO: 062506
AUTENTICACAO SISBB: 8.653.DAE.025.928.696

=====

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)
16/06/2025 13:54:53

Período de Competência
06/2025

Município de Prestação do Serviço
Guaíra - PR

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 biomédicina. CNAE: 8630503

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 09 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 06, 08,13,15, 17, 20,22, 27 e 29 DE MAIO/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 09, 16, 23 E 30 DE MAIO/2025 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA
VALOR TOTAL: R\$ 16.500,00

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 (%)
16.500,00	0,00	0,00	*****	2,8100
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
*****	*****	0,00	16.500,00	16.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 2.219,25 Federal e R\$ 468,60 Municipal. Fonte: IBPT [6A0A76]

Visualizado em: 16/06/2025 13:54:54

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.

167

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.41.24
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250625185009492001477
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$16.500,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 25/06/2025 - 16:48:58

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

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

Notificacao enviada em: 25/06/2025 - 16:48:58

=====

DOCUMENTO: 062507
AUTENTICACAO SISBB: 4.092.157.397.187.217

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

53

Código de Verificação de Autenticidade

K2QICLVWO

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/06/2025 às 16:28:23

Chave de Acesso

1721220ZXPIQ8NNJFLIDX2W89ZT7T8PC

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 16/06/2025
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 47.860.645/0001-68	RG/Inscrição Estadual 5297-09/22	Inscrição Municipal 022684	Nome/Razão Social JOZYANE RIBEIRO FUGINAMI GOTTO MEDICINA LTDA
Logradouro AV FRANCISCO ANTÔNIO DE FREITAS, 40	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	PLANTÃO	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.01 PLANTÃO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 01 DE MAIO DE 2025 NO VALOR DE R\$1.500,00 CADA	1.500,00	R\$ 1.500,00
1,00	PLANTÃO	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.01 PLANTÃO DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 02 DE MAIO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA	750,00	R\$ 750,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 3,00%	Atividade Município 00000400000003	Código CNAE 8630599	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços R\$ 2.250,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.250,00	Total do ISS R\$ 67,50	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\$ 2.250,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Banco: Banco do Brasil
 Agência: 0860-5
 Conta: 30197-3

ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO § 1º DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE 2006

RECEBI(EMOS) DE JOZYANE RIBEIRO FUGINAMI GOTTO MEDICINA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 53 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO K2QICLVWO.

Data

CPF/RG

Assinatura

J69

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.41.24
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250625185054645297673
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.250,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 25/06/2025 - 16:48:58

PAGO PARA: Jozyane Ribeiro Fuginami Gotto Medic
CNPJ: 47.860.645/0001-68
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0860 - CONTA: 0000000000000301973
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 25/06/2025 - 16:48:59

=====

DOCUMENTO: 062508
AUTENTICACAO SISBB: 6.4FE.9FC.35B.737.511

=====

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
14
Código de Verificação de Autenticidade
UDPRADOBX
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/06/2025 às 10:50:31
Chave de Acesso
16558514RTHLHFB5AZX8TDTBOYHY0KG

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAÍRA-SP	Local da Prestação GUAÍRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 16/06/2025
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 **58.583.746/0001-55** RG/Inscrição Estadual **177122002** Inscrição Municipal **000791958** Nome/Razão Social **ANA BEATRIZ GUEDES MOURA SERVICOS MEDICOS LTDA**
 Logradouro **Av. 3A, 52** Complemento **VIVENDAS DO BOM JARDIM** Bairro **VIVENDAS DO BOM JARDIM**
 CEP **14790-000** Cidade **GUAÍRA-SP** Telefone **(17) 3332-8700** E-mail **SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01 PLANTÃO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 18 DE MAIO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 1.500,00	1.500,00	R\$ 1.500,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01 PLANTÃO DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 25 DE MAIO 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
☒ MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,01%	00000400000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.250,00	R\$ 45,23	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\$ 2.250,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ANA BEATRIZ GUEDES MOURA SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **14** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UDPRADOBX**.

Data

CPF/RG

Assinatura

171

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250625185110856408628
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.250,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/06/2025 - 16:48:59

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: 000000000000631284
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: 25/06/2025 - 16:49:00

=====

DOCUMENTO: 062509
AUTENTICACAO SISBB: B.B33.688.28D.8F0.56D

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 46	
			Código de Verificação ZPSSHIJDE	
			Emissão da NFS-e 17/06/2025 08:15	
	RPS	Série RPS	Tipo RPS	

Prestador de Serviço			
CPF/CNPJ: 49.776.387/0001-61	Inscrição	4011920	
Nome/Razão Social: MINUZZI ARNUTI SERVICOS MEDICOS LTDA	Número:	4707	
Endereço Rua CORONEL SPÍNOLA DE CASTRO	Bairro:	CENTRO	
Complemento:	País:	Brasil	
CEP: 15015-500 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP	Telefone:	(17)9101-5292	
E-mail: contato@faggconsultoria.com.br			

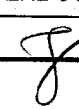
Tomador de Serviço			
CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61	Inscrição Municipal:	NIF:	
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA	Número:	872	
Endereço: Rua RUA 24	Bairro:	JARDIM PAULISTA	
Complemento:	País:	Brasil	
CEP: 14790-000 Município: GUAIRA UF: SP	Telefone:		
E-mail:			

Atividade Econômica	
04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.	

