



PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUAÇU
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000001117 - E

Autenticidade
L1UO-BROE

Data de Emissão
02/08/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LABVITTA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA
CPF/CNPJ: 10.655.840/0006-50 **IM:** 325427 **IE:** **Fone:** 19 3891-2471
Endereço: RUA CHICO DE PAULA,608,CENTRO - CEP : 13840005
Município: Mogi Guaçu **UF:** SP **E-mail:** financeiro@labvitta.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI GU
CPF/CNPJ: 52.739.950/0001-36 **IM:** 10286 **IE:** ISENTO **Fone:** 1938611313
Endereço: RUA CHICO DE PAULA,608,CENTRO - CEP : 13840005
Município: MOGI GUAÇU **UF:** SP **E-mail:** nfe@santacasamogiguacu.org.br

ESTE DOCUMENTO SUBSTITUI A NFSe Nº 1116

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

EXAMES LABORATORIAIS - REF. EXAMES CONVENIO SUS 06/2024

Valor NFS R\$ 54.068,67

Pis 0,65% R\$ 351,45, Cofins 3,00% R\$ 1.622,06, CSLL 1,00% R\$ 540,69, ISS 3% R\$ 1.622,06, IR 1,5% R\$ 811,03

TOTAL R\$ 4.947,28

Valor Líquido a Receber R\$ 49.121,39

CONFERE COM
O ORIGINAL

ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUAÇU
TERMO DE CONVÊNIO Nº 04 / 55 / 2024
FONTES DE RECURSO
 MUNICIPAL R\$ _____ () FMDCA R\$ _____
 ESTADUAL R\$ _____ () PRÓPRIOS R\$ _____
 FEDERAL R\$ 60.000,00 () OUTROS R\$ _____

Processo executado por: 172.16.20.60

**Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.mogiguacu.sp.gov.br>
Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 8.726,68 - Aliq: 16,14%**

Situação de Tributação
Tributado no Tomador

Código do Serviço

403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Deduções de Materiais
0,00

Base de Cálculo (R\$)
54.068,67

Alíquota (%)
3,0000%

Vr do ISS (R\$)
1.622,06

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 54.068,67



Consultas - Emissão de comprovantes

G3310508301856921
05/08/2024 08:34:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.34.24
1172X01172 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU
AGENCIA: 1172-X CONTA: 51.931-6

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240802190455137847940
CNPJ DO PAGADOR: 52.739.950/0001-36
VALOR: R\$49.121,39
TARIFA: R\$10,00
DATA: 02/08/2024 - 16:13:21

PAGO PARA: Labvitta Laboratorio de Analises Cli
CNPJ: 10.655.840/0006-50
CHAVE PIX: 10655840000650
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0181 - CONTA: 0000000000130060291
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 02/08/2024 - 16:13:22
=====

DOCUMENTO: 080201
AUTENTICACAO SISBB: 6.B29.1F8.92D.829.1EE
=====

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 ITAPIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE NEGÓCIOS DA FAZENDA
FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota - Série

00000000193 - 1

Autenticidade

RXEA-Y2G0

Data de Emissão

01/08/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

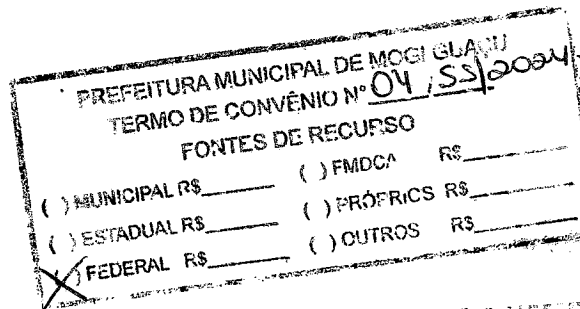
CPF/CNPJ: 44.257.162/0001-85 IM: 68772 IE: Fone: (19)3843-1517
Nome/Razão Social: CALIZTA LAVANDERIA LTDA
Endereço: RUA ARISTIDES RICCILUCA, 258 - CEP: 13977110
Bairro: PARQUE SANTA BÁRBARA
Município: Itapira UF: SP E-mail: jlmoraiscontabil@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 52.739.950/0001-36 IM: IE: Fone: (19) 3861-1313
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU
Endereço: RUA R CHICO DE PAULA, 608 - CEP: 13840005 Bairro: CENTRO
Município: MOGI-GUACU UF: SP E-mail: nfe@santacasamogiguacu.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE HIGIENIZAÇÃO DE ENXOVAL E UNIFORMES HOSPITALARES
Total Lavado: 15950,00 kgs
Vencimento 05/08/2024



CONFERE COM
O ORIGINAL

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.itapira.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código de Serviço e Aliquota de ISSQN correspondente ao Município de Itapira

Código do Serviço
1410 - Tinturaria e lavanderia.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	47.052,54	3,000%	1.411,58

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 47.052,54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.34.24
1172X01172 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU

AGENCIA: 1172-X CONTA: 51.931-6

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240802190629525726239
CNPJ DO PAGADOR: 52.739.950/0001-36
VALOR: R\$47.052,54
TARIFA: R\$10,00
DATA: 02/08/2024 - 16:13:22

PAGO PARA: Calizta Lavanderia Ltda
CNPJ: 44.257.162/0001-85
CHAVE PIX: 44257162000185
INSTITUICAO: 79342069 CC Poup E INV UNIÃO PARANÁ
AGENCIA: 0718 - CONTA: 000000000000299805
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 02/08/2024 - 16:13:23
=====

DOCUMENTO: 080202
AUTENTICACAO SISBB: 4.AB0.BEA.DDC.6C6.06D
=====

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

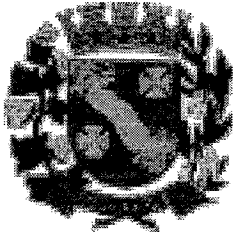
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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: JD076219 ROMILDO FONTANIELLO.



	PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUAI			Número da NFS-e 113
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS			
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				

Data e Hora da Emissão	08/08/2024 09:56:58	Competência	Agosto/2024	Código de Verificação	WLP13NUXY
Número do RPS / Lote		Nº da NFS-e Substituída		Local da Prestação	Mogi Guaçu

Dados do Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	IGOR DANIEL ROCHA DE LIMA				
Nome Fantasia					
CPF/CNPJ	40.830.930/0001-97	Inscrição Municipal	11381	Município	Aguai - SP
Endereço	R AMELIA SELBER MILANEZ, 398, PQ. ECOL. CENTENARIO				
Cep	13860-604	Telefone		Email	IGORDANIELMED@GMAIL.COM
Complemento				http	

Dados do Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUAÇU				
Nome Fantasia					
CPF/CNPJ	52.739.950/0001-36	Inscrição Municipal		Município	Mogi Guaçu - SP
Endereço	Rua Chico de Paula, 608, Centro				
Cep	13840-005	Telefone		Email	
Complemento				http	

Descrição dos Serviços

Código	Descrição	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS
04.01	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UTI II PELO DR IGOR CHAVE PIX JURÍDICA PARA PAGAMENTO: CNPJ 40830930000197 IGOR DANIEL ROCHA DE LIMA .	38.800,0000	1,0000	38.800,0000	38.800,00x2,17	841,96

Código do serviço		04.01 - Medicina e biomedicina.	
CONFERE COM O ORIGINAL		PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUAÇU TERMO DE CONVENIO Nº 04/2024 FONTES DE RECURSO	
		<input type="checkbox"/> MUNICIPAL R\$ _____ <input type="checkbox"/> ESTADUAL R\$ _____ <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL R\$ 600,0000	
		<input type="checkbox"/> FMDCA R\$ _____ <input type="checkbox"/> PRÓPRIOS R\$ _____ <input type="checkbox"/> OUTROS R\$ _____	


Tributos Federais

PIS/PASEP:	R\$ 0,00	COFINS:	R\$ 0,00	INSS:	R\$ 0,00	IR:	R\$ 0,00	CSLL:	R\$ 0,00	Outras retenções:	R\$ 0,00
------------	----------	---------	----------	-------	----------	-----	----------	-------	----------	-------------------	----------

ASSINATURA				Forma de Pagamento			
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	À vista		38.800,00				

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	38.800,00	Natureza Operacional		Valor dos Serviços R\$	38.800,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	2 - Tributação fora do município		(-) Dedução Permitida em Lei	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Condicionado	0,00
Outras Retenções	0,00	ME - Microempresa			
		Optante do Simples Nacional			
(-) ISS Retido / Substituído		Sim		ISS	841,96
(-) Valor Líquido R\$	38.800,00	Incentivo a Cultura			
		Não			

Outras Informações

Natureza da operação: Tributação fora do município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Mogi Guaçu	
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto 2.439/2011. O ISS desta NFS-e é devido fora deste município. Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.17% Situação desta NFS-e: Normal Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.	
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 5.218,60 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 1.261,00 (3,25%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT	

Verificar autenticidade

RELAÇÃO HONORÁRIOS MÉDICOS

Convênio: Plantões

Dr. Igor Daniel Rocha de Lima

Mês: jul/24

UTI-II

VALOR R\$

4	plantões	3.400,00 (24hsem)	R\$	13.600,00
	plantão	1.700,00 (12hsem)	R\$	-
7	plantões	3.600,00 (24hfds)	R\$	25.200,00
	plantão	1.800,00 (12hfds)	R\$	-
	dobra		R\$	-

TOTAL A PAGAR

R\$ 38.800,00


Romildo Fontaniello
PROVEDOR



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 07.43.35
1172X01172 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU
AGENCIA: 1172-X CONTA: 51.931-6

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240813140803214611816
CNPJ DO PAGADOR: 52.739.950/0001-36
VALOR: R\$38.800,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 13/08/2024 - 12:31:20
DESCRICAO: NF 113

PAGO PARA: Igor Daniel Roc
CNPJ: 40.830.930/0001-97
CHAVE PIX: 4083093000197
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000109471628
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: 13/08/2024 - 12:31:21
=====

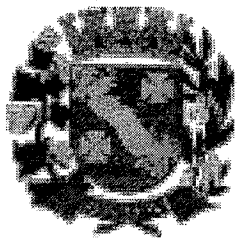
DOCUMENTO: 081301
AUTENTICACAO SISBB: 7.853.0C3.D85.830.6F0
=====

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 AGUAI
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
112

Data e Hora da Emissão	08/08/2024 09:48:32	Competência	Agosto/2024	Código de Verificação	OOS713MSX
Número do RPS / Lote		Nº da NFS-e Substituída		Local da Prestação	Mogi Guaçu

Dados do Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	IGOR DANIEL ROCHA DE LIMA				
Nome Fantasia					
CPF/CNPJ	40.830.930/0001-97	Inscrição Municipal	11381	Município	Aguai - SP
Endereço	R AMELIA SELBER MILANEZ, 398, PQ. ECOL. CENTENARIO				
Cep	13860-604	Telefone		Email	IGORDANIELMED@GMAIL.COM
Complemento				http	

Dados do Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUAÇU				
Nome Fantasia					
CPF/CNPJ	52.739.950/0001-36	Inscrição Municipal		Município	Mogi Guaçu - SP
Endereço	Rua Chico de Paula, 608, Centro				
Cep	13840-005	Telefone		Email	
Complemento				http	

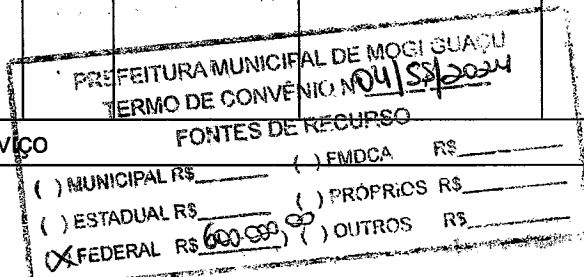
Descrição dos Serviços

Código	Descrição	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS
04.01	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UTI I PELO DR IGOR	1.700,0000	1,0000	1.700,0000	1.700,00x2,17	36,89
	CHAVE PIX JURÍDICA PARA PAGAMENTO: CNPJ 40830930000197 IGOR DANIEL ROCHA DE LIMA					

CONFERE COM

Código do serviço

04.01 - Medicina e biomedicina. O ORIGINAL



Tributos Federais

PIS/PASEP:	R\$ 0,00	COFINS:	R\$ 0,00	INSS:	R\$ 0,00	IR:	R\$ 0,00	CSLL:	R\$ 0,00	Outras retenções:	R\$ 0,00
------------	----------	---------	----------	-------	----------	-----	----------	-------	----------	-------------------	----------

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	À vista		1.700,00								

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	1.700,00	Natureza Operacional		Valor dos Serviços R\$	1.700,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	2 - Tributação fora do município		(-) Dedução Permitida em Lei	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Condicionado	0,00
Outras Retenções	0,00	ME - Microempresa			
		Optante do Simples Nacional			
(-) ISS Retido / Substituído		Sim		ISS	36,89
(=) Valor Líquido R\$	1.700,00	Incentivo a Cultura			
		Não			

Outras Informações

Natureza da operação: Tributação fora do município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Mogi Guaçu

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto 2.439/2011.
 O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.17%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 228,65 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 55,25 (3,25%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

RELACÃO HONORÁRIOS MÉDICOS

Dra. Igor Daniel Rocha de Lima

Mês: jul/24

		VALOR R\$
<u>UTI</u>		
	plantões 3.400,00 (24h sem)	-
1	plantão 1.700,00 (12h sem)	1.700,00
	plantões 3.600,00 (24h fds)	-
	plantão 1.800,00 (12h fds)	-
TOTAL A PAGAR		1.700,00


Romildo Fontaniello
PROVEDOR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 07.43.35
1172X01172 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU
AGENCIA: 1172-X CONTA: 51.931-6

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240813141032317767796
CNPJ DO PAGADOR: 52.739.950/0001-36
VALOR: R\$1.700,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 13/08/2024 - 12:31:20
DESCRICAO: NF 112

PAGO PARA: Igor Daniel Roc
CNPJ: 40.830.930/0001-97
CHAVE PIX: 40830930000197
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000109471628
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: 13/08/2024 - 12:31:21
=====

DOCUMENTO: 081302
AUTENTICACAO SISBB: 6.B4C.C6C.964.F63.7E8
=====

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

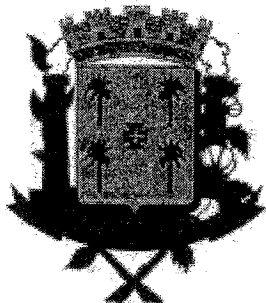
0800 729 5678

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 SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

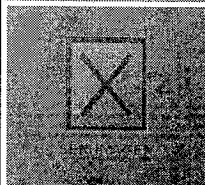
Número da Nota
333

Data de Emissão
08/08/2024

Data e Hora da
Competência
08/08/2024 às 10:34:15

Código de Verificação
9561-4327-9541

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 17.708.894/0001-71 Cód. Mobiliário 10274 Insc. Mun. 10274
Nome LELIO SILVA JUNIOR & CIA LTDA
Logradouro RUA-DONA QUITA Número 105
Bairro VILA GUILHERME ZANATTA CEP 13652-050
Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS UF SP

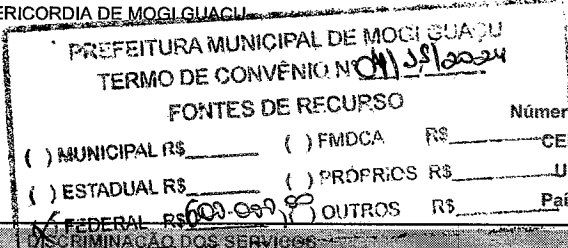
Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 52.739.950/0001-36 RG/IE
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUAÇU
E-mail
Inf. Comp. Telefone
Logradouro -R CHICO DE PAULA Número 608
Bairro CENTRO CEP 13840-005
Município MOGI-GUAÇU UF SP
Complemento País BRASIL



Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtd	Total
49	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	13.600,0000	1,00	13.600,00

Valor Total dos Serviços - R\$13.600,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

4 PLANTÕES \$ 3.400,00 (24H SEM) \$ 13.600,00

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
88,40	408,00		204,00	136,00		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

CONFERE COM O ORIGINAL

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 13.600,00

Atividade 04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.	Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Situação da Nota Fiscal Normal	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Local do Serviço Dentro do Município	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Aliquota (%) 3,0000	Base de Cál. (R\$) 13.600,00	Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vir. Total Retido (R\$) 836,40	Vir. do ISS (R\$) 408,00	

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 12.763,60

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(mos) do Prestador: LELIO SILVA JUNIOR & CIA LTDA CNPJ: 17.708.894/0001-71

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 333 emitida em 08/08/2024 às 10:34:15 - Cód Verif 9561-4327-9541
Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 13.600,00 Valor Líquido R\$ 12.763,60

Ass: _____ em ____/____/____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

RELAÇÃO HONORÁRIOS MÉDICOS

Convênio: **Plantões**

Dr. **Lelio Silva Junior**

Mês: **jul/24**

UTI-II

VALOR R\$

4	plantões	3.400,00 (24h sem)	13.600,00
	plantão	1.700,00 (12h sem)	-
	plantão	3.600,00 (24h fds)	-
	plantão	2.400,00 (16h fds)	-
	plantão	1.800,00 (12h fds)	-
	plantão	1.200,00 (8hs fds)	-

TOTAL A PAGAR

13.600,00


Romilda Fontaniello
PROVEDOR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 07.43.35
1172X01172 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU

AGENCIA: 1172-X CONTA: 51.931-6

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240813141225721424502

CNPJ DO PAGADOR: 52.739.950/0001-36

VALOR: R\$12.763,60

TARIFA: R\$10,00

DATA: 13/08/2024 - 12:31:20

DESCRICAO: NF 333

PAGO PARA: Lelio Silva Junior & Cia Ltda

CNPJ: 17.708.894/0001-71

CHAVE PIX: 17708894000171

INSTITUICAO: 71698674 COOP SICOOB MANTIQUEIRA

AGENCIA: 5032 - CONTA: 0000000000001072463

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: 13/08/2024 - 12:31:21

=====

DOCUMENTO: 081303

AUTENTICACAO SISBB: 4.EAC.D81.67D.AC1.9C2

=====

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 ITAPIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE NEGÓCIOS DA FAZENDA
FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota - Série

000000000068 - 1

Autenticidade

TL2Z-TE7X

Data de Emissão

08/08/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 50.317.987/0001-40 IM: 110437 IE: Fone: (19)3863-1589

Nome/Razão Social: MAGALHAES RL MEDICAL LTDA

Endereço: RUA DOUTOR JOSÉ SECCHI, 85 SALA 01 - CEP : 13975010

Bairro: CHÁCARA SANTA FÉ

Município: Itapira

UF: SP

E-mail: fiscal@escritoriojuvenal.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 52.739.950/0001-36

IM:

IE:

Fone: (19) 3861-1313

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU

Endereço: RUA R CHICO DE PAULA, 608 - CEP : 13840005

Bairro: CENTRO

Município: MOGI-GUACU

UF: SP

E-mail: nfe@santacasamogiguacu.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados para UTI , pelo Dr. Cesar de Magalhães Rocha Leonello.