Discriminação do Serviço	
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 7 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03,04,10,11,18 ,24 E 25 DE MAIO 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 pix: nminuzziarnuti@hotmail.com Serviços prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensado retenção para a Seguridade Social, conforme I.N. 2110/2022 Artigo 115 Inciso II EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL DISPENSADA DA RETENÇÃO DOS TRIBUTOS FEDERAIS IRRF, PIS, COFINS, e CSLL, DE ACORDO COM OS ARTIGOS 1º e 3º DA I.N. RFB N.º 1234/2012 E ARTIGO 4º, INCISO XI DA I.N. RFB N.º 2145/2023	

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

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R\$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	10.500,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	06/2025	Base de Cálculo	10.500,00
Município Prestação	GUAIRA - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	Valor Líquido	10.500,00

PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTES () FEDERAL (X) MUNICIPAL	Outras Informações CONFERE COM ORIGINAL 	173
--	---	-----

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.41.25
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250625185155392018621
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$10.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/06/2025 - 16:48:59

PAGO PARA: Minuzzi Arnuti Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 49.776.387/0001-61
CHAVE PIX: nminuzziarnuti@hotmail.com
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000007354844592
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: 25/06/2025 - 16:49:00

=====

DOCUMENTO: 062510
AUTENTICACAO SISBB: 4.0AB.7CE.116.859.16F

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
26
Código de Verificação de Autenticidade
WKTWIZ8NP
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/06/2025 às 08:26:34
Chave de Acesso
16562867XLHGB56VDY7BQ2MK9MGPAYO

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 17/06/2025
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 57.250.281/0001-58	RG/Inscrição Estadual 175422002	Inscrição Municipal 000791405	Cadastro MS NOGUEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Av. 17, 135	Complemento	Bairro CENTRO	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/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 3517406

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 12 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04,05,07,10,11,12,14,18,19,24,25 E 31 DE MAIO de 2025 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 18.000,00	21.000,00	R\$ 21.000,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 04 PLANTÕES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 06,13,20 E 25 DE MAIO de 2025 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 3.000,00		
		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 8630599	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 21.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 21.000,00	Total do ISS R\$ 422,10	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\$ 21.000,00					

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBI(EMOS) DE **MS NOGUEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **26** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WKTWIZ8NP**.

Data

CPF/IRG

Assinatura

175

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250625185228810133361
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$21.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/06/2025 - 16:50:46

PAGO PARA: Ms Nogueira Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 57.250.281/0001-58
CHAVE PIX: 57250281000158
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000397627831
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 25/06/2025 - 16:50:47

DOCUMENTO: 062511
AUTENTICACAO SISBB: 1.A85.D17.9D2.E8D.728

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 ASSUNCION, Nro 2638 - NOVA AMERICA
CEP : 14783-170 - BARRETOS - SP
Fone: (17)33533020 - email :societario@pavaocontabilidade.com.br

Ins.Municipal: 241024001385 CNPJ: 57.723.806/0001-25 I.E: ISENTO

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data da Competência 17/06/2025	Data de Emissão 17/06/2025	Situação da nota Emitida	Número de controle 2025/11700189	Nota Eletrônica nº18 - série C
--	--------------------------------------	------------------------------------	--	--------------------------------

Tomador de Serviço

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. 07 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,02,05,14,21,23 E 28 DE MAIO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 1500,00 CADA TOTAL: R\$ 10.500,00 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.3 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 12,19 E 26 DE MAIO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 2.250,00 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.	12.750,00	12.750,00	0,00	2,01%



MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRETOS

Estado de SÃO PAULO

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

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

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

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) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

177

Orçamento Nº *****	Fatura Nº *****	Vencimento *****	AIDF Nº 0000/48697	Limite das notas (AIDF) 1 a 9999999
-----------------------	--------------------	---------------------	------------------------------	---

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação A5L1M9.C0W2Y2.X2I6P9 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: E51144669

Data e horário da impressão: 17/06/2025 - 08:32:47

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.41.25
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250625185311944971238
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$12.750,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/06/2025 - 16:50:46

PAGO PARA: Liss Leoncio Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 57.723.806/0001-25
CHAVE PIX: 57723806000125
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000396602061
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 25/06/2025 - 16:50:48

=====

DOCUMENTO: 062512
AUTENTICACAO SISBB: F.C81.BED.251.E2D.4F2

=====

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
65
Código de Verificação de Autenticidade
7MYVF1T59
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/06/2025 às 10:13:27
Chave de Acesso
1657066MH8BX6PAR5GO9WDOLM1AQ5GW

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 17/06/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ
43.924.932/0001-33
 RG/Inscrição Estadual
153662002
 Inscrição Municipal
000782264
 Cadastro
ANA CARLA AUGUSTO SERVICOS MEDICOS LTDA
 Logradouro
Av. 55B, 88
 Complemento
RESIDENCIAL MURASHI
 Bairro
RESIDENCIAL MURASHI
 CEP
14790-000
 Cidade
GUAIRA-SP
 Telefone
(34) 9148-1377
 E-mail
ANACARLAUGUSTO90@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
8,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - PS - REF. 08 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 06,08,13,15,20,22,27 E 29 DE MAIO 2025 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA - TOTAL R\$ 12.000,00	1.500,00	R\$ 12.000,00
13,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS -PS- REF. 13 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05,07,09,12,14,16,17,18,21,23,26,28 E 30 DE MAIO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA - TOTAL R\$ 9.750,00	750,00	R\$ 9.750,00

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	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	3,00%	00000400000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 21.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21.750,00	R\$ 652,50	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (21.750,00 x 0,65%)	COFINS (21.750,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (21.750,00 x 1,50%)	CSLL (21.750,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 141,38	R\$ 652,50	R\$ 0,00	R\$ 326,25	R\$ 217,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 20.412,37**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.925,38 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$706,88

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ANA CARLA AUGUSTO SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **65** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7MYVF1T59**.

Data

CPF/RG

Assinatura

179

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250625185337161669406
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$20.412,37
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/06/2025 - 16:50:46

PAGO PARA: Ana Carla Augusto Servicos Medicos L
CNPJ: 43.924.932/0001-33
CHAVE PIX: 43924932000133
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000133842436
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 25/06/2025 - 16:50:47

=====

DOCUMENTO: 062513
AUTENTICACAO SISBB: C.1AA.B77.C9A.EED.414

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 17 Série 1, emitido em 18/06/2025

Número da Nota

00000017

Data e Hora de Emissão

18/06/2025 12:10:22

Código de Verificação

J4WL-MLZ2

20250618u58490816000120

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/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 nos dias 03 e 08/05/2025, no Pronto Socorro, conforme descrito abaixo, sendo os plantões realizados pela Dra. Francine Amsei Saloio (CRM/SP: 266555).

ESCALA MÉDICA:

-2 PLANTÕES DE 12 HORAS (R\$ 1.500,00 CADA) = R\$ 3.000,00**VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00**

"Dispensa de retenção de INSS, os serviços foram prestados pessoalmente pelo(s) titular(es) ou sócio(s), e se referem a profissão regulamentada por legislação federal, sem o concurso de empregados ou contribuintes individuais, conf. art. 120 inciso III, § 2 e 3, INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 971."

DADOS BANCÁRIOS:

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

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

CONFERE COM ORIGINAL**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.000,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 17 Série 1, emitido em 18/06/2025;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.53.33
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250625190003100326893
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/06/2025 - 16:50:46

PAGO PARA: Francine Ansei Saloio Servicos Medic
CNPJ: 58.490.816/0001-20
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000004212041478
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 25/06/2025 - 16:50:47

=====

DOCUMENTO: 062514
AUTENTICACAO SISBB: 2.0E2.50B.D70.718.B19

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.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **51.627.728/0001-89** Inscrição Municipal: **651.354-00**
Razão Social: **ITC INSTITUTO DE TREINAMENTOS E CURSOS LTDA**
Endereço: **RUA CRUZEIRO DOS PEIXOTOS, 499 - SALA 707**
Bairro: **BAIRRO CENTRO** CEP: **38400-107**
Município: **UBERLÂNDIA** UF: **MG**



TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **48.341.283/0001-61**
Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA**
Endereço: **RUA 24, 872** Bairro: **JARDIM PAULISTA**
Município / UF: **Guaíra / SP** CEP: **14790-000**
E-mail: **financeiro@santacasadeguaira.com.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

DESCRIÇÃO DA NOTA - PS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01 PLANTÃO DE 12 HORAS UNIDADE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 07 DE MAIO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA - TOTAL: R\$ 1.500,00.

SUBITEM DOS SERVIÇOS

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, bulatórios e congêneres.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.500,00

SERVIÇO PRESTADO EM Guaíra/SP	EXIGIBILIDADE Incidente	IMPOSTO DEVIDO EM Uberlândia/MG	REGIME TRIBUTÁRIO Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		TIPO DE RECOLHIMENTO A Recolher
BASE DE CÁLCULO R\$ 1.500,00		DEDUÇÕES R\$ 0,00	VALOR DOS SERVIÇOS R\$ 1.500,00	ALÍQUOTA N/A	VALOR ISS N/A
RETENÇÕES FEDERAIS					
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00		IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00

CNAE: 863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Empresa optante pelo Simples Nacional

OUTRAS INFORMAÇÕES

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
30/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.41.25
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250625190205892577771
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/06/2025 - 16:50:47

PAGO PARA: Itc Instituto de Treinamentos e Curs
CNPJ: 51.627.728/0001-89
CHAVE PIX: 51627728000189
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 4436 - CONTA: 0000000000130038525
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: 25/06/2025 - 16:50:48

=====

DOCUMENTO: 062515
AUTENTICACAO SISBB: C.99D.1B8.118.4EF.DDB

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
125

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
17/06/2025 15:14:07
Data de Competência
17/06/2025
Cód. de Autenticidade
5C29FA9F7
Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

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

Dados do Tomador de Serviços

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

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 05/2025
VALOR R\$ 8.000,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Detalhamento dos Tributos

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

Informações Adicionais

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.41.25
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250625190354430917049
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$7.508,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/06/2025 - 16:50:47

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: 25/06/2025 - 16:50:48

=====

DOCUMENTO: 062516
AUTENTICACAO SISBB: C.876.02C.325.8E6.4C1

=====

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
124

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
17/06/2025 15:12:44
Data de Competência
17/06/2025
Cód. de Autenticidade
A6FB5A2C1
Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
----------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 7 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,06,13,15,22,27 E 29 DE MAIO DE 2025 NO VALOR DE R\$1.500,00 CADA
TOTAL: R\$ 10.500,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 8 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05,08,12,19,20,21,26 E 28 DE MAIO NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA
TOTAL: R\$ 6.000,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
VI. Total dos Serviços R\$ 16.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 16.500,00	Total do ISSQN R\$ 330,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 107,25	COFINS R\$ 495,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 247,50	CSLL R\$ 165,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 15.485,25
Construção Civil		Cód. Obra :		Art. :			

Informações Adicionais

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.41.25
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250625190422569700504
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$15.485,25
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/06/2025 - 16:50:47

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: 25/06/2025 - 16:50:48

=====

DOCUMENTO: 062517
AUTENTICACAO SISBB: 0.FA8.28A.94D.C0B.22D

=====

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
52
Código de Verificação de Autenticidade
7GIWIYGCZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/06/2025 às 10:21:40
Chave de Acesso
1660319RHQ3Q4ZD5ZFAWCNTLIQY1C9VJ

Criada em substituição à NFS-e 51

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 25/06/2025
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
Logradouro Av. 23, 1126	Cidade GUAIRA-SP	Complemento SALA 04 (*CLINICA STA.	Bairro CENTRO
CEP 14790-000		Telefone (17) 3332-8700	E-mail SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
4,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 04 PLANTOES de DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 07,09,14 E 28 DE MAIO de 2025 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00	750,00	R\$ 3.000,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 11 DE MAIO 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

[Assinatura]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitals, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços R\$ 4.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.500,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA RAFAELA MENDONCA DE MEDEIROS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **52** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7GIWIYGCZ**

Data

CPF/RG

Assinatura

[Assinatura]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.41.25
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250625190636683753259
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/06/2025 - 16:52:46

PAGO PARA: Clinica Medica Rafaela Mendonca de M
CNPJ: 58.107.542/0001-48
CHAVE PIX: 58107542000148
INSTITUICAO: 18189547 CLOUDWALK IP LTDA
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000134858954
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 25/06/2025 - 16:52:48

=====

DOCUMENTO: 062518
AUTENTICACAO SISBB: 3.6A1.438.CE3.320.72C

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
914
Código de Verificação de Autenticidade
OBS70BK6S
Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/06/2025 às 10:31:00
Chave de Acesso
16603323AY31654EGB5MGM5MSNPSP3DO

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 25/06/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 06 HORAS NA UNIDADE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 12 DE MAIO DE 2025 (BRUNA LUIZA)	750,00	R\$ 750,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FORNECIDA POR
☐ FEDERAL
☒ MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	00000400000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 750,00	R\$ 22,50	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (750,00 x 0,65%)	COFINS (750,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (750,00 x 1,50%)	CSLL (750,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 4,88	R\$ 22,50	R\$ 0,00	R\$ 11,25	R\$ 7,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 703,87

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DR WILLIAM ZEME LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **914** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OBS70BK6S**.