Valor: R\$7.200,00

Chave pix para pagamento: 50.317.987/0001-40 (CNPJ).

CONFERE COM
O ORIGINAL

ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU			
TERMO DE CONVÊNIO Nº 04/SS/2024			
FONTES DE RECURSO			
<input type="checkbox"/> MUNICIPAL R\$ _____	<input type="checkbox"/> FMDCA R\$ _____		
<input type="checkbox"/> ESTADUAL R\$ _____	<input type="checkbox"/> PRÓPRIOS R\$ _____		
<input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL R\$ 600.000,00	<input type="checkbox"/> OUTROS R\$ _____		

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.itapira.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código de Serviço e Aliquota de ISSQN correspondente ao Município de Itapira

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	
0,00	7.200,00	2,910%	209,52	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.200,00

RELACÃO HONORÁRIOS MÉDICOS

Dr. Cesar de Magalhães

Mês: jul/24

		VALOR R\$
<u>UTI</u>		
	plantões 3.400,00 (24h sem)	-
	plantão 1.700,00 (12h sem)	-
2	plantão 3.600,00 (24h fds)	7.200,00
	plantão 1.800,00 (12h fds)	-
		-
	dobra dia 01 (12hsem)	-
TOTAL A PAGAR		7.200,00


Romildo Fontaniello
PROVEDOR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 07.43.35
1172X01172 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU
AGENCIA: 1172-X CONTA: 51.931-6

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240813141428300823825
CNPJ DO PAGADOR: 52.739.950/0001-36
VALOR: R\$7.200,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 13/08/2024 - 12:31:21
DESCRICAO: NF 68

PAGO PARA: Magalhaes Rl Medical Ltda
CNPJ: 50.317.987/0001-40
CHAVE PIX: 50317987000140
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0171 - CONTA: 0000000000000589047
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: 13/08/2024 - 12:31:21
=====

DOCUMENTO: 081304
AUTENTICACAO SISBB: A.A57.573.5E1.F75.E8A
=====

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 MOGI GUAÇU
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000000499 - E
Autenticidade
BTQ6-021K
Data de Emissão
08/08/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: MARTINS SERVICOS MEDICOS S/S
CPF/CNPJ: 32.077.739/0001-98 **IM:** 319677 **IE:** **Fone:** 19 3851-8000
Endereço: RUA GASTÃO VIDIGAL,45,CENTRO - CEP : 13840021
Município: Mogi Guaçu **UF:** SP **E-mail:** elia.bonfim@empmed.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI GU
CPF/CNPJ: 52.739.950/0001-36 **IM:** 10286 **IE:** ISENTO **Fone:** 1938611313
Endereço: RUA CHICO DE PAULA,608,CENTRO - CEP : 13840005
Município: MOGI GUAÇU **UF:** SP **E-mail:** nfe@santacasamogiguacu.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORÁRIOS MÉDICOS - GUILHERME FELIPE D. MARTINS

Base IRRF R\$: 3.600,00 - Vlr R\$ 54,00 - Base PIS/Cofins/CSLL R\$ 3.600,00 - PIS R\$ 23,40 - Cofins R\$ 108,00 - CSLL R\$ 36,00 - Valor Aprox Tributos: 407,88 (11,33%) - Fonte: IBPT

Valor Líquido R\$ 3.378,60

Vencimento: 20/08/2024

DADOS BANCÁRIOS
BANCO SANTANDER
AGÊNCIA: 3208
CONTA CORRENTE: 130033867
CHAVE PIX: 32077739000198 -

NÃO SUJEITO A RETENÇÃO A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME ART-31 DA LEI-8.212/91, OS/INSS-209/99, IN/INSS-DC-100/03 E IN 971/09 ART.120 INCISO III. OS SERVIÇOS ACIMA DESCRITOS FORAM PRESTADOS PESSOALMENTE PELO(S) SÓCIO(S) E SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS. ISSQN ANUAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUAÇU
TERMO DE CONVÊNIO Nº 04/2024
FONTES DE RECURSO

<input type="checkbox"/>	MUNICIPAL R\$ _____	<input type="checkbox"/>	FMDCA R\$ _____
<input type="checkbox"/>	ESTADUAL R\$ _____	<input type="checkbox"/>	PRÓPRIOS R\$ _____
<input checked="" type="checkbox"/>	FEDERAL R\$ 60.000,00	<input type="checkbox"/>	OUTROS R\$ _____

CONFERE COM
O ORIGINAL

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.mogiguacu.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Deduções de Materiais
0,00

Base de Cálculo (R\$)
3.600,00

Aliquota (%)
-

Vr do ISS (R\$)
-

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.600,00

RELAÇÃO HONORÁRIOS MÉDICOS

Convênio: Plantões

Dr. Guilherme Felipe Donnangelo Martins

Mês: jul/24

UTI-II

VALOR R\$

	plantão	3.400,00 (24hsem)	R\$	-
	plantão	1.700,00 (12hsem)		-
1	plantão	3.600,00 (24hfds)		3.600,00
	plantão	1.800,00 (12hfds)		-
				-

TOTAL A PAGAR

3.600,00


Romildo Fontaniello
PROVEDOR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 07.43.35
1172X01172 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU
AGENCIA: 1172-X CONTA: 51.931-6

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240813141549724891716
CNPJ DO PAGADOR: 52.739.950/0001-36
VALOR: R\$3.378,60
TARIFA: R\$10,00
DATA: 13/08/2024 - 12:31:22
DESCRICAO: NF 499

PAGO PARA: Martins Servicos Medicos S S Epp
CNPJ: 32.077.739/0001-98
CHAVE PIX: 32077739000198
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3208 - CONTA: 0000000000130033867
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: 13/08/2024 - 12:31:23
=====

DOCUMENTO: 081305
AUTENTICACAO SISBB: 1.E55.56F.26A.038.958
=====

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 MOGI GUAÇU
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000002915 - E
Autenticidade
IEV9-9872
Data de Emissão
08/08/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: MUDENUTI E RODRIGUES SERVICOS MEDICOS S/S
CPF/CNPJ: 15.131.463/0001-60 **IM:** 246328 **IE:** **Fone:** 19 3851-8000
Endereço: RUA MARCOS VEDOVELLO,89,CHÁCARA SÃO JOÃO - CEP : 13840221
Município: Mogi Guaçu **UF:** SP **E-mail:** elia.bonfim@empmed.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI GU
CPF/CNPJ: 52.739.950/0001-36 **IM:** 10286 **IE:** ISENTO **Fone:** 1938611313
Endereço: RUA CHICO DE PAULA,608,CENTRO - CEP : 13840005
Município: MOGI GUAÇU **UF:** SP **E-mail:** nfe@santacasamogiguacu.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORÁRIOS MÉDICOS - MARCIA R. M. RODRIGUES

Base IRRF R\$: 24.000,00 - Vlr R\$ 360,00 - Base PIS/Cofins/CSLL R\$ 24.000,00 - PIS R\$ 156,00 - Cofins R\$ 720,00
- CSLL R\$ 240,00 - Valor Aprox Tributos: 2719,20 (11,33%) - Fontes: IBPT

Valor Líquido R\$ 22.524,00

Vencimento: 20/08/2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 1172-X

CONTA CORRENTE: 47486-X

CHAVE PIX: 15131463000160 -

NÃO SUJEITO A RETENÇÃO A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME ART-31 DA LEI-8.212/91, OS/INSS-209/99, IN/INSS-DC-100/03 E IN 971/09 ART.120 INCISO III. OS SERVIÇOS ACIMA DESCRITOS FORAM PRESTADOS PESSOALMENTE PELO(S) SÓCIO(S) E SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS. ISSQN ANUAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUAÇU
TERMO DE CONVÊNIO Nº 041/2024
FONTES DE RECURSO
() MUNICIPAL R\$ _____ () FMDCA R\$ _____
() ESTADUAL R\$ _____ () PRÓPRIOS R\$ _____
(X) FEDERAL R\$ 669,00 () OUTROS R\$ _____

CONFERE COM

O ORIGINAL

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.mogiguacu.sp.gov.br>

ASSINATURA

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - Medicina e biomedicina.

Deduções de Materiais
0,00

Base de Cálculo (R\$)
24.000,00

Alíquota (%)
-

Vr do ISS (R\$)
-

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 24.000,00

RELACÃO HONORÁRIOS MÉDICOS

Dra. Marcia Regina M. Rodrigues

Mês: ago/24

			VALOR R\$
<u>UTI</u>			
0	plantão	(24h sem)	-
0	plantão	(12h sem)	-
0	plantão	(24h fds)	-
0	plantão	(12h fds)	-
0	plantão	(9hs/sem)	-
	2 Coordenação - UTI I e UTI II	12000	24.000,00
			24.000,00


Romildo Fontaniello
PROVEDOR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 07.43.35
1172X01172 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU
AGENCIA: 1172-X CONTA: 51.931-6

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240813141716175173013
CNPJ DO PAGADOR: 52.739.950/0001-36
VALOR: R\$22.524,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 13/08/2024 - 12:31:22
DESCRICAO: NF 2915

PAGO PARA: Mudenuti e Rodrigues Servicos Medico
CNPJ: 15.131.463/0001-60
CHAVE PIX: 15131463000160
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1172 - CONTA: 0000000000000474860
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: 13/08/2024 - 12:31:22
=====

DOCUMENTO: 081306
AUTENTICACAO SISBB: 0.663.715.A4E.F97.6C0
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

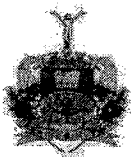
0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇOS DE CALDAS

100001573/NF-e



Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100001573 NF-e	Emissão	08/08/2024 09:37:08	Incidência	Poços de Caldas (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	08/08/2024	Código de verificação	334G.0G8L.HV9D.LR7C	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: PRATES MIRANDA SOCIEDADE SIMPLES LTDA
CPF / CNPJ: 12.474.253/0001-86 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. PARAIBA, 49 SALA 403 - Bairro: CENTRO - Cep: 37701726
Telefone: 0000000000 **Município:** Poços de Caldas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 00031620 **Cod. Mob.:** 084414 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: *****

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUAÇU
CPF / CNPJ: 52.739.950/0001-36 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. Chico de Paula - Bairro: Centro - Cep: 13840-005
Telefone: **Município:** Mogi Guaçu - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:** 0000000000000000
Email:

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (5,00 %)

* ISS - Corresponde aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
serviço prestado uti 1	R\$ 15.500,00	1,00	R\$ 15.500,00

Observações

chave pix 224248078-25 cpf

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
100,75	0,00	155,00	232,50	465,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
15.500,00	775,00	0,00	15.500,00	5,00 %
Outras Retenções(R\$)		Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 14.546,75
0,00		0,00		

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:CONTABILIZE CONTABILIDADE LTDA

Recebi(emos) de **PRATES MIRANDA SOCIEDADE SIMPLES LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 100001573, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/334G.0G8L.HV9D.LR7C>

Data: / /

Assinatura:

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUAÇU
 TERMO DE CONVÊNIO Nº 041/2024
 FONTES DE RECURSO

() MUNICIPAL R\$ _____ () FMDCA R\$ _____
 () ESTADUAL R\$ _____ () PRÓPRIOS R\$ _____
 (X) FEDERAL R\$ 650.000,00 () OUTROS R\$ _____

CONFERE COM
O ORIGINAL

ASSINATURA

RELACÃO HONORÁRIOS MÉDICOS

Dra. Mariana Missano Florido

Mês: jul/24

			VALOR RS
<u>UTI</u>			
3	plantões	3.400,00 (24h sem)	10.200,00
1	plantão	1.700,00 (12h sem)	1.700,00
1	plantão	3.600,00 (24h fds)	3.600,00
	plantão	1.800,00 (12h fds)	-
TOTAL A PAGAR			15.500,00


Romildo Fontaniello
PROVEDOR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 07.43.35
1172X01172 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU
AGENCIA: 1172-X CONTA: 51.931-6

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240813141833591086904
CNPJ DO PAGADOR: 52.739.950/0001-36
VALOR: R\$14.546,75
TARIFA: R\$0,00
DATA: 13/08/2024 - 12:31:22
DESCRICAO: NF 100001573

PAGO PARA: Mariana M Florido
CPF: ***.248.078-**
CHAVE PIX: 22424807825
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2664 - CONTA: 000000000001061623
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: 13/08/2024 - 12:31:22
=====

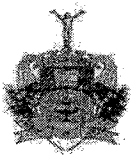
DOCUMENTO: 081307
AUTENTICACAO SISBB: 0.DD9.6E1.0B2.0EF.897
=====

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 POÇOS DE CALDAS

100001574/NF-e



Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100001574 NF-e	Emissão	08/08/2024 09:39:09	Incidência	Poços de Caldas (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	08/08/2024	Código de verificação	465V.RIBM.D1NT.IUXK	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: PRATES MIRANDA SOCIEDADE SIMPLES LTDA
 CPF / CNPJ: 12.474.253/0001-86 Reg.: Faturamento
 Endereço: R. PARAIBA, 49 SALA 403 - Bairro: CENTRO - Cep: 37701726
 Telefone: 0000000000 Município: Poços de Caldas - MG País: Brasil
 Insc. Mun.: 00031620 Cod. Mob.: 084414 Insc. Est.:
 Email:
 Nome Fant.: *****

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUAÇU
 CPF / CNPJ: 52.739.950/0001-36 Reg.: Faturamento
 Endereço: R. Chico de Paula - Bairro: Centro - Cep: 13840-005
 Telefone: Município: Mogi Guaçu - SP País: Brasil
 Insc. Mun.: Insc. Est.: 0000000000000000
 Email:

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (5,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
serviço prestado UTI II	R\$ 15.300,00	1,00	R\$ 15.300,00

Observações

chave pix 224248078-25 cpf

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
99,45	0,00	153,00	229,50	459,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
15.300,00	765,00	0,00	15.300,00	5,00 %
Outras Retenções(R\$)		Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 14.359,05
0,00		0,00		

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:CONTABILIZE CONTABILIDADE LTDA

Recebi(emos) de PRATES MIRANDA SOCIEDADE SIMPLES LTDA, os serviços constantes da nota fiscal Nº 100001574, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/465V.RIBM.D1NT.IUXK>

Data: / /

Assinatura:

CONFERE COM
O ORIGINAL

ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUAÇU
 TERMO DE CONVÊNIO Nº 011/2024
 FONTES DE RECURSO

() MUNICIPAL R\$ _____ () FMDCA R\$ _____
 () ESTADUAL R\$ _____ () PRÓPRIOS R\$ _____
 (x) FEDERAL R\$ 600.000,00 () OUTROS R\$ _____

RELAÇÃO HONORÁRIOS MÉDICOS

Dra. Mariana Missano Florido

Mês: jul/24

		VALOR R\$
<u>UTI- II</u>		
4	plantões 3.400,00 (24h sem)	13.600,00
1	plantão 1.700,00 (12h sem)	1.700,00
	plantão 3.600,00 (24h fds)	-
	plantão 1.800,00 (12h fds)	-
TOTAL A PAGAR		RS15.300,00


Romildo Fontaniello
PROVEDOR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 07.43.35
1172X01172 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU
AGENCIA: 1172-X CONTA: 51.931-6

=====

ID: E0000000020240813142100824515396
CNPJ DO PAGADOR: 52.739.950/0001-36
VALOR: R\$14.359,05
TARIFA: R\$0,00
DATA: 13/08/2024 - 12:31:23
DESCRICAO: NF 100001574

PAGO PARA: Mariana M Florido
CPF: ***.248.078-**
CHAVE PIX: 22424807825
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2664 - CONTA: 0000000000001061623
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: 13/08/2024 - 12:31:23
=====

DOCUMENTO: 081308
AUTENTICACAO SISBB: 9.F07.2DA.00D.BA9.16D
=====

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 MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
000000186 - E

Autenticidade
ND9E-00CH

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão: **08/08/2024 10:26:43**
Competência (Serv.): **08/2024**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **PRONTMED DO BRASIL ASSISTENCIA MEDICA - EIRELI**
Nome Fantasia: **PRONTMED DO BRASIL ASSISTENCIA MEDICA - EIRELI**
CPF/CNPJ.....: **06.145.252/0001-95** IM: **8289** IE: Fone: **19 3862-0560**
Endereço.....: **RUA BARONESA DE CINTRA,210 SALAS 03 - CEP:13800203**
Município.....: **Mogi Mirim** UF: **SP** Email: **re_seksenian@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **52.739.950/0001-36** IM: IE: Fone: **(19) 3861-1313**
Endereço.....: **RUA R CHICO DE PAULA,608 - CEP : 13840005, CENTRO**
Município.....: **Mogi Guaçu** UF: **SP**
Email.....: **123@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICO NA UTI
DR. VALDIR SEKSENIAN - CRM/SP 57.633
VALOR.....R\$ 27.400,00
(-) IR-FONTE.....R\$ 411,00
(-) ISSQNR\$ 822,00
(-) CSLL/PIS/COFINSR\$ 1.274,10
(=) VALOR LÍQUIDOR\$ 24.892,90

DISPENSA DA RETENÇÃO PARA SEGURIDADE SOCIAL, CONF. ART. 115 - INCISO III, PARÁGRAFO 3º O INC 2110/2022.
CHAVE PIX 06.145.252/0001-95

CONFERE COM
O ORIGINAL


ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUAÇU
TERMO DE CONVÊNIO Nº 0415/2024
FONTES DE RECURSO
() MUNICIPAL R\$ _____ () FMDCA R\$ _____
() ESTADUAL R\$ _____ () PRÓPRIOS R\$ _____
 FEDERAL R\$ 66.830,00 () OUTROS R\$ _____

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
mogimirim.sigiss.com.br

Situação de Tributação

Não Tributada em Mogi Mirim - Retido
Tributada em Mogi Guaçu

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	411,00	178,10	822,00	274,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
27.400,00	0,00	27.400,00	3,0000%	822,00	24.892,90