Data

CPF/RG

Assinatura

391

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.41.25
0475800475 0001
Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250625190703515542213
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$703,87
TARIFA: R\$6,96
DATA: 25/06/2025 - 16:52:46

=====

PAGO PARA: Clinica Medica Dr Wiliam Zeme
CNPJ: 23.313.286/0001-60
CHAVE PIX: 23313286000160
INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000452889
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: 25/06/2025 - 16:52:47

=====

DOCUMENTO: 062519
AUTENTICACAO SISBB: D.53E.B02.16C.400.501

=====

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 LTDAAVENIDA JOSE EBERLE MARTINS DR., Nro 1261 - 1º ANDAR-APT.14-EDIF - JARDIM SOARES
CEP : 14784-345 - BARRETOS - SP

Fone: (17)33059030 - email :socioetario@risslcontabilidade.com.br

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

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data da Competência	Data de Emissão	Situação da nota	Número de controle	
16/06/2025	16/06/2025	Emitida	2025/11699272	Nota Eletrônica nº33 - série C

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: ISENTA

Local da prestação do serviço: BARRETOS-SP



cod.serviço		quantidade	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	vlr.unitário	vlr.total	dedução	aliquota
04.01		1	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTÕES DE 8 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02 E 28 DE MAIO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA 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	1.500,00	1.500,00	0,00	2,6%

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

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

Não tem valor como recibo.

SIMPLES NACIONAL:	OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	1.500,00
Base de Cálculo do ISS:	1.500,00
Valor do ISS:	39,00
ISS retido na fonte:	*****
PIS:	*****
IRRF:	*****
CSLL:	*****
COFINS:	*****
Previdência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	1.500,00

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

Orçamento Nº	Fatura Nº	Vencimento	AIDF Nº	Limite das notas (AIDF)
*****	*****	*****	0000/47229	1 a 9999999

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação A5L1M9.U2N3Z7.D8A0V9 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: D2FC74CD9

Data e horário da impressão: 16/06/2025 - 15:24:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.41.25
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250625190752838736410
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/06/2025 - 16:52:46

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: 25/06/2025 - 16:52:47

=====

DOCUMENTO: 062520
AUTENTICACAO SISBB: 0.FE5.9A5.9B1.851.0B3

=====

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

146

Código de Verificação de Autenticidade

S0V10UB8Q

Data e Hora de Emissão da NFS-e

24/06/2025 às 09:39:32

Chave de Acesso

16598373MEH8Y6X32HLJTLKCRBERO41

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

GUAIRA-SP

Local da Prestação

GUAIRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

24/06/2025

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 29.379.508/0001-24 RG/Inscrição Estadual 132913050 Inscrição Municipal 000775846 Cadastro Nome/Razão Social CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI

Logradouro Av. 21, 547 Complemento Bairro CENTRO

CEP 14790-000 Cidade GUAIRA-SP Telefone 0033304777 E-mail contato@escritorioagape.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61 RG/Inscrição Estadual ISENTA Inscrição Municipal 083233003 Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Logradouro RUA 24, 872 Complemento Bairro JARDIM PAULISTA

CEP/Cod.Postal 14790-000 Cidade/País GUAIRA - SP Cod. IBGE 3517406 Telefone 17 33327000 E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.17 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA MAIO DE 2025	25.500,00	R\$ 25.500,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Construção Civil

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
	2,7599%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 25.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 25.500,00	R\$ 703,77	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\$ 25.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 146 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO S0V10UB8Q.

Data

CPF/RG

Assinatura

195

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.41.25
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250625193703815808615
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$25.500,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 25/06/2025 - 16:52:47

=====

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: 25/06/2025 - 16:52:47

=====

DOCUMENTO: 062521
AUTENTICACAO SISBB: 8.925.C7B.983.FEB.A7F

=====

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)
24/06/2025 08:52:28
Reg. Especial Tributação
Nenhum

Período de Competência
06/2025
Exigibilidade do ISS
Exigível em Uberaba

Município de Prestação do Serviço
Uberaba - MG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME

Nome Fantasia

PARDI

CPF/CNPJ

27.192.378/0001-90

Inscrição Municipal

99975

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Não

Email

mauro.melo@uberaba.mg.gov.br

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 3322-2230

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

E-mail

administracao@santacasadeguaira.com.br

Endereço

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

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA DE ATIVIDADES SOBREAVISO E PRESENCIAL NA ESPECIALIDADE DE INFECTOLOGIA NO MÊS DE MAIO/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\$)
261,95	1.209,00	0,00	604,50	403,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
40.300,00	0,00	0,00	40.300,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
1.209,00	*****	0,00	37.821,55	40.300,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R\$ 5.420,35 Federal e R\$ 1.144,52 Municipal. Fonte: IBPT [6A0A76]

Visualizado em: 24/06/2025 08:52:28
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.

197

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250625193650240416745
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$37.821,55
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/06/2025 - 16:52:47

=====

PAGO PARA: Pardi Medicos Associados Ltda
CNPJ: 27.192.378/0001-90
INSTITUICAO: 00315557 UNICRED DO BRASIL
AGENCIA: 5181 - CONTA: 0000000000000208809
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 25/06/2025 - 16:52:49

=====

DOCUMENTO: 062522
AUTENTICACAO SISBB: 1.D19.F9E.700.3BE.8CD

=====

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
1652
Código de Verificação de Autenticidade
9K1HPTVV1
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/06/2025 às 13:05:27
Chave de Acesso
1659956SC6K3T786BE220Q3YALYV1EF3

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAÍRA-SP	Local da Prestação GUAÍRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 24/06/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DA MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro RUA 24, 872	Complemento		
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAÍRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Bairro JARDIM PAULISTA
		Telefone	E-mail finaceiro@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 MAIO 2025	15.000,00	R\$ 15.000,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE 15 PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA MAIO 2025	19.500,00	R\$ 19.500,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 32.378,25**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1652** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9K1HPTVV1**.