RELAÇÃO HONORÁRIOS MÉDICOS

Dr. Valdir Seksenian

Mês: jul/24

			VALOR R\$
<u>UTI</u>			
6	plantões	3.400,00 (24h sem)	20.400,00
2	plantões	1.700,00 (12h sem)	3.400,00
1	plantão	3.600,00 (24h fds)	3.600,00
	plantão	1.800,00 (12h fds)	-
	plantão	(9h sem)	
TOTAL A PAGAR			27.400,00


Romildo Fontaniello
PROVEDOR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 07.43.35
1172X01172 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU
AGENCIA: 1172-X CONTA: 51.931-6

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240813142235351569595
CNPJ DO PAGADOR: 52.739.950/0001-36
VALOR: R\$24.892,90
TARIFA: R\$10,00
DATA: 13/08/2024 - 12:31:23
DESCRICAO: NF 186

PAGO PARA: Prontmed do Brasil Assistencia Medic
CNPJ: 6.145.252/0001-95
CHAVE PIX: 06145252000195
INSTITUICAO: 79342069 CC POUP E INV UNIÃO PARANÁ
AGENCIA: 0718 - CONTA: 0000000000000813883
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: 13/08/2024 - 12:31:24
=====

DOCUMENTO: 081309
AUTENTICACAO SISBB: C.943.2D4.B16.BCC.152
=====

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 MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
000000251 - E

Autenticidade
8Z1A-QWHU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão: **08/08/2024 13:12:17**
Competência (Serv.): **08/2024**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **RAMOS & IEMINI SAUDE LTDA ME**
Nome Fantasia: **RAMOS & IEMINI SAUDE LTDA ME.**
CPF/CNPJ.....: **15.523.532/0001-80** IM: **26478** IE: Fone:**Não Informado**
Endereço.....: **RIO JARI,237 - CEP:13807803**
Município.....: **Mogi Mirim** UF: SP Email: **dr_faboramos@yahoo.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **52.739.950/0001-36** IM: IE: Fone: **(19) 3861-1313**
Endereço.....: **RUA R CHICO DE PAULA,608 - CEP : 13840005, CENTRO**
Município.....: **Mogi Guaçu** UF: SP
Email.....: **123@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - UTI I

DR. FÁBIO LUIZ RAMOS DA SILVA - CRM: 90093

VALOR BRUTO: R\$

IR - 1,5% = R\$ 255,00

PIS - 0,65% = R\$ 110,50

COFINS - 3,0% = R\$ 510,00

CSLL - 1% = R\$ 170,00

ISS - 3% = 510,00

LIQUIDO A RECEBER = R\$15.444,50

CHAVE PIX: CNPJ 15.523.532/0001-80

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU
TERMO DE CONVÊNIO N° 011/2024
FONTES DE RECURSO

() MUNICIPAL R\$ _____ () FMDCA R\$ _____
() ESTADUAL R\$ _____ () PRÓPRIOS R\$ _____
 FEDERAL R\$ 600,00 () OUTROS R\$ _____

ASSINATURA

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
mogimirim.sigiss.com.br

Situação de Tributação

Não Tributada em Mogi Mirim - Retido

Tributada em Mogi Guaçu

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	255,00	110,50	510,00	170,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
17.000,00	0,00	17.000,00	3,0000%	510,00	15.444,50



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
000000251 - E

Autenticidade
8Z1A-QWHU

CARTA DE CORREÇÃO Nº 12337 ANEXADA EM 2024-08-08 13:13:28

Data de Emissão: **08/08/2024 13:12:17** Competência (Serv.): **08/2024**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **RAMOS & IEMINI SAUDE LTDA ME**
Nome Fantasia: **RAMOS & IEMINI SAUDE LTDA ME.**
CPF/CNPJ.....: **15.523.532/0001-80** IM: **26478** IE: Fone:**Não Informado**
Endereço.....: **RIO JARI,237 - CEP:13807803**
Município.....: **Mogi Mirim** UF: **SP** Email: **dr_fabioramos@yahoo.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **52.739.950/0001-36** IM: IE: Fone: **(19) 3861-1313**
Endereço.....: **RUA R CHICO DE PAULA,608 - CEP : 13840005, CENTRO**
Município.....: **Mogi Guaçu** UF: **SP**
Email.....: **123@gmail.com**

DESCRIÇÃO

REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - UTI II

NOTA EXPLICATIVA

A Carta de Correção permite a regularização exclusiva de erro na discriminação dos serviços.

RELAÇÃO HONORÁRIOS MÉDICOS

Dr. Fabio Luis Ramos da Silva

Mês: jul/24

			VALOR R\$
<u>UTI- II</u>			
5	plantões	3.400,00 (24h sem)	17.000,00
	plantão	1.700,00 (12h sem)	-
	plantão	3.600,00 (24h fds)	-
	plantão	1.800,00 (12h fds)	-
			-
			-
			-
TOTAL A PAGAR			17.000,00


Romildo Fontaniello
PROVEDOR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 07.43.35
1172X01172 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU
AGENCIA: 1172-X CONTA: 51.931-6

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240813142347708464735
CNPJ DO PAGADOR: 52.739.950/0001-36
VALOR: R\$15.444,50
TARIFA: R\$0,00
DATA: 13/08/2024 - 12:31:24
DESCRICAO: NF 251

PAGO PARA: Ramos & Iemini Saude Ltda
CNPJ: 15.523.532/0001-80
CHAVE PIX: 15523532000180
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 6652 - CONTA: 0000000000000076856
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: 13/08/2024 - 12:31:24

=====

DOCUMENTO: 081310

AUTENTICACAO SISBB: 2.DB2.253.A57.5EC.567

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 MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000250 - E

Autenticidade
3CAH-SE4C

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão: **08/08/2024 13:00:39**
Competência (Serv.): **08/2024**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **RAMOS & IEMINI SAUDE LTDA ME**
Nome Fantasia: **RAMOS & IEMINI SAUDE LTDA ME.**
CPF/CNPJ.....: **15.523.532/0001-80** IM: **26478** IE: Fone: **Não Informado**
Endereço.....: **RIO JARI,237 - CEP:13807803**
Município.....: **Mogi Mirim** UF: **SP** Email: **dr_fabioramos@yahoo.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **52.739.950/0001-36** IM: IE: Fone: **(19) 3861-1313**
Endereço.....: **RUA R CHICO DE PAULA,608 - CEP : 13840005, CENTRO**
Município.....: **Mogi Guaçu** UF: **SP**
Email.....: **123@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - UTI I

DR. FÁBIO LUIZ RAMOS DA SILVA - CRM: 90093

VALOR BRUTO: R\$

IR - 1,5% = R\$ 102,00

PIS - 0,65% = R\$44,20

COFINS - 3,0% = R\$204,00

CSLL - 1% = R\$ 68,00

ISS - 3% = 204,00

LIQUIDO A RECEBER = R\$ 6.177,80

CHAVE PIX: CNPJ 15.523.532/0001-80

CONFERE COM
O ORIGINAL.


ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU
TERMO DE CONVÊNIO Nº 041/S/2024
FONTES DE RECURSO
() MUNICIPAL R\$ _____ () FMDCA R\$ _____
() ESTADUAL R\$ _____ () PRÓPRIOS R\$ _____
 FEDERAL R\$ 6000,00 () OUTROS R\$ _____

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
mogimirim.sigiss.com.br

Situação de Tributação

Não Tributada em Mogi Mirim - Retido

Tributada em Mogi Guaçu

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	102,00	44,20	204,00	68,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
6.800,00	0,00	6.800,00	3,0000%	204,00	6.177,80

RELAÇÃO HONORÁRIOS MÉDICOS

Dr. Fabio Luis Ramos da Silva

Mês: jul/24

UTI I

			VALOR RS
1	plantão	3.400,00 (24h sem)	3.400,00
2	plantões	1.700,00 (12h sem)	3.400,00
	plantão	3.600,00 (24h fds)	-
	plantão	1.800,00 (12h fds)	-

TOTAL A PAGAR

6.800,00


Romildo Fontaniello
PROVEDOR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 07.43.35
1172X01172 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU
AGENCIA: 1172-X CONTA: 51.931-6

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240813142523348367944
CNPJ DO PAGADOR: 52.739.950/0001-36
VALOR: R\$6.177,80
TARIFA: R\$0,00
DATA: 13/08/2024 - 12:31:24
DESCRICAO: NF 250

PAGO PARA: Ramos & Iemini Saude Ltda
CNPJ: 15.523.532/0001-80
CHAVE PIX: 15523532000180
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 6652 - CONTA: 000000000000076856
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: 13/08/2024 - 12:31:24
=====

DOCUMENTO: 081311
AUTENTICACAO SISBB: 3.C9A.476.E9F.197.1CC
=====

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.

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

SANTOS OLIVEIRA CLINICA MEDICA LTDA
 RUA RUA DA LIBERDADE, 58 - SALA 01
 CEP: 13820-000 - Bairro: JARDIM SÃO GERÔNIMO
 Município: Monte Alegre do Sul - SP
 E-mail: contato@piassacontabilidade.com.br
 Fone: (19) 3808-2815



Número da NFS-e

20240000000045

Data do Serviço

08/08/2024

Código Verifica

4beb5cb

CNPJ / CPF **Inscrição Estadual** **Inscrição Municipal**
 49.976.692/0001-05 **** 541264

Prefeitura Municipal da Estância Hidromineral de Monte Alegre do Sul/SP

Fiscalização

Fone: (19) 3899-9120 - montealegredosul.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

08/08/2024

Exigibilidade ISS

Exigível

Tributado no Município

Monte Alegre do Sul/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU

Monte Alegre do Sul/SP

Endereço

CHICO DE PAULA,608

Cidade

Mogi Guaçu

UF

SP

Fone

(19) 3861-1313

CEP

13840-005

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF / NIF

52.739.950/0001-36

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

E-mail

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETI

Serviços Prestados - UTI I - Dr. Marcelo Dos S Oliveira - CRM 240847

3.400,00

2,00

68,00

Não

Dados para recebimento

BANCO SICCOOB

AG: 3122

C.C: 853652-0

CHAVE PIX: 49976692000105 (CNPJ)

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU

TERMO DE CONVÊNIO N° 04/2024

FONTES DE RECURSO

() MUNICIPAL R\$ _____ () FMDCA R\$ _____

() ESTADUAL R\$ _____ () PRÓPRIOS R\$ _____

FEDERAL R\$ **680,00** () OUTROS R\$ _____

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Import
0,00	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,10	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
3.400,00	68,00	0,00	0,00	68,00	0,00		
Valor Total da NFS-e				Valor Líquido da NFS-e			
3.400,00				3.190,90			

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$110,50; Est: R\$0,00; Fed: R\$457,30; Total Aprox: R\$567,80. Fonte: IBPT.

IR Retido: R\$51,00

Retenções: COFINS R\$ 102,00;PIS R\$ 22,10;CSLL R\$ 34,00;



Consulta realizada em 08/08/2024 às 11:31:10.

Para consultar a autenticidade acesse: montealegredosul.govbr.cloud/NFSe.Portal



202400000000454beb5cb5649976692000105

Recebi(emos) de
SANTOS OLIVEIRA CLINICA MEDICA LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
 Data

 Identificação e assinatura do receptor

Número da NFS-e
 202400000000045

Competência
 08/08/2024

NFS-e
 4beb5cb56

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 08/08/2024 às 11:31:10.

Para consultar a autenticidade acesse: montealegredosul.govbr.cloud/NFSe.Portal

RELAÇÃO HONORÁRIOS MÉDICOS

Dra. Marcelo Dos Santos

Mês: jul/24

UTI

				VALOR R\$
1	plantões	3.400,00	(24h sem)	3.400,00
	plantão	1.700,00	(12h sem)	-
	plantão	3.600,00	(24h fds)	-
	plantão	1.800,00	(12h fds)	-

TOTAL A PAGAR

3.400,00


Romildo Fontaniello
PROVEDOR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 07.43.36
1172X01172 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU
AGENCIA: 1172-X CONTA: 51.931-6

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240813143008900602436
CNPJ DO PAGADOR: 52.739.950/0001-36
VALOR: R\$3.190,90
TARIFA: R\$10,00
DATA: 13/08/2024 - 12:31:24
DESCRICAO: NF 20240000000045

PAGO PARA: Santos Oliveira Clinica Medica Ltda
CNPJ: 49.976.692/0001-05
CHAVE PIX: 49976692000105
INSTITUICAO: 24048910 CC CREDINTER
AGENCIA: 3122 - CONTA: 0000000000008536520
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: 13/08/2024 - 12:31:25

=====

DOCUMENTO: 081312

AUTENTICACAO SISBB: C.92F.867.795.EFC.7F9

=====

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.

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

SANTOS OLIVEIRA CLINICA MEDICA LTDA
RUA RUA DA LIBERDADE, 58 - SALA 01
CEP: 13820-000 - Bairro: JARDIM SÃO GERÔNIMO
Município: Monte Alegre do Sul - SP
E-mail: contato@piassacontabilidade.com.br
Fone: (19) 3808-2815



Número da NFS-e

20240000000044

Data do Serviço

08/08/2024

Código Verific

c6da488

CNPJ / CPF 49.976.692/0001-05
Inscrição Estadual *****
Inscrição Municipal 541264



Prefeitura Municipal da Estância Hidromineral de Monte Alegre do Sul/SP

Fiscalização

Fone: (19) 3899-9120 - montealegredosul.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

08/08/2024

Exigibilidade ISS

Exigível

Tributado no Município

Monte Alegre do Sul/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU

Endereço
CHICO DE PAULA,608

Cidade
Mogi Guaçu

UF
SP

Fone
(19) 3861-1313

CEP
13840-005

Bairro
CENTRO

CNPJ / CPF / NIF
52.739.950/0001-36

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

E-mail

Monte Alegre do Sul/SP

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETI

Serviços Prestados - UTI II - Dr. Marcelo Dos S Oliveira - CRM 240847

1.700,00

2,00

34,00

Não

Dados para recebimento
BANCO SICOOB
AG: 3122
C.C: 853652-0
CHAVE PIX: 49976692000105 (CNPJ)

CONFERE COM ORIGINAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU
TERMO DE CONVÊNIO N° 04/SP/2024
FONTES DE RECURSO

() MUNICIPAL R\$ _____ () FMDCA R\$ _____
() ESTADUAL R\$ _____ () PRÓPRIOS R\$ _____
 FEDERAL R\$ 34,00 () OUTROS R\$ _____

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Import
0,00	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,05	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
1.700,00	34,00	0,00	0,00	34,00	0,00		

Valor Total da NFS-e

1.700,00

Valor Líquido da NFS-e

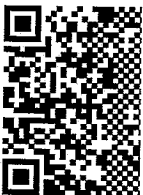
1.595,45

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$55,25; Est: R\$0,00; Fed: R\$228,65; Total Aprox: R\$283,90. Fonte: IBPT.

IR Retido: R\$25,50

Retenções: COFINS R\$ 51,00; PIS R\$ 11,05; CSLL R\$ 17,00;



Consulta realizada em 08/08/2024 às 11:14:52.

Para consultar a autenticidade acesse: montealegredosul.govbr.cloud/NFSe.Portal



20240000000044c6da4884c49976692000105

Recebi(emos) de
SANTOS OLIVEIRA CLINICA MEDICA LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do receptor

Número da NFS-e
20240000000044

Competência
08/08/2024

NFS-e
c6da4884c

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 08/08/2024 às 11:14:52.

Para consultar a autenticidade acesse: montealegredosul.govbr.cloud/NFSe.Portal

RELAÇÃO HONORÁRIOS MÉDICOS

Dra. Marcelo Dos Santos

Mês: jul/24

		VALOR RS
<u>UTI- II</u>		
	plantões 3.400,00 (24h sem)	-
1	plantão 1.700,00 (12h sem)	1.700,00
	plantão 3.600,00 (24h fds)	-
	plantão 1.800,00 (12h fds)	-
TOTAL A PAGAR		RS1.700,00


Romildo Fontaniello
PROVEDOR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 07.43.36
1172X01172 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU
AGENCIA: 1172-X CONTA: 51.931-6

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240813143121709881542
CNPJ DO PAGADOR: 52.739.950/0001-36
VALOR: R\$1.595,45
TARIFA: R\$10,00
DATA: 13/08/2024 - 12:31:25
DESCRICAO: NF 20240000000044

PAGO PARA: Santos Oliveira Clinica Medica Ltda
CNPJ: 49.976.692/0001-05
CHAVE PIX: 49976692000105
INSTITUICAO: 24048910 CC CREDINTER
AGENCIA: 3122 - CONTA: 000000000008536520
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: 13/08/2024 - 12:31:26
=====

DOCUMENTO: 081313
AUTENTICACAO SISBB: A.DAF.CDD.361.4F5.223
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUAÇU
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
00000000820 - E

Autenticidade
1GQU-JI64

Data de Emissão
08/08/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ST - SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA
CPF/CNPJ: 19.047.154/0001-67 **IM:** 268780 **IE:** **Fone:**
Endereço: RUA ÁLVARO ANDRADE,21,JARDIM ALMIRA - CEP : 13847054
Município: Mogi Guaçu **UF:** SP **E-mail:** thyagomarconi@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI GU
CPF/CNPJ: 52.739.950/0001-36 **IM:** 10286 **IE:** ISENTO **Fone:** 1938611313
Endereço: RUA CHICO DE PAULA,608,CENTRO - CEP : 13840005
Município: MOGI GUAÇU **UF:** SP **E-mail:** nfe@santacasamogiguacu.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Valor referente prestação de serviços Médicos - UTI IR\$ 3600,00

Dr. Thyago Emilio Marconi CRM: 121615

IR R\$ 172,80
PIS R\$ 23,40
Cofins R\$ 108,00
CSSL R\$ 36,00
ISSQN R\$ 108,00

Liquido a Receber R\$ 3.151,80

Banco Santander
AG: 3208
C/C: 13002193-8

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUAÇU	
TERMO DE CONVÊNIO Nº 09/S/2024	
FONTES DE RECURSO	
<input type="checkbox"/> MUNICIPAL R\$ _____	<input type="checkbox"/> FMDCA R\$ _____
<input type="checkbox"/> ESTADUAL R\$ _____	<input type="checkbox"/> PRÓPRIOS R\$ _____
<input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL R\$ 3.600,00	<input type="checkbox"/> OUTROS R\$ _____

CONFERE COM
O ORIGINAL

[Handwritten Signature]