Data

CPF/RG

Assinatura

[Assinatura]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.41.25
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250625193727596593083
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$32.378,25
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/06/2025 - 16:52:47

PAGO PARA: Clinica de Cardiologia Dr Rafael Zem
CNPJ: 10.922.382/0001-64
CHAVE PIX: 10922382000164
INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI ALIANÇA
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: 25/06/2025 - 16:52:48

=====

DOCUMENTO: 062523
AUTENTICACAO SISBB: 6.4D6.A6B.EA6.EC9.C54

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIRÁ

MUNICIPIO DE GUAIRÁ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
113Código de Verificação de Autenticidade
0Z6PAKAMTData e Hora de Emissão da NFS-e
24/06/2025 às 09:42:14Chave de Acesso
1659839H1TT0BOTLO22VGL4W6FG4972NPara 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 24/06/2025
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 49.530.440/0001-40	RG/Inscrição Estadual 166613050	Inscrição Municipal 000789231	Cadastro RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro Av. 23, 1126	Complemento COML (SALA 5)	Bairro CENTRO	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRÁ-SP	Telefone (17)3332-8700	E-mail GIL_GUILMAR@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.15 PLANTÕES DE 24 HORAS E 1 PLANTAO DE 12 HORAS SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA DIAS 01 à 15 DE MAIO 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: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 20.150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.150,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 20.150,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 113 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0Z6PAKAMT.

Data

CPF/RG

Assinatura

201

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.41.25
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250625193826499611225
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$20.150,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/06/2025 - 16:52:47

=====

PAGO PARA: Rcrs 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: 25/06/2025 - 16:52:48

=====

DOCUMENTO: 062524

AUTENTICACAO SISBB: 1.DBD.92D.D62.FAD.BD2

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

180

Código de Verificação de Autenticidade

PKG8TNRLH

Data e Hora de Emissão da NFS-e

24/06/2025 às 07:55:09

Chave de Acesso

1659609T42NTNCGAPJ68HHTRBLOV9UQG

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

24/06/2025

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

49.757.154/0001-11

163523050

000784582

CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA

Logradouro

Complemento

Bairro

Av. 23, 1126

CENTRO

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

14790-000

GUAIRA-SP

0033311575

SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

48.341.283/0001-61

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Logradouro

Complemento

Bairro

RUA 24, 872

JARDIM PAULISTA

CEP/Cod.Postal

Cidade/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 PLANTAO DE 12 HORAS SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA NOS DIAS 15 A MAIO 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: 04.03

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

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

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 CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 180 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PKG8TNRLH.

Data

CPF/RG

Assinatura

203

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.41.26
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250625193852271917869

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: R\$20.150,00

TARIFA: R\$0,00

DATA: 25/06/2025 - 16:52:48

=====

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: 25/06/2025 - 16:52:48

=====

DOCUMENTO: 062525

AUTENTICACAO SISBB: B.504.2DB.CA3.7C7.713

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria



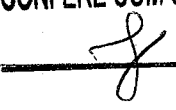

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

 MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E				Número da Nota Fiscal 159 Série: E Data Emissão: 23/06/2025 Certificação: 93D20-6ED3A			
DADOS DO PRESTADOR							
Nome/Razão Social: MEDLEST LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 46.936.804/0001-06 Endereço: AV ROSA CRUZ MOLINA Bairro: RESIDENCIAL UNIVERSITÁRIO Município: PRESIDENTE PRUDENTE E-mail: razaoservicosadm@gmail.com			Insc. Municipal: 116123 Insc. Estadual: Nº: 77 Compl.: RES. UF: SP CEP: 19063-733 Telefone: 1833111666				
DADOS DO TOMADOR							
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 Endereço: R VINTE E QUATRO Bairro: JARDIM PAULISTA Município: GUAÍRA E-mail:			Insc. Municipal: Insc. Estadual: ISENTO Nº: 872 Compl.: UF: SP CEP: 14790-000 Telefone:				
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO							
DR. MARCELLO GUILMAR SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 16 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL DE 16 A 31 DE MAIO DE 2025							
Item SERVICOS MEDICOS PRESTADOS				Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 24000	Total R\$ 24.000,00
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL 			
Valor Tributável: R\$ 24.000,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 24.000,00	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Desconto Incondicionado: R\$ 0,00		Desconto Condicionado: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 24.000,00	
PIS: R\$ 0,00		COFINS: R\$ 0,00		INSS: R\$ 0,00		IR: R\$ 0,00	
CSLL: R\$ 0,00		Outras Retenções: R\$ 0,00		Aliquota: 3,6219%		Valor do ISS: R\$ 869,26	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00				VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 24.000,00	
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO							
4.01 - Medicina e biomedicina.							
OUTRAS INFORMAÇÕES							
Mês de Competência: 06/2025 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8630501 Observações:		Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III		Dt 23/06/2025 18:01:01 Competência:			
Impresso em: 23/06/2025 às 18:01:04				O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.			
Recebi(emos) de: MEDLEST LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 159 Certificação 93D20-6ED3A 			
Assinatura do Recebedor							

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.41.26
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250625193951859275867
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$24.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/06/2025 - 16:52:48

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 BBDPJ.

Notificacao enviada em: 25/06/2025 - 16:52:49

=====

DOCUMENTO: 062526
AUTENTICACAO SISBB: 9.484.172.8A1.ED2.545

=====

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

30

Código de Verificação de Autenticidade
183IH6NGU

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/06/2025 às 10:34:49

Chave de Acesso

1655840TRRARR003PMUQSDLXKM7JMRP

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
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 16/06/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE 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
2,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 02 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 10 E 27 DE MAIO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00	1.500,00	R\$ 3.000,00
3,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 03 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 06,13 E 20 DE MAIO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 2.250,00	750,00	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: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,01%	0000040000003	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.250,00	R\$ 105,53	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.250,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$706,12 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$141,22		

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL, CONFORME A LC 123/2006

RECEBI(EMOS) DE ANA LUIZA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 30 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 183IH6NGU.

Data

CPF/RG

Assinatura

207

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.41.26
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250625200307139120432

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: R\$5.250,00

TARIFA: R\$10,00

DATA: 25/06/2025 - 17:07:32

=====

PAGO PARA: Ana Luiza Servicos Medicos Ltda

CNPJ: 53.742.594/0001-72

INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000668282061

TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 25/06/2025 - 17:07:33

=====

DOCUMENTO: 062527

AUTENTICACAO SISBB: E.853.710.7F2.F21.B65

=====

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

41

Código de Verificação de Autenticidade

U96IV7WD4

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/06/2025 às 17:23:58

Chave de Acesso

16577292AMST8CSMNDYT1IYPR17LV1CV

Criada em substituição à NFS-e 40

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
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 17/06/2025

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 01 PLANTÃO DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 21 DE MAIO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 750,00	14.250,00	R\$ 14.250,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 09 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,05,08,12,14,19,22,26 E 29 DE MAIO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 13.500,00		
		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT		
		SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º.		
		EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.		

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,01%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 14.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.250,00	R\$ 286,43	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\$ 14.250,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MONIQUE MIELE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 41 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO U96IV7WD4.

Data

CPF/RG

Assinatura

209



Consultas - Emissão de comprovantes

G3362611388036011
26/06/2025 11:44:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.44.21
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250626130657673660041
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$14.250,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 26/06/2025 - 10:42:00

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 BBDPJ.

Notificacao enviada em: 26/06/2025 - 10:42:00

DOCUMENTO: 062601
AUTENTICACAO SISBB: E.D74.081.D94.C41.555

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

RPS Nº 17, emitido em 17/06/2025

20250617u58268743000127

Número da Nota

00000017

Data e Hora de Emissão

17/06/2025 15:04:34

Código de Verificação

AMBE-BRMK**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **58.268.743/0001-27**Inscrição Municipal: **1.602.870-8**Nome/Razão Social: **JS BRAGA MEDICINA LTDA**Endereço: **AV PAULISTA 1471, CONJ 1110 - BELA VISTA - CEP: 01311-927**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**CPF/CNPJ: **48.341.283/0001-61**Inscrição Municipal: **---**Endereço: **RUA 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000**Município: **Guaíra**UF: **SP**E-mail: **---****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **---**Nome/Razão Social: **---****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 07 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,02,03,09,10,24 E 26 DE MAIO NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 10.500,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 03 PLANTÕES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,09 E 17 DE MAIO NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 2.250,00

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

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

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

Empresa optante pelo Simples Nacional.

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

CONFERE COM ORIGINAL**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 12.750,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço -		Número Inscrição da Obra: -	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte R\$ 2.129,25 (16,70%) / IBPT	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 17, emitido em 17/06/2025;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.44.21
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250626130715869954618
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$12.750,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 26/06/2025 - 10:42:43

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: 26/06/2025 - 10:42:45

=====

DOCUMENTO: 062602

AUTENTICACAO SISBB: 2.E89.E17.241.DF1.FEA

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: 06/2025**



Número da NFS-e
202500000000015

Código Autenticidade
445AXFV7

Data/Hora de Emissão
18/06/2025 14:52:24

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 MEDICOS PRESTADOS REFERENTE 8 PLANTOES DE 12HRS UNIDADE DE URGENCIA E EMERGENCIA DIA 07,14,16,21,23,28,30 E 31 DE MAIO DE 2025 NO VALOR DE R\$1.500,00

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF 4 PLANTOES DE 6HRS UNIDADE DE URGENCIA E EMERGENCIA DIAS 08,20,26 E 30 DE MAIO DE 2024 NO VALOR DE R\$750,00 CADA.

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

CONFERE COM ORIGINAL

Valor Total dos Serviços: R\$ 15.000,00

Código do CNAE - Código e Descrição do Item Lista de Serviço

8712/3-00 - 4.17 - Casas de repouso e de recuperação, creches, asilos e congêneres

Retenções de Impostos (R\$)	PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00
Valor Deduções 0,00	Desconto Incondicionado 0,00	Desconto Condicionado 0,00	Outras Retenções 0,00	ISSQN Retido 0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços 15.000,00	Total Deduções * 0,00	Base de Cálculo 15.000,00	Alíquota (%) 5,00	ISSQN 750,00

* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 15.000,00

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 21/07/2025 (conforme estabelecido pela RFB).
- AIDF número: 8730; código autenticidade: 3TRIL3U5; válida até: 15/10/2025.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: São Sebastião do Paraíso - MG - 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\$2.017,50 (13,45%); Estaduais: R\$3.750,00 (25,00%); Municipais: R\$750,00 (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.
- NFS-e gerada para substituição da de nº 2025000000000014.

Informações Complementares do Prestador de Serviços

AGENCIA: 0001
CONTA: 378967309-7

213

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.44.21
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250626130744362600538
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$15.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 26/06/2025 - 10:43:04

=====

PAGO PARA: Arb Saude
CNPJ: 58.305.597/0001-62
CHAVE PIX: 58305597000162
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000003789673097
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 26/06/2025 - 10:43:05

=====

DOCUMENTO: 062603
AUTENTICACAO SISBB: 5.BE6.288.2AA.6BA.8BF

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

OLIVIA ALVES MINISTRO SERVICOS MEDICOS LTDA

RUA 04, Nro 372 - SAO JOSE
CEP : 14781-354 - BARRETOS - SP
Fone: (17)33225648 - email :JOHOPAULINO@GMAIL.COM

Ins.Municipal: 250325000470 CNPJ: 60.051.600/0001-00 I.E: ISENTO


NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data da Competência	Data de Emissão	Situação da nota	Número de controle	Nota Eletrônica nº18 - série C
25/06/2025	25/06/2025	Emitida	2025/11714045	

Tomador de Serviço

Nome/ Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Endereço: RUA 26, Nro 873 - JARDIM PAULISTA
CEP/Cidade/UF: 14790-000 - GUAÍRA - SP
Email: p@h.com
CNPJ: 48.341.283/0001-61
Inscrição Estadual: ISENTO

Local da prestação do serviço: GUAÍRA-SP



cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	aliquota
04.01	1	PRONTO SOCORRO	14.250,00	14.250,00	0,00	3%
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01 PLANTAO DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 19 DE MAIO DE NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 750,00				
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 9 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03,04,07,09,14,16,21,28 E 30 DE MAIO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 13.500,00				



MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRETOS Estado de SAO PAULO

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

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

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

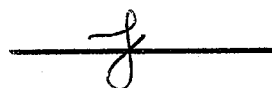
SIMPLES NACIONAL	OPTANTE
Valor Bruto da Nota	14.250,00
Base de Cálculo do ISS	14.250,00
Valor do ISS	427,50
ISS retido na fonte	*****
PIS	*****
IRRF	*****
CSEL	*****
COFINS	*****
Previdência Social	*****
Valor Líquido na Nota	14.250,00

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
04.01(000000401) - MEDICINA E BIOMEDICINA.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

CONFERE COM ORIGINAL



215

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.X2Q9P4.Z5X2J6 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: B26354246

Data e horário da impressão: 25/06/2025 - 11:26:50

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250626130809883097300
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$14.250,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 26/06/2025 - 10:43:30

PAGO PARA: Olivia A M S M Ltda
CNPJ: 60.051.600/0001-00
CHAVE PIX: 60051600000100
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000437210146
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/06/2025 - 10:43:31

DOCUMENTO: 062604
AUTENTICACAO SISBB: 4.2FD.659.98F.1AB.3BD

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.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO	SERIE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	62024/1	01
	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DE: R\$ 16.133,73 PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 14 PLANTÕES SOBREAVISO G.O 05/2025

(Dezesseis Mil, Cento e Trinta e Três Reais e Setenta e Três Centavos

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 21.000,00
R\$ 21.000,00	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 4.866,27
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
			VALOR LÍQUIDO	R\$ 16.133,73
LOCALIDADE	DATA		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
GUAIRA	25/06/2025		ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	
			PAULO DE TARSO CALIL (CRM:81451)	

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO	SERIE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	62024/1	01
	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DE R\$ 16.133,73 PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 14 PLANTÕES SOBREAVISO G.O 05/2025

(Dezesseis Mil, Cento e Trinta e Três Reais e Setenta e Três Centavos

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 21.000,00
R\$ 21.000,00	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 4.866,27
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
			VALOR LÍQUIDO	R\$ 16.133,73
LOCALIDADE	DATA		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
GUAIRA	25/06/2025		ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	
			PAULO DE TARSO CALIL (CRM:81451)	

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

CONFERE COM ORIGINAL

217

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.44.21
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250626131129175054842
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$16.133,73
TARIFA: R\$0,00
DATA: 26/06/2025 - 10:44:03

=====

PAGO PARA: Paulo Tarso Calil
CPF: ***.882.758-**
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000102890
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 26/06/2025 - 10:44:03

=====

DOCUMENTO: 062605
AUTENTICACAO SISBB: A.0AE.E66.CBB.649.AC3

=====

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 DE MOGI DAS CRUZES**

08780-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVIL - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota 472	Data Emissão: 25/06/2025	Chave: KLKO-QJJG
-------------	---------------------------	------------------------------------	----------------------------

ORGANIZACAO MEDICA BELFORT TEIXEIRA LTDA

RUA R JARDELINA DE ALMEIDA LOPES, 592 CASA 15 - PQ SANTANA

MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730-805

CNPJ/CPF: 03500536000164

Inscr. Estadual/RG:

Email: MARIA.INES@RGBCONT.COM

Telefone: 047966280

CCM 38477

Inscr. Municipal: 038.477-1

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE MOGI DAS CRUZES CNAE: 8630-5/01

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Competência: 06/2025

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres. Mun. Prestação do Serviço: Guaíra - SP

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

Sub.Não

Rua 24, 872 - Jardim Paulista

Guaíra - SP - CEP: 14790-000

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Inscrição Estadual:

ISENTO

Inscrição Municipal:

E-mail:

Telefone:

Dados do Intermediário

Inscrição Municipal:

- - - - CEP:

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Qtd Un Discriminação dos Serviços**Valor Valor Total**

1	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 02 PLANTÕES DE 12 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NOS DIAS 16 E 30 DE MAIO DE 2025 DE NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA	3.000,00	3.000,00
---	---	----------	----------

TOTAL: R\$ 3.000,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE ☐ FEDERAL
☒ MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

219

Observação:

Total dos Servi??os 3.000,00

Total de Deduções 0,00

ISS SEM RETENÇÃO 3,00 % 90,00

Desc. Incondicionado 0,00

Desc. Condicionado 0,00

Total da Nota

3.000,00

RETENÇÕES

ISS	0,00	IRRF	45,00	PIS	19,50	COFINS	90,00	CSLL	30,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00
-----	------	------	-------	-----	-------	--------	-------	------	-------	------	------	--------	------

Total Líquido

2.815,50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.44.21
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250626131158816124476
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.815,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 26/06/2025 - 10:44:30

=====

PAGO PARA: Organizacao Medica Belfort Teixeira

CNPJ: 3.500.536/0001-64

CHAVE PIX: 03500536000164

INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 3146 - CONTA: 00000000000000465756

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 26/06/2025 - 10:44:31

=====

DOCUMENTO: 062606

AUTENTICACAO SISBB: E.686.5AA.D62.ADD.190

=====

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
910
Código de Verificação de Autenticidade
73432V8S9
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/06/2025 às 13:23:43
Chave de Acesso
1659972PJ9L8F7UPGH00010IZJQG3T57

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAÍRA-SP	Local da Prestação GUAÍRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 24/06/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA MAIO 2025	15.000,00	R\$ 15.000,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA MAIO/2025	20.800,00	R\$ 20.800,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 35.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 35.800,00	R\$ 1.074,00	2 - Não
					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 MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **910** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **73432V8S9**.

Data

CPF/RG

Assinatura

221

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.44.21
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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0715-3 - SICREDI MAL.CANDIDO RONDON

CONTA: 45.288-9

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA

CPF/CNPJ: 23.313.286/0001-60

VALOR: R\$ 33.598,30

DEBITO EM: 26/06/2025

=====

DOCUMENTO: 062607

AUTENTICACAO SISBB: D.28B.EC7.C0E.D45.C1A

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



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

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

Data Emissão

27/06/2025

Hora Emissão

11:18

Código Autenticidade

114J.2987.1741.4764899-T

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota

782391

Série da Nota

Número RPS

0027732946

Série RPS

RP

Data RPS

27/06/2025

Prestador de Serviços

ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.