ASSINATURA

Processo executado por: 172.16.20.60
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.mogiguacu.sp.gov.br>
Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 515,88 - Aliq: 14,33%

Situação de Tributação
Tributado no Tomador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 3.600,00	Aliquota (%) 3,0000%	Vr do ISS (R\$) 108,00
-------------------------------	-----------------------------------	-------------------------	---------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.600,00

RELACÃO HONORÁRIOS MÉDICOS

Dr. Thyago Emilio Marconi

Mês: jul/24

		VALOR R\$
<u>UTI</u>		
	plantão 3.400,00 (24h sem)	-
	plantão 1.700,00 (12h sem)	-
1	plantão 3.600,00 (24h fds)	3.600,00
	plantão 1.800,00 (12h fds)	-
TOTAL A PAGAR		3.600,00


Romildo Fontaniello
PROVEDOR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 07.43.36
1172X01172 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU
AGENCIA: 1172-X CONTA: 51.931-6

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240813143346429016467
CNPJ DO PAGADOR: 52.739.950/0001-36
VALOR: R\$3.151,80
TARIFA: R\$10,00
DATA: 13/08/2024 - 12:31:25
DESCRICAO: NF 820

PAGO PARA: St Servicos Medicos S S Ltda
CNPJ: 19.047.154/0001-67
CHAVE PIX: 19047154000167
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3208 - CONTA: 0000000000130021938
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: 13/08/2024 - 12:31:26
=====

DOCUMENTO: 081314
AUTENTICACAO SISBB: E.7E7.2E1.3B9.1C9.6DE
=====

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 MOGI GUAÇU
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000000821 - E

Autenticidade
D00B-Q4N5

Data de Emissão
08/08/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ST - SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA
 CPF/CNPJ: 19.047.154/0001-67 IM: 268780 IE:
 Endereço: RUA ÁLVARO ANDRADE, 21, JARDIM ALMIRA - CEP: 13847054 Fone:
 Município: Mogi Guaçu UF: SP E-mail: thyagomarconi@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI GU
 CPF/CNPJ: 52.739.950/0001-36 IM: 10286 IE: ISENTO Fone: 1938611313
 Endereço: RUA CHICO DE PAULA, 608, CENTRO - CEP: 13840005
 Município: MOGI GUAÇU UF: SP E-mail: nfe@santacasamogiguacu.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Valor referente prestação de serviços Médicos - UTI II.....R\$ 17000,00

Dr. Thyago E Marconi CRM: 121615

Retenções:

IR R\$ 816,00
 PIS R\$ 110,50
 Cofins R\$ 510,00
 CSSL R\$ 170,00
 ISSQN R\$ 510,00

Liquido a Receber R\$ 14.883,50

Banco Santander
 AG: 3208
 C/C: 13002193-8

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUAÇU
 TERMO DE CONVÊNIO Nº 04/S/2024

FONTES DE RECURSO

() MUNICIPAL R\$ _____ () FMDCA R\$ _____
 () ESTADUAL R\$ _____ () PRÓPRIOS R\$ _____
 FEDERAL R\$ 600.000,00 () OUTROS R\$ _____

CONFERE COM
 O ORIGINAL


 ASSINATURA

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.mogiguacu.sp.gov.br>
 Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
 R\$ 2.436,10 - Aliq: 14,33%

Situação de Tributação
 Tributado no Tomador

Código do Serviço

403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Deduções de Materiais
 0,00

Base de Cálculo (R\$)
 17.000,00

Aliquota (%)
 3,0000%

Vr do ISS (R\$)
 510,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 17.000,00

RELACÃO HONORÁRIOS MÉDICOS

Convênio: Plantões
Dr. T. Marconi
Mês: jul/24

<u>UTI-II</u>	<u>VALOR RS</u>
5 plantões 3.400,00 (24h sem)	17.000,00
plantão 1.700,00 (12h sem)	-
plantão 3.600,00 (24h fds)	-
plantões dc 1.800,00 (12h fds)	-
dobra (12h sem)	-
TOTAL A PAGAR	17.000,00


Romildo Fontaniello
PROVEDOR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 07.43.36
1172X01172 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU
AGENCIA: 1172-X CONTA: 51.931-6

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240813143459572667253
CNPJ DO PAGADOR: 52.739.950/0001-36
VALOR: R\$14.883,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 13/08/2024 - 12:31:25
DESCRICAO: NF 821

PAGO PARA: St Servicos Medicos S S Ltda
CNPJ: 19.047.154/0001-67
CHAVE PIX: 19047154000167
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3208 - CONTA: 0000000000130021938
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: 13/08/2024 - 12:31:26

=====

DOCUMENTO: 081315

AUTENTICACAO SISBB: B.74C.F9A.C3E.EDF.F1F

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 LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NÚMERO DA NOTA
00064

DATA DA EMISSÃO
08/08/2024 10:34:59
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
32398E5FC

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 08/08/2024 LOCAL DO SERVIÇO: MOGI GUAÇU - SP NFS SUBSTITUÍDA: RPS:

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL: WS BRANDAO SERVICOS MEDICOS LTDA
NOME FANTASIA: WS BRANDAO SERVICOS MEDICOS
ENDEREÇO: RUA ALONSO VALENTIM CARDOSO TAVARES, 70
DESMEMBRAMENTO OSCAR ANTONIO BREDA
COMPLEMENTO: -ap. 44, torre 02 (vенеza)

CPF/CNPJ: 50.918.436/0001-32
MUNICÍPIO: LIMEIRA - SP - BRASIL
TELEFONE: (19) 3702-3734

INSC.MUNICIPAL: 85716
CEP: 13480-460
E-MAIL: contato@rossimed.com.br

SIMPLES NACIONAL: (x) SIM () NÃO
INSC. ESTADUAL:
REGIME ESPECIAL: NENHUM
SITE:

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU
ENDEREÇO: RUA CHICO DE PAULA, 608 - CENTRO
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ/NIF: 52.739.950/0001-36
MUNICÍPIO: MOGI GUAÇU - SP
TELEFONE: () -

CEP: 13840-005
E-MAIL: elionora@santacasamogiguacu.org.br
PAÍS: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - JULHO/2024

***** FIM

CONFIRME COM
O ORIGINAL

ASSINATURA

Stamp: PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUAÇU
TERMO DE CONVÊNIO Nº 041/2024
FONTES DE RECURSO
() MUNICIPAL R\$ () FMDCA R\$
() ESTADUAL R\$ () PRÓPRIOS R\$
(X) FEDERAL R\$ 600,00 () OUTROS R\$

DETALHAMENTO DE VALORES

Table with 4 columns: IMPOSTOS FEDERAIS, DEDUÇÕES / DESCONTOS, VALOR DO SERVIÇO, and values. Total liquid value is R\$ 3.600,00.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário: (X) Prestador () Tomador.
2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de LIMEIRA - SP.
3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site https://www.limeira.sp.gov.br com a utilização do Código de Verificação.



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
Série | Número NFS-e
NFS | 00064
Data da Emissão
08/08/2024 10:34:59
Código de Verificação
32398E5FC

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: WS BRANDAO SERVICOS MEDICOS LTDA

Identificação do receptor

Data do recebimento

RELACÃO HONORÁRIOS MÉDICOS

Dr. Windsor

Mês: jul/24

UTI

VALOR RS

	plantões	3.400,00 (24h sem)	-
	plantões	1.700,00 (12h sem)	-
1	plantão	3.600,00 (24h fds)	3.600,00
	plantão	1.800,00 (12h fds)	-
	plantão	(9h sem)	-

TOTAL A PAGAR

3.600,00


Romildo Fontaniello
PROVEDOR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 07.43.36
1172X01172 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU
AGENCIA: 1172-X CONTA: 51.931-6

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240813143603579302910
CNPJ DO PAGADOR: 52.739.950/0001-36
VALOR: R\$3.600,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 13/08/2024 - 12:31:26
DESCRICAO: NF 64

PAGO PARA: Ws Brandao Servicos Medicos
CNPJ: 50.918.436/0001-32
CHAVE PIX: 50918436000132
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000273788213
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: 13/08/2024 - 12:31:27
=====

DOCUMENTO: 081316
AUTENTICACAO SISBB: A.39E.9E6.626.6EA.FBD
=====

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 MOGI GUAÇU
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000000882 - E
Autenticidade
KFZC-DXDD
Data de Emissão
08/08/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SPRICIGO MÉDICOS ASSOCIADOS S/S LTDA
CPF/CNPJ: 08.665.669/0001-04 **IM:** 190845 **IE:** ISENTO **Fone:** 38181506
Endereço: AVENIDA JÚLIO XAVIER DA SILVA,379,PARQUE CIDADE NOVA - CEP : 13845414
Município: Mogi Guaçu **UF:** SP **E-mail:** mayara.brunheroto@yahoo.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI GU
CPF/CNPJ: 52.739.950/0001-36 **IM:** 10286 **IE:** ISENTO **Fone:** 1938611313
Endereço: RUA CHICO DE PAULA,608,CENTRO - CEP : 13840005
Município: MOGI GUAÇU **UF:** SP **E-mail:** nfe@santacasamogiguacu.org.br

ESTE DOCUMENTO SUBSTITUI A NFSe Nº 881

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos prestados pelo DR ELEANDRO M SPRICIGO, CRM 118.781 - UTI.

Valor Bruto.....37.800,00
IR.....567,00
Pis.....245,70
Cofins.....1.134,00
Csll.....378,00
Valor Líquido.....35.475,30

Conta para depósito
Banco CEF
Agencia:4900
Conta Corrente:00858-1
CHAVE PIX: 447b8782-be88-44cc-8db1-384673e9d75f

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUAÇU
TERMO DE CONVÊNIO Nº 04/2024
FONTES DE RECURSO

() MUNICIPAL R\$ _____ () FMDCA R\$ _____
() ESTADUAL R\$ _____ () PRÓPRIOS R\$ _____
 FEDERAL R\$ 35.000,00 () OUTROS R\$ _____

NÃO SUJEITO A RETENÇÃO A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME ART-31 DA LEI-8.212/91, OS/INSS-209/99,IN/INSS-DC-100/03 E IN 971/09 ART.120 INCISO III. OS SERVIÇOS ACIMA DESCRITOS FORAM PRESTADOS PESSOALMENTE PELO(S) SÓCIO(S) E SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.
Serviço realizado em : MOGI GUAÇU

ORIGINAL

[Handwritten Signature]

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.mogiguacu.sp.gov.br>
Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 5.416,74 - Aliq: 14,33%

ASSINATURA

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Deduções de Materiais
0,00

Base de Cálculo (R\$)
37.800,00

Aliquota (%)
-

Vr do ISS (R\$)
-

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 37.800,00

RELACÃO HONORÁRIOS MÉDICOS

Dr. Eleandro Mendonça

Mês: jul/24

		VALOR R\$
UTI		
9	plantões 3.400,00 (24h sem)	-
	plantão 1.700,00 (12h sem)	30.600,00
2	plantão 3.600,00 (24h fds)	-
	plantão 1.800,00 (12h fds)	7.200,00
		-
		-
	dobra dia 01 (12hsem)	-
TOTAL A PAGAR		37.800,00


Romildo Fontaniello
PROVEDOR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 07.43.36
1172X01172 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU

AGENCIA: 1172-X CONTA: 51.931-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M M GUACU

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 4900-X - PRACA FLORIANO PEIXOTO

CONTA: 858-1

FAVORECIDO: SPRICIGO MEDICOS ASSOCIADOS S/S LTD

CPF/CNPJ: 08.665.669/0001-04

VALOR: R\$ 35.475,30



DEBITO EM: 13/08/2024


=====

DOCUMENTO: 081317

AUTENTICACAO SISBB: A.4B5.954.4F4.7EE.F56

Transação efetuada com sucesso por: JD076219 ROMILDO FONTANIELLO.

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 401177 Série SERIE, emitido em 18/07/2024 20240722u52704821000139	Número da Nota 00372589			
	Data e Hora de Emissão 18/07/2024 17:42:31 Código de Verificação BSAF-D239			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 52.704.921/0001-39 Nome/Razão Social: SIMPRO PUBLICACOES E TELEPROCESSAMENTO LTDA Endereço: R TIBIRI 120 - JARDIM SAO PAULO - CEP: 02043-070 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 9.502.047-0 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU CPF/CNPJ: 52.739.950/0001-36 Endereço: RUA CHICO DE PAULA 608 - CENTRO - CEP: 13840-005 Município: Mogi Guaçu				
Inscrição Municipal: --- UF: SP E-mail: nfe@santacasamogiguacu.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
PRESTACAO DE SERVICOS EM TELEPROCESSAMENTO SISTEMA VIDEOFARMA Vencimento: 14/08/2024 Período: 14/07/2024 a 13/08/2024 Valor Total da Nota Fiscal: R\$ 689,01 Valor da Retenção Lei:13137/2015 (PIS/COFINS/CSLL) = R\$ 32,04 Valor da Retenção Lei:10833/2003 (IR 1,5%) = R\$ 10,34 Valor Líquido a pagar = R\$ 646,63				
CONFERE COM O ORIGINAL  ASSINATURA				
PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU TERMO DE CONVÊNIO Nº <u>0415/2024</u> FONTES DE RECURSO <input type="checkbox"/> MUNICIPAL R\$ _____ () FMDCA R\$ _____ <input type="checkbox"/> ESTADUAL R\$ _____ () PRÓPRIOS R\$ _____ <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL R\$ <u>600,00</u> () OUTROS R\$ _____				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 689,01				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	10,34	6,89	20,67	4,48
Código do Serviço				
03093 - Análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	689,01	5,00%	34,45	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 120,99 (17,56%) / IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 401177 Série SERIE, emitido em 18/07/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2024;				


 22/07/2024



15/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:41:43
117201172 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU
AGENCIA: 1172-X CONTA: 51.931-6

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083725892805291717540008698080000064663

BENEFICIARIO:

SIMPRO PUBL TELEP LTDA

NOME FANTASIA:

SIMPRO PUBL TELEP LTDA

CNPJ: 52.704.921/0001-39

BENEFICIARIO FINAL:

SIMPRO PUBL TELEP LTDA

CNPJ: 52.704.921/0001-39

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

CNPJ: 52.739.950/0001-36

NR. DOCUMENTO 81.401
DATA DE VENCIMENTO 14/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 646,63
VALOR COBRADO 646,63

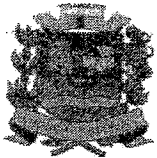
NR.AUTENTICACAO 4.10F.7B7.099.39B.D6A

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 MOGI GUAÇU
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000003035 - E

Autenticidade
YG1H-YZUF

Data de Emissão
01/08/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: QUEIROZ CONTABIL SS- ME
CPF/CNPJ: 12.512.858/0001-14 **IM:** 229679 **IE:** ISENTO **Fone:** 1938610236
Endereço: RUA HENRIQUE COPPI,35 SALA 02, 03 E 04,LOTEAMENTO MORRO DO OURO - CEP : 13840061
Município: MOGI-GUACU **UF:** SP **E-mail:** suporte@queirozconsultoria.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI GU
CPF/CNPJ: 52.739.950/0001-36 **IM:** 10286 **IE:** ISENTO **Fone:** 1938611313
Endereço: RUA CHICO DE PAULA,608,CENTRO - CEP : 13840005
Município: MOGI GUAÇU **UF:** SP **E-mail:** nfe@santacasamogiguacu.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÁBEIS E APURAÇÃO DO CUSTO HOSPITALAR CONFORME CONTRATO

MÊS DE COMPETÊNCIA 07/2024

VENCIMENTO 10/08/2024

PARA PAGAMENTO SOLICITAMOS SEJA FEITO PIX PARA A CHAVE CNPJ 12512858000114 EM NOME DA QUEIROZ CONTÁBIL SS NO BANCO DO BRASIL S/A.

Serviço realizado em : MOGI GUAÇU (SP)

CONFERE COM
O ORIGINAL

[Handwritten Signature]
 14/08/24
 ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUAÇU	
TERMO DE CONVÊNIO Nº 041.551/2024	
FONTES DE RECURSO	
() MUNICIPAL R\$ _____	() FMDCA R\$ _____
() ESTADUAL R\$ _____	() PRÓPRIOS R\$ _____
<input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL R\$ 600.000,00	() OUTROS R\$ _____

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.mogiguacu.sp.gov.br>
 Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
 R\$ 2.648,50 - Aliq: 18,45%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço

1719 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

Deduções de Materiais
 0,00

Base de Cálculo (R\$)
 14.355,00

Aliquota (%)
 -

Vr do ISS (R\$)
 -

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.355,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 07.41.44
1172X01172 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU
AGENCIA: 1172-X CONTA: 51.931-6

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240814180850041365846
CNPJ DO PAGADOR: 52.739.950/0001-36
VALOR: R\$14.355,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 14/08/2024 - 16:26:26
DESCRICAO: nf 3035

PAGO PARA: Queiroz Contabil Ss
CNPJ: 12.512.858/0001-14
CHAVE PIX: 12512858000114
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1172 - CONTA: 0000000000001074237
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: 14/08/2024 - 16:26:26
=====

DOCUMENTO: 081402
AUTENTICACAO SISBB: 8.DD3.BB9.6A3.8F0.6A8
=====

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: Essencial Saude Comercio Representacoes e Importacao LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 3.250,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU	Nº: 000.001.264 SÉRIE : 1

Essencial Saude Comercio Representacoes e Importacao LTDA RUA MARIA DAS DORES LEAL DE QUEIROZ, 418 JARDIM DOS CALEGARIS PAULINIA SP CEP: 13140101 TELEFONE: 1933957554 E-MAIL:	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.001.264 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1		
			CHAVE DE ACESSO 3524 0730 6820 7700 0150 5500 1000 0012 6410 0464 0325
			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 CONSUMO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241513721287 - 15/07/2024 11:07:31	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 513229761115	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 30.682.077/0001-50	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU		CNPJ/CPF 52.739.950/0001-36	DATA DA EMISSÃO 15/07/2024
ENDEREÇO RUA CHICO DE PAULA, 608	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13840-005	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 15/07/2024
MUNICÍPIO MOGI GUACU	FONE/FAX (19) 3861-1313	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 11:07:21

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	14/08/2024	3.250,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.250,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 698,75	VALOR TOTAL DA NOTA 3.250,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL Correios	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLAÇA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 50,000	PESO LIQUIDO 50,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
224	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7Fr x 20 CM CVC-D0720 CX C/10UN Lote: T220916A Validade: 15/09/2027 Fab: 16/09/2022	90183929	0 103	5102	UN	50,00	65,00	3.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	698,75

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU
TERMO DE CONVÊNIO 004/2024

FONTES DE RECURSO

() MUNICIPAL R\$ _____ () FMDCA R\$ _____

() ESTADUAL R\$ _____ () PRÓPRIOS R\$ _____

FEDERAL R\$ 600.000,00 () OUTROS R\$ _____

CONFERE COM
O ORIGINAL

ASSINATURA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ped. Interno: 572 Percentual de Tributo Aproximado: 21,50% Fonte Va lor Aproximado do imposto: IBPT LOCAL DE ENTREGA: RUA CHICO DE PAULA ,608-CENTRO MOGI GUACU/SP. ORDEM DE COMPRA 030156. HORARIO DE ENTREG A: NO ALMOXARIFADO DAS 8:00H AS 11:30H E DAS 14:00H AS 16:00H. DOCUM ENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA D IREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 07.41.44
1172X01172 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU

AGENCIA: 1172-X CONTA: 51.931-6

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240814181218207563376
CNPJ DO PAGADOR: 52.739.950/0001-36
VALOR: R\$3.250,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 14/08/2024 - 16:26:26

PAGO PARA: Essencial Saude Comercio Representac
CNPJ: 30.682.077/0001-50
CHAVE PIX: 30682077000150
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3304 - CONTA: 000000000000302724
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: 14/08/2024 - 16:26:27

=====

DOCUMENTO: 081403

AUTENTICACAO SISBB: 3.A5D.4D3.192.E4E.F55

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

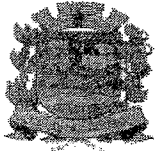
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

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: JH584641 RENATO JOSE ALBIERO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUAÇU
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
00000000804 - E

Autenticidade
SC86-A614

Data de Emissão
01/08/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: NEILSON GONCALVES ADVOGADOS ASSOCIADOS
CPF/CNPJ: 06.889.452/0001-52 **IM:** 167363 **IE:** **Fone:** 19 3891-6032
Endereço: MAL. CASTELO BRANCO, 149, MORRO LOTEAM. OURO, DO - CEP: 13840060
Município: Mogi Guaçu **UF:** SP **E-mail:** GONCALVESADVOGADO@ASSP.ORG.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI GU
CPF/CNPJ: 52.739.950/0001-36 **IM:** 10286 **IE:** ISENTO **Fone:** 1938611313
Endereço: RUA CHICO DE PAULA, 608, CENTRO - CEP: 13840005
Município: MOGI GUAÇU **UF:** SP **E-mail:** nfe@santacasamogiguacu.org.br


DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ASSISTENCIA JURIDICA.

ISSQN RETIDO: R\$ 333,67

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 9.666,33
Serviço realizado em : MOGI GUAÇU

CONFERE COM
O ORIGINAL


ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUAÇU
TERMO DE CONVÊNIO N° 0418/2024
FONTES DE RECURSO

<input type="checkbox"/> MUNICIPAL R\$ _____	<input type="checkbox"/> FMDCA R\$ _____
<input type="checkbox"/> ESTADUAL R\$ _____	<input type="checkbox"/> PRÓPRIOS R\$ _____
<input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL R\$ 6000,00	<input type="checkbox"/> OUTROS R\$ _____

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.mogiguacu.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributado no Tomador

Código do Serviço
1714 - Advocacia.

Deduções de Materiais
0,00

Base de Cálculo (R\$)
10.000,00

Alíquota (%)
3,3367%

Vr do ISS (R\$)
333,67

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.000,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 07.51.24
1172X01172 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU
AGENCIA: 1172-X CONTA: 51.931-6

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240815145845831730438
CNPJ DO PAGADOR: 52.739.950/0001-36
VALOR: R\$9.666,33
TARIFA: R\$10,00
DATA: 15/08/2024 - 16:27:25
DESCRICAO: nf 804

PAGO PARA: Neilson Goncalves Advogados Associad
CNPJ: 6.889.452/0001-52
CHAVE PIX: 06889452000152
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4151 - CONTA: 0003000000000018624
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 15/08/2024 - 16:27:26

=====

DOCUMENTO: 081501
AUTENTICACAO SISBB: 7.760.AE2.7AC.0FF.5AB

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00001094
 Data e Hora de Emissão
01/08/2024 08:00:11
 Código de Verificação
fea4c305

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **KYO MEDICAL COMERCIO E SERVICO LTDA**
 CPF/CNPJ: **20.065.104/0001-91** Inscrição Municipal: **00298029-0**
 Endereço: **RUA ALFREDO DA COSTA FIGO, Nº000347 - SALA B - BAIRRO PARQUE RURAL**
FAZENDA SANTA CANDIDA - CEP:13087-534
 Município: **CAMPINAS** UF: **SP** Telefone: **(19) 97197565**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU**
 CPF/CNPJ: **52.739.950/0001-36** Inscrição Municipal: **00000000-0**
 Endereço: **RUA CHICO DE PAULA, Nº608 - CENTRO - CEP:13840-005**
 Município: **MOGI GUACU** UF: **SP** E-mail: **daniele@santacasamogiguacu.org.br** Telefone: **(19) 38611313**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REF. AGO/2024 - VENCTO. 15/08/2024

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	PRESTACAO DE SERVICOS - CONTRATO DE MANUTENCAO DE BOMBA DE SERINGA SAMTRONIC. VALOR MENSAL DE R\$2.120,00	1	2.120,00	2.120,00
	<p>Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 3312-1/03-00 - Manutencao e reparacao de aparelhos eletromédicos .</p> <div style="text-align: center;"> <p>CONFERE COM O ORIGINAL</p> <p>ASSINATURA</p> </div>			

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00
-----------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	------------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.120,00

Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN: ***	Alíquota ISSQN: ***	Alíquota Efetiva ISSQN: ***	ISSQN Devido: ***
---	----------------------------	---------------------	-----------------------------	-------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 08/2024
 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional
 RPS 717 SÉRIE 99, convertido em NFS-e em 01/08/2024
 CNAE: 3312-1/03-00
 Descrição da Atividade: MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS
 Serviço: 1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e

Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP
 Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. - ISSQN devido a Campinas

16/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:51:24
117201172 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU
AGENCIA: 1172-X CONTA: 51.931-6

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080002733067909923380001698090000212000

BENEFICIARIO:

KVO MEDICAL COMERCIO E SERVICO

NOME FANTASIA:

KVO MEDICAL COMERCIO E SERVICO

CNPJ: 20.065.104/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

KVO MEDICAL COMERCIO E SERVICO

CNPJ: 20.065.104/0001-91

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

CNPJ: 52.739.950/0001-36

NR. DOCUMENTO 81.502
DATA DE VENCIMENTO 15/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 15/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.120,00
VALOR COBRADO 2.120,00

NR.AUTENTICACAO 0.E2E.C0B.5D1.1D1.4C2

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: JD076219 ROMILDO FONTANIELLO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA

Secretaria de Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

NÚMERO DA NOTA 5463

DATA DA EMISSÃO 01/08/2024 às 00:00:00

CÓDIGO VERIFICAÇÃO 44D5B3A8D5FA

ESTADO DE SÃO PAULO - BRASIL

SÉRIE: RPSL	COMPETÊNCIA: 01/08/2024	LOCAL DO SERVIÇO: Limeira - SP	NFS SUBSTITUÍDA: -	RPS: RPSL - 5080
----------------	----------------------------	-----------------------------------	-----------------------	---------------------

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
MEMPHIS SISTEMAS LTDA

NOME FANTASIA:
MEMPHIS SISTEMAS

ENDEREÇO:
RUA SANTA CRUZ, 787, CENTRO, -
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
01.887.856/0001-93

MUNICÍPIO:
LIMEIRA - SP

TELEFONE:
(19) 3442-3404

INSC.MUNICIPAL:
23708

CEP:
13480-041

Email:
memphis@memphis.com.br

SIMPLES NACIONAL:
(x)Sim ()Não

REGIME ESPECIAL:

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
IRM. SANTA CASA MISER. MOGI GUACU

ENDEREÇO:
RUA CHICO DE PAULA, 608 - CENTRO

COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
52.739.950/0001-36

CEP:
13840005

E-MAIL:
nfe@santacasamogiguacu.org.br;marisa@santacasa

INSC.MUNICIPAL:
0

PAÍS:

MUNICÍPIO:
Mogi Guaçu - SP

TELEFONE:
(19) 3861-1313

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

01.07 | SUPORTE TÉCNICO EM INFORMÁTICA, INCLUSIVE INSTALAÇÃO, CONFIGURAÇÃO E MANUTENÇÃO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO E BANCOS DE DADOS.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE MANUTENCAO EM INFORMATICA REF: 07/2024 - R\$ 2287,13

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS..... R\$ 0,00

COFINS..... R\$ 0,00

IR..... R\$ 0,00

INSS..... R\$ 0,00

CSSL..... R\$ 0,00

DEDUÇÕES / DESCONTOS

Alíquota do ISS..... 5,00 %

Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00

Desconto Condicionado..... R\$ 0,00

Outras Retenções..... R\$ 0,00

Outras Deduções..... R\$ 0,00

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 2.287,13

Base cálculo..... R\$ 2.287,13

Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00

Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00

Valor do ISS..... R\$ 114,36

Total líquido..... R\$ 2.287,13

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENCIMENTO FATURA: 16/08/2024

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário: (x) Prestador () Tomador
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de LIMEIRASP
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site <https://www.limeira.sp.gov.br> com a utilização do Código de Verificação



Série | Número NFS-e
NFS | 5463
Data da Emissão
2024-08-01
Codigo de Verificação
44D5B3A8D5FA

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: MEMPHIS SISTEMAS LTDA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU

Identificação do receptor
TERMO DE CONVENIENTE 19/08/2024

Data do recebimento

FONTES DE RECURSO

() MUNICIPAL R\$ _____ () FMDCA R\$ _____
 () ESTADUAL R\$ _____ () PRÓPRIOS R\$ _____
 (x) FEDERAL R\$ 6000,00 () OUTROS R\$ _____

COPIA ORIGINAL

ASSINATURA



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 07.44.00
1172X01172 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU
AGENCIA: 1172-X CONTA: 51.931-6

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240816171757637082487
CNPJ DO PAGADOR: 52.739.950/0001-36
VALOR: R\$2.287,13
TARIFA: R\$10,00
DATA: 16/08/2024 - 14:20:21

PAGO PARA: Memphis Sistemas
CNPJ: 1.887.856/0001-93
CHAVE PIX: 01887856000193
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0279 - CONTA: 0000000000000655310
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: 16/08/2024 - 14:20:22

=====

DOCUMENTO: 081601
AUTENTICACAO SISBB: 0.376.FF0.C4E.5AE.CC3

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.

CAMARO SERVICO DE EQUIP. MEDICO-HOSPITALAR LTDA ME CNPJ : 11.349.126/0001-92 I. Mun. : 30777 I. Est. : Isento Telefone : (19)9 8120-4098 V. PARMA, 80 - JARDIM FIRENZE Santa Barbara D'Oeste - SP CEP: 13450874 E-mail : rodolfocarvalho@crmengenharia.com	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00001586	SÉRIE NFS
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 046429126000192408000010120015292711345869		

Consulte a Autenticidade em : santabarbara.sigissweb.com

REMETENTE / DESTINATÁRIO			
NOME / RAZÃO SOCIAL IRM.STA.CASA DE MIS.DE MOGI GUAÇU	C.N.P.J. / C.P.F. 52.739.950/0001-36	INS. MUNICIPAL ISENTO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA: CHICO DE PAULA, 608, CEP 13840-005	BAIRRO / DISTRITO CENTRO E-MAIL	MUNICÍPIO Mogi Guaçu	UF SP
TELEFONE / FAX			

DATA EMISSÃO 06/08/2024	FORMA DE PAGAMENTO
-----------------------------------	--------------------

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS CONFORME CONTRATO.
 "VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS 17,35% LEI 12741/12".

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUAÇU
TERMO DE CONVÊNIO Nº 04/2024
FONTES DE RECURSO

MUNICIPAL R\$ _____ FMDCA R\$ _____
 ESTADUAL R\$ _____ PRÓPRIOS R\$ _____
 FEDERAL R\$ 6000,00 OUTROS R\$ _____

CONFERE COM O ORIGINAL

ASSINATURA

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de
--

VALOR POR EXTENSO onze mil reais	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 11.000,00
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	DEDUÇÕES R\$ 0,00
ALIQUOTA ISS(%) -	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 11.000,00
VALOR I.S.S. Apuração PGDAS-D	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 11.000,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 6424 de 04 de Novembro de 2014
 Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006.
 Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3,90% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 1908,50

RECEBEMOS DE 11349126000192 - CAMARO SERVICO DE EQUIP. MEDICO-HOSPITALAR LTDA ME OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO		Nº 00001586 SÉRIE NFS
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 07.44.00
1172X01172 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU
AGENCIA: 1172-X CONTA: 51.931-6

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240816171846315769681
CNPJ DO PAGADOR: 52.739.950/0001-36
VALOR: R\$11.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 16/08/2024 - 14:20:21

PAGO PARA: Camaro Servicos de Equipamentos Med
CNPJ: 11.349.126/0001-92
CHAVE PIX: 11349126000192
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000158581970
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: 16/08/2024 - 14:20:23

DOCUMENTO: 081602
AUTENTICACAO SISBB: 5.A41.997.831.094.7C8

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: JD076219 ROMILDO FONTANIELLO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUAÇU
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série

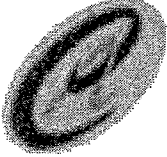
000000039432 - E

Autenticidade

FHWU-NWLS

Data de Emissão

05/08/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: A COPIADORA COM. EQUIPAMENTOS SUPRIM. XEROGRÁFICOS LTDA- EPP
CPF/CNPJ: 04.859.482/0001-90 **IM:** 140465 **IE:** 455150062110 **Fone:** 38314989
Endereço: RUA JOSÉ BUENO AVICA,600,LOTEAMENTO PARQUE REAL GUAÇU - CEP : 13845082
Município: Mogi Guaçu **UF:** SP **E-mail:** nfe@acopiadora.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI GU
CPF/CNPJ: 52.739.950/0001-36 **IM:** 10286 **IE:** ISENT0 **Fone:** 1938611313
Endereço: RUA CHICO DE PAULA,608,CENTRO - CEP : 13840005
Município: MOGI GUAÇU **UF:** SP **E-mail:** nfe@santacasamogiguacu.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS DE COPIAS/IMPRESSOES*** VALOR DO ISSQN RETIDO: 3.00% =25.20

CONFIRE COM
O ORIGINAL

ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUAÇU
 TERMO DE CONVÊNIO 104/2024
 FONTES DE RECURSO

() MUNICIPAL R\$ _____ () FMDCA R\$ _____
 () ESTADUAL R\$ _____ () PRÓPRIOS R\$ _____
 (X) FEDERAL R\$ 600.000,00 () OUTROS R\$ _____

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.mogiguacu.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributado no Tomador

Código do Serviço

1304 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.

Deduções de Materiais
0,00

Base de Cálculo (R\$)
840,00

Aliquota (%)
3,0000%

Vr do ISS (R\$)
25,20

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 840,00



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 07.41.18
1172X01172 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU
AGENCIA: 1172-X CONTA: 51.931-6

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240820123404172530078
CNPJ DO PAGADOR: 52.739.950/0001-36
VALOR: R\$814,80
TARIFA: R\$8,06
DATA: 20/08/2024 - 15:12:00
DESCRICAO: nf 39432

PAGO PARA: A Copiadora Com e S Xer Lt Epp
CNPJ: 4.859.482/0001-90
CHAVE PIX: 04859482000190
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0025 - CONTA: 0000000000000716408
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 BDDPJ.

Notificacao enviada em: 20/08/2024 - 15:12:01
=====

DOCUMENTO: 082001
AUTENTICACAO SISBB: 0.681.730.B84.732.45B
=====

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.



DEMONSTRATIVO DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO

Emitida em Campinas (SP)

Este documento não tem valor fiscal

Número da NFS-e

10717

Data de Emissão 01/08/2024 11:50:30	Competência 08/2024	Local da Prestação Campinas - SP	Código de Verificação 0bb493ff27ab634a7c99cec97d14def22face572	Série / Número RPS 99 - 3919
--	------------------------	-------------------------------------	---	---------------------------------

Dados do Prestador			
Razão Social CARAVANTE E VIEIRA COMERCIO E MANUTENCAO EM GERADORES LTDA			CNPJ 11.601.558/0001-49
Nome Fantasia TECMAX - GERADORES			Inscrição Municipal 001731319
Endereço RUA SERGIO GUIMARAES FABIANO		Número 165	Complemento Galpao
Bairro CIDADE SATELITE IRIS	Município Campinas-SP	CEP 13059640	Telefone (19) 3012-1000
E-mail rafael.c@tecmxgeradores.com.br			

Dados do Tomador			
Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU			CNPJ 52.739.950/0001-36
Nome Fantasia IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU			Inscrição Municipal
Endereço Rua Chico de Paula, 608		Número 608	Complemento
Bairro Centro	Município Mogi Guaçu-SP	CEP 13840005	Telefone (19) 99383-4954
E-mail nfe@santacasamogiguacu.org.br			

Detalhamento dos Serviços
CONTRATO DE MANUTENCAOCONTRATO DE MANUTENCAOVenc.to. 20/08/2024Retencao PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R\$ 31,54Valor Líquido R\$ 646,63

CONFERE COM O ORIGINAL

[Handwritten Signature]
02/08/24

[Handwritten Signature]
ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUAÇU
TERMO DE CONVÊNIO 004/2024
FONTES DE RECURSO

() MUNICIPAL R\$ _____ () FMDCA R\$ _____
() ESTADUAL R\$ _____ () PRÓPRIOS R\$ _____
 FEDERAL R\$ (00,00) () OUTROS R\$ _____

Informações sobre os serviços prestados			
Tributação de Serviços T - Tributado no município	Código LC 116 14.01	Código do Serviço no município 331390100	Código NBS
Regime Especial Tributação	Simples Nacional Não	Incentivador Cultural Não	Retem ISS Não

Construção Civil		Lei de Transparência de Impostos		
Código da Obra	Código ART	Alíquota IBPT 0,00 %	Valor IBPT 0,00	Fonte / Chave

Tributos Federais					
Valor Outras Retenções 0,00	Valor PIS (0,65%) 4,41	Valor COFINS (3,00%) 20,35	Valor IR 0,00	Valor INSS 0,00	Valor CSLL (1,00%) 6,78

Impostos sobre serviços ISSQN					
Valor Total dos Serviços R\$ 678,17	Valor Descontos 0,00	Dedução da Base de cálculo 0,00	Base de cálculo 678,17	Alíquota ISS 5,00 %	Valor ISS 33,91

Valor líquido da NFS-e **R\$ 646,63**

Observações

21/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:41:18
117201172 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU:
AGENCIA: 1172-X CONTA: 51.931-6

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090209226000500001702174898140000064663

BENEFICIARIO:

CARAVANTE E VIEIRA COMERCIO E

NOME FANTASIA:

CARAVANTE E VIEIRA COM. DE PECAS E

CNPJ: 11.601.558/0001-49

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

CNPJ: 52.739.950/0001-36

NR. DOCUMENTO 82.002

NOSSO NUMERO 20922600000001702

CONVENIO 02092260

DATA DE VENCIMENTO 20/08/2024

DATA DO PAGAMENTO 20/08/2024

VALOR DO DOCUMENTO 646,63

VALOR COBRADO 646,63

NR. AUTENTICACAO E.E7C.4BE.824.387.CAA

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: JD076219 ROMILDO FONTANIELLO.



RECEBEREMOS DE PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000121764 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do emitente PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA RUA CRISTOVAM MOLINARI, 74 Complemento: E 76 MORRO DA GLORIA Cop:36035-125 JUIZ DE FORA/MG Fone: 3253136900	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3124 0810 8297 7900 0106 5500 1000 1217 6417 1069 0160
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada	
	N. 000121764 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131246140756045 23/08/2024 09:53:17-03:00
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0011740950097	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 813015426118	CNPJ/CPF 10.829.779/0001-06
-------------------------------------	--	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU		CNPJ/CPF 52.739.950/0001-36	DATA DE EMISSÃO 23/08/2024
ENDEREÇO RUA CHICO DE PAULA, 608		BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 13840-005
MUNICÍPIO MOGI GUACU	FONE/FAX 1938611313	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA 001 23/08/2024 423,80		HORA ENTRADA/SAÍDA 09:53:00	

001	23/08/2024	423,80																	
-----	------------	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO										
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 423,80		VALOR DO ICMS 50,86	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 399,80			
VALOR DO FRETE 24,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 423,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS									
RAZÃO SOCIAL JADLOG LOGISTICA E TAXI AEREO LTDA				FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04.884.082/0001-35	
ENDEREÇO AV JONALISTA PAULO ZINGG, 810				MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149744148111			
QUANTIDADE 1	ESPECIE PD	MARCA			NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,120	PESO LÍQUIDO 0,120	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO																																																																					
COD. PROD 03222	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. PADC - PINCA APREENSAO DESC ARGUS REDE OVAL 2,3MMX30MMX 230CM 2312130 2	NCM/SH 90183929	CST 700	CFOP 6108	UN UN	QUANT. 2,00	V.UNITARIO 199,9000	V.TOTAL 399,80	BC.ICMS 423,80	V.ICMS 50,86	V.IPI 0,00	A.ICMS 12,00%	A.IPI 0,00%																																																								
<table border="0"> <tr> <td colspan="14">PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU</td> </tr> <tr> <td colspan="14">TERMO DE CONVÊNIO Nº 04153/2024</td> </tr> <tr> <td colspan="14">FONTES DE RECURSO</td> </tr> <tr> <td colspan="2">() MUNICIPAL R\$ _____</td> <td colspan="2">() FMDCA R\$ _____</td> <td colspan="2">() ESTADUAL R\$ _____</td> <td colspan="2">() PRÓPRIOS R\$ _____</td> <td colspan="2">X FEDERAL R\$ 600.000,00</td> <td colspan="2">() OUTROS R\$ _____</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>														PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU														TERMO DE CONVÊNIO Nº 04153/2024														FONTES DE RECURSO														() MUNICIPAL R\$ _____		() FMDCA R\$ _____		() ESTADUAL R\$ _____		() PRÓPRIOS R\$ _____		X FEDERAL R\$ 600.000,00		() OUTROS R\$ _____			
PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU																																																																					
TERMO DE CONVÊNIO Nº 04153/2024																																																																					
FONTES DE RECURSO																																																																					
() MUNICIPAL R\$ _____		() FMDCA R\$ _____		() ESTADUAL R\$ _____		() PRÓPRIOS R\$ _____		X FEDERAL R\$ 600.000,00		() OUTROS R\$ _____																																																											
<table border="0"> <tr> <td colspan="14">CONFERE COM O ORIGINAL</td> </tr> <tr> <td colspan="14" style="text-align: center;">ASSINATURA</td> </tr> </table>														CONFERE COM O ORIGINAL														ASSINATURA																																									
CONFERE COM O ORIGINAL																																																																					
ASSINATURA																																																																					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 116690003	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 131246140756045 PEDIDO 030737 ENTREGAR NO ALMOXARIFADO DAS 8 AS 11:30 E 14 AS 16 HORAS Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 201,60 (47,57%). Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - ECP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 25,43. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.	RESERVADO AO FISCO



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 07.45.59
1172X01172 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU
AGENCIA: 1172-X CONTA: 51.931-6

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240822124205150293754
CNPJ DO PAGADOR: 52.739.950/0001-36
VALOR: R\$423,80
TARIFA: R\$0,00
DATA: 22/08/2024 - 16:47:43
DESCRICAO: aaf 30737

PAGO PARA: Promedical Equipamentos Medicos Ltda
CNPJ: 10.829.779/0001-06
CHAVE PIX: 10829779000106
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0024 - CONTA: 0000000000001309234
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 BBOPJ.

Notificacao enviada em: 22/08/2024 - 16:47:43

=====

DOCUMENTO: 082201
AUTENTICACAO SISBB: F.60C.0F4.C52.F4F.B1A

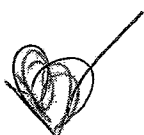
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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: JD076219 ROMILDO FONTANIELLO.



RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.103,04	NF-e 000257798
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU	
			SÉRIE : 1

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 MILHO BRANCO JUIZ DE FORA MG CEP: 36083770 TELEFONE: 3221011556 E-MAIL:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.257.798 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3124 0709 1827 2500 0112 5500 1000 2577 9814 1403 2698 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DN		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131246094211232 - 29/07/2024 15:27:29	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0010511450001	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 09.182.725/0001-12	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU		CNPJ/CPF 52.739.950/0001-36	DATA DA EMISSÃO 29/07/2024
ENDEREÇO R CHICO DE PAULA, 608		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13840-005
MUNICÍPIO MOGI GUACU		FONE/FAX (19) 3861-1313	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 00:00:00

FATURA
Número: 257798 Valor Original: 1.103,04 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.103,04

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.103,04		VALOR DO ICMS 132,36		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.103,04	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 295,06		VALOR TOTAL DA NOTA 1.103,04		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS									
RAZÃO SOCIAL MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA (QUALITY)				FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF MG	CNPJ/CPF 06.321.409/0013-20	
ENDEREÇO R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900						MUNICÍPIO CONTAGEM	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA 1256/1039	NUMERAÇÃO 0		PESO BRUTO 2,880	PESO LÍQUIDO 2,880			

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
213931	FENITOINA 5 5ML GEN C1 - TEUTO(C1) Lote: 1419232 Dt. Validade: 01/01/2026	30049099	0 00	6108	AP	288,0000	3,8300000	1.103,04	1.103,04	132,36	0,00	12	0,00	295,06

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 LIDADE NAO PRESENCIAL. Cod Cliente 26675.
 Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 66,18

CONFERE COM
O ORIGINAL

ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU			
TERMO DE CONVÊNIO N° 04158/2024			
FONTES DE RECURSO			
() MUNICIPAL R\$ _____	() FMDCA R\$ _____		
() ESTADUAL R\$ _____	() PRÓPRIOS R\$ _____		
(X) FEDERAL R\$ 66,18	() OUTROS R\$ _____		

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 26/08/2024, Valor: 1.103,04 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 295,06 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/ C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO N° DO CNPJ - FRACA DE PAGTO: J UIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 2535 1660945 ,AE25351664532 - Vendedor: 1235 - Usuário: HAYRINI DAV: 13941 10 Valor do ICMS UF Destinatário: R\$66,18. OPERAÇÃO CONTRATADA NA MODA	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Consultas - Emissão de comprovantes

27/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:48:27
117201172 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU
AGENCIA: 1172-X CONTA: 51.931-6

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090996560131316935152690000298200000110304

BENEFICIARIO:

ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI

NOME FANTASIA:

ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI

CNPJ: 09.182.725/0001-12

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI

CNPJ: 09.182.725/0001-12

PAGADOR:

26675 IRMANDADE DA SANTA CASA

CNPJ: 52.739.950/0001-36

NR. DOCUMENTO	82.601
DATA DE VENCIMENTO	26/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.103,04
VALOR COBRADO	1.103,04

NR.AUTENTICACAO 9.142.245.499.25D.0C6

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: JD076219 ROMILDO FONTANIELLO.

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Taluí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**No. **188.787**

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35240808231734000193550000001887871002105831

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

135241894874820

28/08/2024 17:17

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.542 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU

CNPJ/CPF

52.739.950/0001-36

Data da Emissão

28/08/2024

Endereço

RUA CHICO DE PAULA 608

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

13840-005

Data de Saída/Entrada

28/08/2024

Município

MOGI GUACU

Fone/Fax

(19)038611313

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 188.787/1 Valor: 7.162,01 Vencto. 28/08/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

7.162,01

Valor do ICMS

1.289,16

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

7.162,01

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

7.162,01

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

20

Especie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

189,000

Peso Líquido

189,000

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
570205	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/FILT AR C/25 DESCARPAC Lote: QUE020D/23 Val. 31/12/2028	90189010	000	5102	PCT	100,00	23,732500	2.373,25	2.373,25	427,18		18,0	
560161	LUVA VINIL S/TALCO N/EST G DE PROCEDIMENTO C/100 DESCARPAC Lote: LVU003C/24 Val. 28/02/2029 Lote: LVV003C/24 Val. 28/02/2029	39262000	000	5102	CX	200,00	15,960300	3.192,06	3.192,06	574,57		18,0	
54526	LUVA VINIL S/TALCO N/EST M DE PROCEDIMENTO C/100 DESCARPAC Lote: LVV004D/24 Val. 31/03/2029	39262000	000	5102	CX	100,00	15,967000	1.596,70	1.596,70	287,41		18,0	

Local de entrega: RUA CHICO DE PAULA

608

CENTRO

13840-005

MOGI GUACU SP

CONFERE COM
O ORIGINAL

ASSINATURA

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado	NF-e No. 188.787
--	----------------------------

Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	SÉRIE: 0
---------------------	--	-----------------

FUTURA
www.futuramedicamentos.com.br
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA
Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira
Cep: 18274-210 Tatuí/SP
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2
No. 188.787
SÉRIE: 0
Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e 35240808231734000193550000001887871002105831
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 135241894874820 28/08/2024 17:17

Natureza da Operação VENDA

Inscrição Estadual 687.161.985.111	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ 08.231.734/0001-93
---------------------------------------	---	----------------------------

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUAÇU
TERMO DE CONVÊNIO Nº 04/SS/2024
FONTES DE RECURSO
() MUNICIPAL R\$ _____ () FMDCA R\$ _____
() ESTADUAL R\$ _____ () PRÓPRIOS R\$ _____
 FEDERAL R\$ 600000,00 () OUTROS R\$ _____

ASSINATURA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares REG.: Sumaré N/P.214.262	Reservado ao FISCO
--	--------------------

PEDIDO 030837 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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3372815252866461
28/08/2024 15:28:00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.55
1172X01172 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU
AGENCIA: 1172-X CONTA: 51.931-6

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240828131553220011085
CNPJ DO PAGADOR: 52.739.950/0001-36
VALOR: R\$7.162,01
TARIFA: R\$10,00
DATA: 28/08/2024 - 15:17:56
DESCRICAO: AAF 30837

PAGO PARA: Futura Medicamentos
CNPJ: 8.231.734/0001-93
CHAVE PIX: 08231734000193
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4522 - CONTA: 00000000000000053026
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 28/08/2024 - 15:17:57

DOCUMENTO: 082801
AUTENTICACAO SISBB: 6.463.8EF.291.561.F83

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.

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 708113
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3524 0811 2060 9900 0441 5500 1000 7081 1312 9005 0045

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
135241884773142 27/08/2024 23:09:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA STA. C. MIS. MOGI GUACU (194) *R+5 038*

CNPJ/CPF
52.739.950/0001-36

DATA DA EMISSÃO
27/08/2024

ENDEREÇO
R CHICO DE PAULA, 608

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13840-005

DATA DE RECEBIMENTO
20 ABR 2024

MUNICÍPIO
MOGI GUACU

FONE/FAX
1938611313

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 27/08/2024 1.693,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.669,72	VALOR DO ICMS 300,55	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.693,24
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 1.693,24

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 SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118		
QUANTIDADE 21	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 230,79	PESO LÍQUIDO 230,79

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
28996	ALCOOL 70% ANTI-SEPTICO 100ML C/30-FROLIN LT P24040061 (1) 04/2026 (Fornecedor: 150-7, Lote: P24040061, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2026)	38089429	500	5102	CX	1	35,4000	35,40	35,40	6,37	0,00	18,00	0,00
33129	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR LT 3071 (9) 06/2026 (Fornecedor: 4128, Lote: 3071, Qtde: 9, Data Fab: 25/05/2024, Data Val: 25/06/2026)	38089429	000	5102	CX	9	57,2400	515,16	515,16	92,73	0,00	18,00	0,00
19275	RIOHEX TOP.AQUOSA 0,2% 1L C/12-RIOQUIMICA LT 2401633 (1) 04/2026 \ LT 2402094 (3) 05/2026 (Fornecedor: 926, Lote: 2401633, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 28/04/2026 / Fornecedor: 926, Lote: 2402094, Qtde: 3, Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 31/05/2026)	29252923	000	5102	CX	4	55,9200	223,68	223,68	40,26	0,00	18,00	0,00
19269	RIOHEX ALCOOLICA 0,5% 1L C/12-RIOQUIMICA LT 2401874 (4) 05/2027 (Fornecedor: 926, Lote: 2401874, Qtde: 4, Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2027)	30049047	000	5102	CX	4	183,1200	732,48	732,48	131,85	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO 030843 ||#R37V20 R35P33V1 ||
 ITEM 7 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
 Pedido: 705839
 End. Entrega: R CHICO DE PAULA, 608 - CENTRO - 13840-005, MOGI GUACU-SP
 8:00 às 11:30/14:00 às 16:30
 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.: 52739950000136)
 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
 Rota....: 2 Cubagem: 0,48
 Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR MERCADORIAS AVARIADAS E FOLHAS
 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

ASSINATURA

SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM

RELACIONADAS NO CANHOTO DA

NOTA FISCAL QUANDO COMPLETAMENTE

SUPERMED

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

Avenida Tower Automotiva, 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 708113
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0811 2060 9900 0441 5500 1000 7081 1312 9005 0045

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
135241884773142 27/08/2024 23:09:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

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
21808	COL. PERF. CORT. 20LT PARDO C/20-DESCARBOX LT 9153 (1) 05/2029 (Fornecedor: 2014, Lote: 9153, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2029)	48191000	000	5102	CX	1	124,8000	124,80	124,80	22,46	0,00	18,00	0,00
30977	GEL P/ ULTRASSON 5000GR BAG (TRANSP)-MULTI- GEL LT 118206 (2) 06/2026 (Fornecedor: 76- 40, Lote: 118206, Qtde: 2, Data Fab: 01/0- 6/2024, Data Val: 30/06/2026)	30067000	000	5102	BAG	2	19,1000	38,20	38,20	6,88		18,00	
31343	DRENO PENROSE ESTERIL N.02 DZ-WALTEX LT EB12724 (1) 07/2026 (Fornecedor: 255, Lote: EB12724, Qtde: 1, Data Fab: 12/07/2- 024, Data Val: 12/07/2026)	90183929	040	5102	PCT	1	23,5200	23,52			0,00		0,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU
TERMO DE CONVÊNIO Nº 011/2024
FONTES DE RECURSO
() MUNICIPAL R\$ _____ () FMDCA R\$ _____
() ESTADUAL R\$ _____ () PRÓPRIOS R\$ _____
(X) FEDERAL R\$ 600.000,00 () OUTROS R\$ _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.55
1172X01172 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU
AGENCIA: 1172-X CONTA: 51.931-6

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240828131751256944482
CNPJ DO PAGADOR: 52.739.950/0001-36
VALOR: R\$1.693,24
TARIFA: R\$10,00
DATA: 28/08/2024 - 15:17:56
DESCRICAO: AAF 30843

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

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

Notificacao enviada em: 28/08/2024 - 15:17:57

=====

DOCUMENTO: 082802
AUTENTICACAO SISBB: 0.A75.89B.8D3.576.915

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.

1763780
RRE 4

Identificação do emissor
CIRURGICA FERNANDES
CMAT-CIR.HO.SOLIDIA
 ALAMEDA ABRICA 570 LOTE Y
 TAMBORE
 SANTANA DE PARNAIBA - SP
 CEP: 06543-106 - 11415209500

DANFE
 DOCUMENTO AUTORIZADO
 PARA CIRCULAR ELETRONICAMENTE
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N.º: 1763780 - ESI: 1/3
 SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
35240861418042000131550040017637801187187857
 Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 PROTOCOLADO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135241895449384 28/08/2024 18:08:27
 CNPJ: 61.418.042/0001-31



NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDAS DE MERCADORIAS**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **623119229119** INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO: **61.418.042/0001-31**
 DESTINATÁRIO/RECEPTOR: **BRANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU**
 ENDEREÇO: **R. CHICO DE PAULA 608** BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO** CNPJ / CEP: **52.739.950/0001-36**
 MUNICÍPIO: **MOGI GUACU** FONE / FAX: **1938611313** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **13840-005** DATA DE EMISSÃO: **28/08/2024**
 FATOR/DUPLICATA: **VENCIMENTO** VALOR: **8.827,64** FATOR/DUPLICATA: **VENCIMENTO** VALOR: **1.360,95** VALOR DO ICMS SUBSTITUTO: **0,00** VALOR TOTAL DA NOTA: **8.827,64**

FATOR/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATOR/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATOR/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATOR/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1763780/001	28/08/2024	8.827,64									

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS: **7.560,88** VALOR DO ICMS: **1.360,95** BASE DE CALCULO DO ICMS ST: **0,00** VALOR DO ICMS ST: **0,00**
 VALOR DO FRETE: **0,00** VALOR DO SEGURO: **0,00** VALOR DO DESCONTO: **0,00** OUTRAS DESPESAS: **0,00** VALOR DO IPTU: **52,68** VALOR TOTAL DA NOTA: **8.827,64**

TRANSPORTADOR/VOLIMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA** FLETE POR CONTA: **0 - Por conta do emissor** ENDEREÇO: **RIBERAÓ PREITO** UF: **SP**
 CNPJ: **44.914.992/0001-38**
 QTD/UNIDADE: **16,00** ESPORTE: **ESPECIAL** MARCA: **CIRURGICA** NOME DO VEICULO: **UF: SP**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582299216111**
 PESO BRUTO: **86,781** PESO LÍQUIDO: **74,694**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	QTD	GRUP	FIN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	B.CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPTU	VALOR IPI	VALOR IPI	VALOR IPI
10901	COLETOR BRONCOSCOPIA 12MM. 3P. MEDICAL. Pate: 006180. Validade: 15/07/26. Quantidade: 50.	90183929	040	5102	PC	50,00	5,036	2,518	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A02A00453F	CANULA TIRAO 5/BL 4 S/MW WELI HEAD PLUS Code: 2402010350. Validade: 19/02/29. Quantidade: 10	90183929	140	3102	PC	10,00	10,472	1,466	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A02A006553F	CANULA TIRAO 5/BL 5 S/MW WELI LEAD PLUS Code: 2107011261. Validade: 29/07/26. Quantidade: 10	90183929	140	5102	PC	10,00	10,472	1,466	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **0,00** VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: **0,00** BASE DE CALCULO DO ISSQN: **0,00** VALOR DO ISSQN: **0,00**

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 Rota: Fátima 40 - TODOS OS DIAS | Rpt 4 - RENTE: ADO E BECK LTDA ME - Ped Cliente: 2223381 Rota: 49852 | N Ped: 2223381 EXP / Transp: 49852
 Rod. Fátima 40 - TODOS OS DIAS | Rpt 4 - RENTE: ADO E BECK LTDA ME - Ped Cliente: 2223381 Rota: 49852 | N Ped: 2223381 EXP / Transp: 49852
 - RODONAVES - Obs: PEDIDO 1010827 | Cod. Cliente: 12021 | SENCAO DO ICMS CONF. CONVENIO N. 01/99 - ART. 14 - 02/03/1999 e 116 de 11/12/1998
 - PROBRGADO PELO CONVENIO 226/2023 ATE 31/12/2024 SENCAO DO ICMS CONF. CONVENIO N. 01/99 - ART. 14 - 02/03/1999 e 116 de 11/12/1998
 - PROBRGADO PELO CONVENIO 226/2023 ATE 31/12/2024 - Itens 7, 8 e 9 - ICMS SENCO CONF. ART. 8 - ITEM 66 - TABELA II - DO ANEXO I - DO DECRETO 45490/2000 - Itens 32

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

051782



Identificação de controle
CIBRERGA FERNANDES
CMAT CIBRHO SOLIDA
 ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
 LAVIBORE
 SANTANA DE PARNAMBA - SP
 CEP 06543-306 - 1141320500

DANFE
 DOCUMENTO AUTORIZADO
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº: 1763790
 SÉRIE 4



CHAVE DE ACESSO
3524 0861 4180 4200 0131 5500 4001 7637 8011 8718 7837

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241895449384 28/08/2024 18:08:27

CPNP
61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

INSCR EST. SÍDEB TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SIT	EST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMIS	B. CALC ICMIS ST	VALOR ICMIS	VALOR ICMIS ST	VALOR IPT	ALÍQUOTAS ICMIS	IBI
A02A0370JF	CANUDA TRAQ C/BEL 7,0MM WELI LEAD PLUS Lote:2105010994 Validade:09/05/26 Quantidade:10	90183929	600	5102	PC	10,00	13,60	136,00	136,00	0,00	24,48	24,48	0,00	18,00	0,00
A02A0380JF	CANUDA TRAQ C/BEL 8,0MM WELI LEAD PLUS Lote:2105010996 Validade:09/05/26 Quantidade:10	90183929	600	5102	PC	10,00	13,60	136,00	136,00	0,00	24,48	24,48	0,00	18,00	0,00
A02A0385JF	CANUDA TRAQ C/BEL 8,5MM WELI LEAD PLUS Lote:2107011261 Validade:29/07/26 Quantidade:10	90183929	600	5102	PC	10,00	13,60	136,00	136,00	0,00	24,48	24,48	0,00	18,00	0,00
FD009	CANUDA TRAQ S/BEL METAL LG-NR 05-PRADBL Lote:2408115249 Quantidade:2	90183929	600	5102	PC	2,00	58,00	116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FD001	CANUDA TRAQ S/BEL METAL NR 05-PRADBL Lote:2408107768 Quantidade:2	90183929	600	5102	PC	2,00	55,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FD000	CANUDA TRAQ S/BEL METAL NR 06-PRADBL Lote:2408108447 Quantidade:2	90183929	600	5102	PC	2,00	55,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EM580	CATETER EMBOLECTOMIA C/BEL 5FR 40CM R/AN/MED Lote:2023050118 Validade:30/04/27 Quantidade:3	90183929	600	5102	PC	3,00	90,44	452,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14101	BOLSA URINA SIST. FECHADO C/ FILTRO VIEJEX Lote:202305625 Validade:24/06/28 Quantidade:100	90289090	600	5102	PC	100,00	3,80	380,00	380,00	0,00	64,40	64,40	0,00	18,00	0,00
2815	HASTES FLEXIVEIS OX77 UNID.N/ATHY Lote:0724 Validade:18/07/27 Quantidade:60	56012190	000	5102	CX	60,00	1,501	90,06	90,06	0,00	16,22	16,22	0,00	18,00	0,00
487-2	POURO P/ TRANSFERENCIA DE SANGUE CAMARA DUBIA LAVABO Lote:09421091 Validade:28/09/28 Quantidade:100	90189010	000	5102	PC	100,00	3,196	319,60	319,60	0,00	61,13	61,13	0,00	18,00	0,00
16010066-2	INYECTOR TENS CYL OYER 1,00X1,00,500G PESADO PT,40 VENCURA Lote:T33354 Validade:04/07/27 Quantidade:42	56031240	000	5102	PT	42,00	9,90	385,80	385,80	0,00	69,72	69,72	0,00	18,00	0,00
4004-11	LAMPINA BIST NR 11 CX/100 HEATHER Lote:24040970 Validade:31/03/29 Quantidade:1	90189029	100	5102	CX	1,00	158,69	158,69	158,69	0,00	30,05	30,05	0,00	18,00	5,20
4004-15	LAMPINA BIST NR 15 CX/100 HEATHER Lote:24011189 Validade:31/01/29 Quantidade:1	90189029	100	5102	CX	1,00	158,69	158,69	158,69	0,00	30,05	30,05	0,00	18,00	5,20
4004-23	LAMPINA BIST NR 23 CX/100 HEATHER Lote:24030920 Validade:31/03/29 Quantidade:1	90189029	100	5102	CX	1,00	158,69	158,69	158,69	0,00	30,05	30,05	0,00	18,00	5,20
MS-004	MALHA TUBUL AR 04CMX15CM MSO Lote:100579 Validade:19/01/29 Quantidade:10	60029010	000	5102	RL	10,00	6,31	63,10	63,10	0,00	11,15	11,15	0,00	18,00	0,00
MS-005	MALHA TUBUL AR 06CMX15CM MSO Lote:100580 Validade:19/06/29 Quantidade:15	60029010	000	5102	RL	15,00	7,658666666666667	114,88	114,88	0,00	20,68	20,68	0,00	18,00	0,00
MS-006	MALHA TUBUL AR 08CMX15CM MSO Lote:100580 Validade:10/06/29 Quantidade:10	60029010	000	5102	RL	10,00	9,229	92,29	92,29	0,00	16,92	16,92	0,00	18,00	0,00
MS-007	MALHA TUBUL AR 10CMX15CM MSO Lote:100580 Validade:10/06/29 Quantidade:10	60029010	000	5102	RL	10,00	10,09	100,90	100,90	0,00	18,17	18,17	0,00	18,00	0,00
MS-009	MALHA TUBUL AR 15CMX15CM MSO Lote:100580 Validade:10/06/29 Quantidade:2	60029010	000	5102	RL	2,00	15,66	31,32	31,32	0,00	5,63	5,63	0,00	18,00	0,00
MS-010	MALHA TUBUL AR 20CMX15CM MSO Lote:100580 Validade:10/06/29 Quantidade:1	60029010	000	5102	RL	1,00	20,71	20,71	20,71	0,00	3,72	3,72	0,00	18,00	0,00
MS-578-003-9	SERRA GIGLI (OBLICRONA) 20CMX1 WELDON Lote:223110639 Quantidade:20	90189099	100	5102	PC	20,00	8,403	168,06	168,06	0,00	51,83	51,83	0,00	18,00	5,20

051.781


Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT. CIR.HOS.SOLIDA
 ALAMEDA ABRICA 570 LOLEY X
 TAMBORE
 SANTANA DE PARNAIBA - SP
 CEP:06543-306 - 1141320500

DANFE
 DOCUMENTO AUTUALIZADO
 NOTAFISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 1763780 - FL 3 / 3
 SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3524 0861 4180 4200 0131 5500 4001 7637 8011 8718 7837
 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
135241895449384 28/08/2024 18:08:27

GNRA
61.418.042/0001-31



DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS	DESCRICAO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CAIC	B.CAEG	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR COFINS
FB224012	SONDA ASP TRAQ. C/VALVULA NR.12FR.FOYOMED. Lorefy2305026. Validade:14/09/28. Quantidade:400	90183929	600	5102	PC	400,00	0,777	310,80	310,80	0,00	53,95	53,95	0,00	0,00	0,00	18,00	18,00	0,00	0,00
JB224014	SONDA ASP TRAQ. C/VALVULA NR.14FR.FOYOMED. Lorefy2305026. Validade:14/06/28. Quantidade:400	90183929	600	5102	PC	400,00	0,777	310,80	310,80	0,00	53,95	53,95	0,00	0,00	18,00	18,00	0,00	0,00	
010075CB	SONDA END.CABL.7,5MM(COMPER. Lorefy24022175. Validade:21/02/29. Quantidade:20	90183929	600	5102	PC	20,00	3,50	70,00	70,00	0,00	12,59	12,59	0,00	0,00	18,00	18,00	0,00	0,00	
010080CB	SONDA END.CABL.8,0MM(GOMPER. Lorefy24060360. Validade:07/04/29. Quantidade:20	90183929	600	5102	PC	20,00	3,50	70,00	70,00	0,00	12,59	12,59	0,00	0,00	18,00	18,00	0,00	0,00	
FO1A021410	SONDA.FOLEY.2VIAS.LATEX.NR.14.30ML.WELL.LEAD. Lorefy2403011305. Validade:24/03/29. Quantidade:60	90183921	600	5102	PC	60,00	2,10	126,00	126,00	0,00	22,68	22,68	0,00	0,00	18,00	18,00	0,00	0,00	
FO1A021610	SONDA.FOLEY.2VIAS.LATEX.NR.16.30ML.WELL.LEAD. Lorefy2405011305. Validade:24/05/29. Quantidade:60	90183921	600	5102	PC	60,00	2,10	126,00	126,00	0,00	22,68	22,68	0,00	0,00	18,00	18,00	0,00	0,00	
FO1A021810	SONDA.FOLEY.2VIAS.LATEX.NR.18.30ML.WELL.LEAD. Lorefy2405011305. Validade:24/05/29. Quantidade:60	90183921	600	5102	PC	60,00	2,10	126,00	126,00	0,00	22,68	22,68	0,00	0,00	18,00	18,00	0,00	0,00	
GM012	VALVULA ALUMINIO C/ESPUNHA.12X250.M50. Lorefy200380. Validade:10/06/29. Quantidade:2	90218320	400	5102	DZ	2,00	4,56	9,12	9,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
ELC	TAMPA PROTECTOR ALBERLOCK C/VIPO WILTEX. Lorefy231216. Validade:5/12/28. Quantidade:20	59269090	100	5102	CX	20,00	9,405	188,10	188,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	18,00	0,00	0,00	
123.11.411	SONDA.FOLEY.2VIAS.NR.14.SILICONE.30ML.WELL.LEAD. Lorefy231012142. Validade:14/11/27. Quantidade:10	90183921	600	5102	PC	10,00	9,00	90,00	90,00	0,00	16,09	16,09	0,00	0,00	18,00	18,00	0,00	0,00	

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU
 TERMO DE CONVENIO N.º 01159/2024
 FONTES DE RECURSO
 MUNICIPAL R\$ _____
 FUNDOS R\$ _____
 ESTADUAL R\$ _____
 FEDERAL R\$ 620.929,97
 OUTROS R\$ _____

051780

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.55
1172X01172 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU
AGENCIA: 1172-X CONTA: 51.931-6

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240828133357927456481
CNPJ DO PAGADOR: 52.739.950/0001-36
VALOR: R\$8.827,64
TARIFA: R\$0,00
DATA: 28/08/2024 - 15:17:56
DESCRICAO: aaf 30827

PAGO PARA: Cirurgica Fernandes
CNPJ: 61.418.042/0001-31
CHAVE PIX: 61418042000131
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3348 - CONTA: 0000000000003010970
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 28/08/2024 - 15:17:56

=====


DOCUMENTO: 082803
AUTENTICACAO SISBB: 9.1AF.CEE.466.6FF.F3D

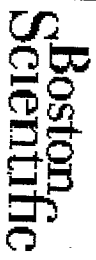
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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.





BOSTON SCIENTIFIC DO BRASIL LTDA
 Avenida Das Nações Unidas, 21476
 Complemento: ED P8/9/10
 Vila Almeida
 CEP- 04795-000
 São Paulo / SP
 Fone.: 11-5545-9000

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada
 1 - Saída
 Nº 003065024
 SÉRIE 3
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e
 352408015139460001145500300650241031536271

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135241894133821 28/08/2024 16:25:24

NUMERO DE REGISTRO DPEC
 01.513.946/0001-14

DATA DA EMISSÃO
 28/08/2024

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
 28/08/2024

HORA DE SAÍDA
 15:24:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 114.954.590.110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ
 01.513.946/0001-14

NONERAZÃO SOCIAL
 IMANDANTE DA SANTA CASA DEMISERICORDIA DE MOGI GUACU

ENDERECO
 RUA CHICO DE PAULA 608

BARRIO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 13840-005

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 13840-005

MUNICIPIO
 MOGI GUACU

003065024-001
 27/09/2024
 4200.00

BASE CALCULO ICMS
 4.200,00

VALOR DO ICMS
 756,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

BASE CALCULO ICMS ST
 0,00

Outras Despesas Acessórias
 0,00

VALOR DO ICMS ST
 0,00

VALOR TOTAL PRODUTOS
 3.992,40

RAZÃO SOCIAL
 VELOX TRANSPORTES LTDA EPP

ENDERECO
 RUA ALVARENGA PEIXOTO 384

MUNICIPIO
 SAO PAULO

UF
 SP

CNPJ
 14.890.752/0001-151

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 148964519117

PLACA
 207.60

VALOR TOTAL DA NF
 4.200,00

TRANSPORTADOR/A
 VOLLMES

TRANSPORTADOS

ESPECIE
 VOL

QUANTIDADE
 01

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 2,3

PESO LÍQUIDO
 15,3

cd. prod.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC	VDESC	VUNITQ	TOTAL LIQ.	Re. ICMS	BC. ICMS ST	VL. ICMS	V. ICMS	VL. IPI	ALÍQUOTA	
M0062471	(BX 10)ALCA P/ POLIPECTOMIA (CAPIFLEX)	90189099	100	5102	CX	1	1.330,80	1.330,80	0,00	0,00	1.330,80	1.330,80	1.400,00			252,00	69,20	18,00	5,20
M0062451	(BX 10)ALCA P/ POLIPECTOMIA (CAPTIVATOR)	90189099	100	5102	PC	2	1.330,80	2.661,60	0,00	0,00	1.330,80	2.661,60	2.800,00			504,00	138,40	18,00	5,20

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Essa NF pode conter desconto financeiro em boleto
 Valor aproximado dos tributos R\$ 774,93 Fonte IBS-T
 VENDA A627644-OC: 30831- Obs: pedido 30831
 Delivery: 4340222168 Pedido: 2015533088

Fontes de Pagamento
 () ESTADUAL R\$
 () FEDERAL R\$
 () OUTROS R\$

Fontes de Pagamento
 () MUNICIPAL R\$
 () FINCA R\$

VALOR DO ISSQN
 0,00
 RESERVADO AO FISCO
 0,00

ASSINATURA



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3320513072933251
05/09/2024 13:15:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.15.32
1172X01172 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU
AGENCIA: 1172-X CONTA: 51.931-6

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240828170901948610121
CNPJ DO PAGADOR: 52.739.950/0001-36
VALOR: R\$4.200,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 28/08/2024 - 15:17:56
DESCRICAO: aaf 30831

PAGO PARA: Boston Scientific do Brasil Ltda
CNPJ: 1.513.946/0001-14
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7130 - CONTA: 0000000000000012706
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 28/08/2024 - 15:17:58

=====

DOCUMENTO: 082804
AUTENTICACAO SISBB: B.B27.625.4CB.BEF.9E2
=====

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

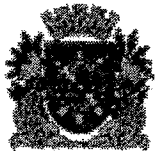
0800 729 5678

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: JD076219 ROMILDO FONTANIELLO.

 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CÁRIOCA -	Número da Nota 00453725				
	Data e Hora de Emissão 05/08/2024 16:50:12				
	Código de Verificação KNCF-XEWG				
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: 29.511.607/0001-18 Inscrição Municipal: 0.136.022-1 Inscrição Estadual: --- Nome/Razão Social: CONTROL LAB CONTROLE DE QUALIDADE P LABORATORIOS LTDA Nome Fantasia: ControlLab Controle de Qualidade para Laboratórios Tel.: 3891-9900 Endereço: RUA ANA NERI 416 - BENFICA - CEP: 20911-442 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: nfse@controllab.com.br					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: 52.739.950/0001-36 Inscrição Municipal: --- Inscrição Estadual: --- Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓDIA MOGI GUAÇU Endereço: Rua Chico de Paula 608 - Centro - CEP: 13840-005 Tel.: --- Município: MOGI GUACU UF: SP E-mail: ----					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Id.: 1438 Prestação de Serviço de Controle de Qualidade - PELM Ref.: Clin. - Agosto/2024 Imuno-Hematologia Geral, Imuno-Hematologia Prova Cruzada Cálculo: R\$163,78(serviço) + R\$8,19(ISS de 5% sob serviço) Líquido a pagar: R\$171,97 A cobrança dessa nota foi colocada no banco Bradesco. Boletão Núm: 673622. Vencimento: 28/08/2024. Pagável em qualquer banco até a data de vencimento. O ISS destacado no campo abaixo é o valor do imposto que a ControlLab recolhe para o município do Rio de Janeiro onde é realizada a prestação do serviço. Informação de percentual aproximado dos tributos incidentes conforme lei 12.741/2012: ISS(5%): R\$8,60; PIS/Pasep(0,65%): R\$1,12; Cofins(3%): R\$5,16.					
PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUAÇU TERMO DE CONVÊNIO N° <u>04/55/2024</u> FONTES DE RECURSO <input type="checkbox"/> MUNICIPAL R\$ _____ <input type="checkbox"/> FMDCA R\$ _____ <input type="checkbox"/> ESTADUAL R\$ _____ <input type="checkbox"/> PRÓPRIOS R\$ _____ <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL R\$ <u>60000,00</u> <input type="checkbox"/> OUTROS R\$ _____					
VALOR DA NOTA = R\$ 171,97					
Serviço Prestado 17.01.02 - Análise, exame, pesquisa, coleta, compilação ou fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares					
Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	171,97	5,00%	8,59	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES					
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010 - PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 04/09/2024. - Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU. - Esta NFS-e substitui o RPS Nº 728139 Série 00000, emitido em 05/08/2024.					

CONFERE COM
O ORIGINAL

ASSINATURA

29/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:37:05
117201172 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU
AGENCIA: 1172-X CONTA: 51.931-6

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790279039000673622824016514200898220000017197

BENEFICIARIO:

CONTROL LAB CONT DE Q P LABS L

NOME FANTASIA:

CONTROL LAB CONT DE Q P LABS LTDA

CNPJ: 29.511.607/0001-18

BENEFICIARIO FINAL:

CONTROL LAB CONT DE Q P LABS LTDA

CNPJ: 29.511.607/0001-18

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERIC

CNPJ: 52.739.950/0001-36

NR. DOCUMENTO 82.805

DATA DE VENCIMENTO 28/08/2024

DATA DO PAGAMENTO 28/08/2024

VALOR DO DOCUMENTO 171,97

VALOR COBRADO 171,97

=====

NR.AUTENTICACAO 8.0BC.2E6.A75.643.5A3

=====

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: JD076219 ROMILDO FONTANIELLO.



MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ
UNIDADE DE GESTÃO DE GOVERNO E FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
22541



Data e Hora da Emissão	01/08/2024 08:55:40	Competência	08/2024	Código de Verificação	LK819NRLH
Número do RPS	86933982	Nº da NFS-e substituída		Local da Prestação	JUNDIAI - SP

MESSER Gases for Life	Razão Social/Nome	MESSER GASES LTDA				
	Nome Fantasia					
	CNPJ/CPF	60.619.202/0039-10	Inscrição Municipal	22031	Município	JUNDIAI - SP
	Endereço e CEP	DOM GABRIEL PAULINO BUENO COUTO - KM65, MEDEIROS, CEP: 13212240				
	Complemento		Telefone	(11)3594-1607	e-mail	tax.compliance@messer-br.com

Razão Social/Nome	IRM DA STA CASA DE MISERIC DE MOGI STA CASA MOGI GUACU				
CNPJ/CPF	52.739.950/0001-36	Inscrição Municipal		Município	MOGI GUACU - SP
Endereço e CEP	R CHICO DE PAULA - SN, CENTRO, CEP: 13840005				
Complemento		Telefone		e-mail	nfe@santacasamogiguacu.org.br

SERV;MANUTENCAO PREVENTIVA.BULK 8/2024 - 6000004015.

CONFERE COM
O ORIGINAL

[Handwritten signature]

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU
TERMO DE CONVÊNIO Nº 4133/2024
FONTES DE RECURSO

() MUNICIPAL R\$ _____ () FMDCA R\$ _____
 () ESTADUAL R\$ _____ () PRÓPRIOS R\$ _____
 FEDERAL R\$ 600,00 () OUTROS R\$ _____

1401 / 1431 - REPARAÇÃO MÁQ./EQUI/APAR EM GERAL

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

PIS (R\$)	3,61	COFINS (R\$)	16,68	IR (R\$)		INSS (R\$)		OSLL (R\$)	5,56
-----------	------	--------------	-------	----------	--	------------	--	------------	------

Valor do Serviço R\$	556,09	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	556,09
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Exigível	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Régime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	25,85		Base de Cálculo	556,09
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	530,24	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	27,80

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://jundiá.giss.com.br> com a utilização do Código de Verificação.



Consultas - Emissão de comprovantes

G3353007280378571
30/08/2024 07:33:0730/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:33:07
117201172 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU
AGENCIA: 1172-X CONTA: 51.931-6

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081815192293980466910009498230000053024

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

IRM DA STA CASA DE MISERIC DE

CNPJ: 52.739.950/0001-36

NR. DOCUMENTO	82.901
DATA DE VENCIMENTO	29/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	29/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	530,24
VALOR COBRADO	530,24

NR.AUTENTICACAO 8.78A.FA9.DF2.547.1A8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Identificação do emitente
Rioclarensense
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº. 1909048 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0867 7291 7800 0491 5500 1001 9090 4813 7681 1860

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
135241883604191 27/08/2024 20:33:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL **IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI GUACU** CNPJ / CPF 52.739.950/0001-36 DATA DA EMISSÃO 27/08/2024
ENDEREÇO **RUA CHICO DE PAULA 608** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP 13840-005 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 27/08/2024
MUNICÍPIO **MOGI GUACU** FONE / FAX 1938619975 UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1909048/1	11/09/2024	1.080,30	1909048/2	26/09/2024	1.080,30				

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		2.160,60		311,69		0,00		0,00		2.160,60	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		2.160,60	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL **RIOCLARENSE PROPRIO JAG** FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 67.729.178/0004-91
ENDEREÇO **PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22** MUNICÍPIO **JAGUARIUNA** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110
QUANTIDADE **3,00** ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA NUMERO **0,02882** PESO BRUTO **4,682** PESO LÍQUIDO **4,682**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
013467	AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE (BD) L: 4 080429 Q: 50,0000 F: 01/04/24 V: 30/03/2029, nFCI: 2ACF397D -DFA 7-4863-9DE6-6D99F524410B	90183219	800	5102	UN	50,00	12,87	643,50	643,50	77,22	0,00	12,00	0,00
013468	AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE (BD) L: 4 080430 Q: 50,0000 F: 01/04/24 V: 30/03/2029, nFCI: 098B723B-E53 5-44E1-97E0-02637DBC68CA	90183219	800	5102	UN	50,00	12,87	643,50	643,50	77,22	0,00	12,00	0,00
013027	FITA MEDICA TRANSPARENTE 100MM X 4,5M (3M/SOLVE NTUM) L: 975818 Q: 40,0000 F: 01/06/24 V: 30/06/2026, nFCI: CE98E 6DD-264A-409A-89CF-B93E20012883	30051090	800	5102	RO	40,00	21,84	873,60	873,60	157,25	0,00	18,00	0,00

ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU
TERMO DE CONVENIO 04/55/2024
FONTES DE RECURSO
() MUNICIPAL R\$ () FMDCA R\$
() ESTADUAL R\$ () PRÓPRIOS R\$
(X) FEDERAL R\$ 600000 () OUTROS R\$

CÁLCULO DO ISSQN		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00		

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA: 52739950000136-RUA CHICO DE PAULA 608 Bairro/Distrito: CENTRO Município: MOGI GUACU CEP: 13840000 UF: SP País: BRASIL. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. NUMERO DO PEDIDO: 030839 DATA ENTREGA: 28/08/2024 Pedido: 2931737 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2931737 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00. LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA CHICO DE PAULA 608 Bairro/Distrito: CENTRO Município: MOGI GUACU CEP: 13840000 UF: SP País: Brasil(Codigo Interno Emitente: 2385 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI GUACU)

RESERVADO AO FISCO

PGTO PARCIAL
CONVENIO n: 04/55/2024
VALOR PGTO: R\$ 1.080,30

30/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:33:07
117201172 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU
AGENCIA: 1172-X CONTA: 51.931-6

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101390273173198360000108030

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI GUA

CNPJ: 52.739.950/0001-36

NR. DOCUMENTO	82.902
NOSSO NUMERO	17115360001390273
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	11/09/2024
DATA DO PAGAMENTO	29/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.080,30
VALOR COBRADO	1.080,30

NR.AUTENTICACAO B.683.FE3.45D.4C4.652

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente
Rioclarensense
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1909011 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0867 7291 7800 0491 5500 1001 9090 1117 8849 3181

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
135241883321791 27/08/2024 20:02:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL **IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI GUACU** CNPJ / CPF 52.739.950/0001-36 DATA DA EMISSÃO 27/08/2024
ENDEREÇO **RUA CHICO DE PAULA 608** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP 13840-005 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 27/08/2024
MUNICÍPIO **MOGI GUACU** FONE / FAX 1938619975 UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1909011/1	11/09/2024	1.576,00	1909011/2	26/09/2024	1.576,00			

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
3.152,00	567,36	0,00	0,00	3.152,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.152,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL **RIOCLARENSE PROPRIO JAG** FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 67.729.178/0004-91
ENDEREÇO **PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22** MUNICÍPIO **JAGUARIUNA** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110
QUANTIDADE **13,00** ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA NUMERO 0,22156 PESO BRUTO 113,070 PESO LÍQUIDO 113,070

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
025204	CLOREXIDINA 0,5% 1000ML (VIC PHARMA) L: M37824 Q: 48,00000 F: 14/06/24 V: 13/06/2027	30039099	000	5102	L	48,00	10,00	480,00	480,00	86,40	0,00	18,00	0,00
031059	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 1000ML (VIC PHARMA) L: M37568 Q: 48,00000 F: 01/05/24 V: 30/05/2026	30039099	000	5102	L	48,00	14,00	672,00	672,00	120,96	0,00	18,00	0,00
020495	FITA MICROPOROSA 50MM X 10M (3M/SOLVENTUM) L: 97 1978 Q: 200,0000 F: 01/06/24 V: 30/06/2026, nFCI: C5E539D0-A294-4 FB5-A113-CF8601989292	30051090	300	5102	RO	200,00	10,00	2.000,00	2.000,00	360,00	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU
TERMO DE CONVÊNIO Nº 041/SS/2024
FONTES DE RECURSO
() MUNICIPAL R\$ () FMDCA R\$
() ESTADUAL R\$ () PRÓPRIOS R\$
 FEDERAL R\$ 600,00 () OUTROS R\$

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA: 52739950000136-RUA CHICO DE PAULA 608 Bairro/Distrito: CENTRO Município: MOGI GUACU
CEP: 13840000 UF: SP País: BRASIL. UNID.NEGOC.: 002 PRÉZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. NUMERO DO PEDIDO: 030839 DATA ENTREGA: 28/08/2024 Pedido: 2931780 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2931780 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA CHICO DE PAULA 608 Bairro/Distrito: CENTRO Município: MOGI GUACU CEP: 13840000 UF: SP País: Brasil(Código Interno Emitente: 2385 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI GUACU)

RESERVADO AO FISCO

PGTO PARCIAL
CONVÊNIO nº 041/SS/2024
VALOR PGTO: R\$ 1.576,00

30/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:33:07
117201172 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU
AGENCIA: 1172-X CONTA: 51.931-6

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101390248175498360000157600
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI GUA
CNPJ: 52.739.950/0001-36

NR. DOCUMENTO	82.903
NOSSO NUMERO	17115360001390248
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	11/09/2024
DATA DO PAGAMENTO	29/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.576,00
VALOR COBRADO	1.576,00

NR.AUTENTICACAO	9.C18.DD0.B6A.5A7.2F5
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Identificação do emitente
Rioclarensense
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº. 1909109 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0867 7291 7800 0491 5500 1001 9091 0913 0504 3019

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 DENTRO ESTADO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 67.729.178/0004-91
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241884252966 27/08/2024 21:51:06

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL **IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI GUACU** CNPJ / CPF 52.739.950/0001-36 DATA DA EMISSÃO 27/08/2024
ENDEREÇO **RUA CHICO DE PAULA 608** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP 13840-005 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 27/08/2024
MUNICÍPIO **MOGI GUACU** FONE / FAX 1938619975 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1909109/1	11/09/2024	6.300,00	1909109/2	26/09/2024	6.300,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
12.600,00	2.268,00	0,00	0,00	12.600,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL **RIOCLARENSE PROPRIO JAG** FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 67.729.178/0004-91
ENDEREÇO **PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22** MUNICÍPIO **JAGUARIUNA** UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110
QUANTIDADE **60,00** ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA NUMERO 1,04820 PESO BRUTO 312,600 PESO LÍQUIDO 312,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
028488	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO P (MEDIX) L: SRI12 4/24SS Q: 60.000,0000 F: 01/03/24 V: 30/03/2029	40151200	200	5102	UN	60.000,00	0,21	12.600,00	12.600,00	2.268,00	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU
TERMO DE CONVÊNIO Nº 04/SS/2024
FONTES DE RECURSO
() MUNICIPAL R\$ () FMDCA R\$
() ESTADUAL R\$ () PRÓPRIOS R\$
X FEDERAL R\$ 600.000,00 () OUTROS R\$

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA: 52739950000136-RUA CHICO DE PAULA 608 Bairro/Distrito: CENTRO Município: MOGI GUACU
CEP: 13840000 UF: SP País: BRASIL. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA -
NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. pedido 30839 DATA ENTREGA: 28/08/2024 Pedido:
2931792 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2931792 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota
fiscal, caso nao reciba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de
Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL
DE ENTREGA: Endereço: RUA CHICO DE PAULA 608 Bairro/Distrito: CENTRO Município: MOGI GUACU CEP: 13840000 UF:
SP País: Brasil(Código Interno Emitente: 2385 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI GUACU)

RESERVADO AG FISCO

PGTO PARCIAL
CONVÊNIO nº 04/SS/2024
VALOR PGTO: R\$ 6.300,00

30/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:33:07
117201172 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU
AGENCIA: 1172-X CONTA: 51.931-6

=====

001900009017115360010139032017299836000630000

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI GUA

CNPJ: 52.739.950/0001-36

NR. DOCUMENTO	82.904
NOSSO NUMERO	17115360001390320
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	11/09/2024
DATA DO PAGAMENTO	29/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	6.300,00
VALOR COBRADO	6.300,00

NR.AUTENTICACAO	D.B99.400.470.400.04E
-----------------	-----------------------

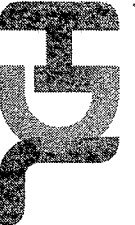
=====

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.



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 - GALPAOD
 BAIRRO JARDIM INDEPENDENCIA, CRAVINHOS, SP
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 Nº 85.852
 Série 1 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO 3524 0811 8726 5600 0200 5500 1000 0858 5215 4569 2356
 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 13524188209316 27/08/2024 17:44:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 279054104117
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 11.872.656/0002-00
 DATA DA EMISSÃO: 27/08/2024

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU
 ENDEREÇO: R CHICO DE PAULA N° 608
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 MUNICÍPIO: MOGI-GUACU
 UF: SP
 CEP: 13.840-005

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 7.560,00
 VALOR DO ICMS: 1.360,80
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUÍDO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 7.560,00

RAZÃO SOCIAL: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
 ENDEREÇO: AV INGLATERRA N. 40
 MUNICÍPIO: UBERLÂNDIA
 UF: MG
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 11.872.656/0001-10
 PIS/PASEP: 0015881100069
 PIS/PASEP: 0015881100069

CD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	GRUP	UN.	QUANTIDADE V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	DESC.	V. TOTAL	BE ICMS	V. ICMS	BE ICMS ET	V. ICMS ST	V. IPT	LT. ICMS	PL. IPI
4492	CATEETER INTRACAN SAFETY PPR 18G C/50 1,1x32MM 4251679-04 80136990445 B. BRAUN Lote: 2360368241 D. Fab: 03/07/23 D. Val: 01/07/28 0,0090 Referencia:4251679-04	90183926	200	5102 UN	UN	8 135,00000	0,00	0,00	1.080,00	1.080,00	194,40	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
4493	CATEETER ANTICOAG SAFETY FOR 20G C/50 1,1x32MM 4251644-04 80136990445 B. BRAUN Lote: 2361468302 D. Fab: 14/09/23 D. Val: 01/09/28 0,0000 Referencia:4251644-04	90183926	200	5102 UN	UN	20 135,00000	0,00	0,00	2.700,00	2.700,00	486,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
4494	B. BRAUN Lote: 2421369821 D. Fab: 13/01/24 D. Val: 01/01/29 0,0000 Referencia:4251628-04	90183926	200	5102 UN	UN	20 135,00000	0,00	0,00	2.700,00	2.700,00	486,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
4495	CATEETER INTRACAN SAFETY PPR 24G C/50 0,7x19MM 4251601-04 80136990445 B. BRAUN Lote: 2360268317 D. Fab: 02/12/23 D. Val: 01/12/28 0,0000 Referencia:4251601-04	90183926	200	5102 UN	UN	8 135,00000	0,00	0,00	1.080,00	1.080,00	194,40	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

CONVENIO COM

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Número do Pedido: 030848 Número da Cotacao Principal: 011131 | () () () () ()

PROTEÇÃO MUNICIPAL DE MOGI GUACU 0,00

TERMO DE CONVENIO Nº 0455/2024

FONTES DE RECURSO: () MUNICIPAL R\$ () ESTADUAL R\$ () FEDERAL R\$ () FUNDOS R\$ () OUTROS R\$

PGTO PARCIAL: CONVENIO Nº 0455/2024 VALOR PGTO. R\$ 8.380,00

ASSINATURA

30/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:33:07
117201172 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU
AGENCIA: 1172-X CONTA: 51.931-6

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084156405892782179030000198510000378000

BENEFICIARIO:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

BENEFICIARIO FINAL:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

CNPJ: 52.739.950/0001-36

NR. DOCUMENTO	82.905
DATA DE VENCIMENTO	26/09/2024
DATA DO PAGAMENTO	