ALAMEDA XINGU, 512 - Andar 3º, 4º, 16º
ALPHAVILLE CENTRO INDUST E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06455-030 - BARUERI - SP
CNPJ/CPF **04.740.876/0001-25**
Telefone

Inscrição Municipal
e-mail

4.44096-8

Nome Tomador de Serviços

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Endereço

RUA 24, 872

Complemento

CEP

14790-000

Beiró

JARDIM PAULISTA

Cidade

Guaíra

UF

SP

E-mail

FINANCEIRO@SANTACASADEGUAIRA.COM.BR

Qtde

1

Descrição do Serviço

AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER

Código Serviço

100203219

Alíquota

2,00

Valor Unitário

1,00

Valor Total

1,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

ALELO ALIMENTACAO = R\$ 7.350,00

VALOR DE COMISSÃO OU CORRETAGEM = ZERO

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 7.350,00

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

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS

R\$ 7.349,00

Observações

ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

7.350,00

Fatura Nº	Valor da Fatura R\$	Forma Pagamento
277329	R\$ 7.350,00	Vcto=30/06/2025

Valor por Extensão

sete mil trezentos e cinquenta reais

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

Código Autenticidade

114J.2987.1741.4764899-T

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

Número da Nota

782391

Série da Nota

223

Local

Data

Assinatura

22743-1

Recibo do Sacado

BANCO BRADESCO
S.A.

237-2

23792.37403.90302.371704.48018.139708.2.11280000735000

Cedente Alelo S.A.			Vencimento 30/06/2025	
Agência / Cód. Beneficiário 23744 / 181397-8	Número do Documento 48341283	Carteira / Nosso Número 9 / 3023717048-1	(=) Valor do Documento R\$ 7.350,00	
Pedido(s)			Cobrança: 47962052	
Número do Pedido 57707754	Beneficiário 38	CNPJ Faturamento 48341283000161	Data Disponibilização 01/07/2025	Valor Total R\$ 7.350,00
Serviço(s)				
Número da Cobrança	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Sacado SANTA CASA DE MISER RUA 24 872, Guaíra - SP			-----Autenticação Mecânica-----	
Sacado/Avalista:			Código de baixa	

BANCO BRADESCO
S.A.

237-2

23792.37403.90302.371704.48018.139708.2.11280000735000

Local de Pagamento Pagavel em qualquer Banco ate o vencimento.					Data de Vencimento 30/06/2025
Cedente Alelo S.A. CNPJ: CHEQUE estarão sujeitos à compensação bancária.					Agência/Código Beneficiário 23744 / 181397-8
Data de emissão 26/06/2025	Num. do Doc. 48341283	Espécie doc CNPJ	Aceite N	Data do Processamento 26/06/2025	Carteira/Nosso Número 9 / 3023717048-1
Uso do Banco 08650	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 7.350,00
Beneficiário A partir de Julho/2017 os boletos serão registrados conforme cronograma da CIP. O pagamento poderá ser efetuado até 15 dias após a data de vencimento, após esta data será cancelado automaticamente e Banco Não cobrar multa e juros após vencimento. Não receber após 15 dias da data do vencimento					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado R\$ 7.350,00
Sacado SANTA CASA DE MISER RUA 24 872, Guaíra - SP					
Sacado/Avalista: Código de baixa 224					



Consultas - Emissão de comprovantes

G3372709303284021
27/06/2025 09:38:02

27/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:38:02
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792374039030237170448018139708211280000735000

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 62.608

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 26/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 7.350,00

VALOR COBRADO 7.350,00

NR.AUTENTICACAO F.DFD.9E7.FCC.F68.C1D

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 BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FIS
EMIÇÃO: 27/06/2025 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU
Total NF: 1.185,36 Nº: 96444 NF-e SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP
Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
Nº **96.444**
SÉRIE: **0**
FOLHA: **1/1**

CONTROLE FISCO
CHAVE DE ACESSO
3525.0614.3355.4400.0119.5500.0000.0964.4410.1605.5946
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
DADOS DA NF-e
135251754016331 - 27/06/2025 18:03:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 795.194.063.113 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO
RUA VINTE E QUATRO, 872
MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL
BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000
DATA EMISSÃO 27/06/2025
DATA DA SAÍDA 27/06/2025
HORA DA SAÍDA 18:03:10

FATURA/DUPPLICATAS
96444/1 - 27/07/25 - 1185,36

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.185,36 VALOR DO ICMS 142,24 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.185,36
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 1.185,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 6 ESPÉCIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 78,2000 PESO LÍQUIDO 78,2000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
974 30049099	GLICOSE 5% 500ML AZB0063 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: GLICOSE Modelo: HOSPITALAR Lote: PR431A3 - 31/08/2026 Qtd: 2,00 Número da FCI: F904A441-294E-47B7-95ED-7A707AF88EFF	500 5102	CX	2,0000	129,0000	0,0000	258,00	258,00	30,96	0,00	12,00
2319 30049099	FISIOLÓGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO Lote: PR422W5 - 09/06/2026 Qtd: 4,00 Número da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	4,0000	231,8400	0,0000	927,36	927,36	111,28	0,00	12,00

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

CONFERE COM ORIGINAL


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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DADOS BANCARIOS BANCO ITAU AG 2711 CC 27117-7 PIX 14335544000119 / ID 1273781 / Numero do Pedido BELIVE 90687 / REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012 - Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato con /
RESERVADO AO FISCO
226



Consultas - Emissão de comprovantes

G3343016371 68521
30/06/2025 14:40:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250630172800888453566
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.185,36
TARIFA: R\$10,00
DATA: 30/06/2025 - 16:33:06

PAGO PARA: Belive Hospitalar

CNPJ: 14.335.544/0001-19

CHAVE PIX: 14335544000119

INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 2711 - CONTA: 000000000000271177

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: 30/06/2025 - 16:33:07

DOCUMENTO: 063001

AUTENTICACAO SISBB: 4.98F.F83.554.E0B.92D

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JA462041 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES.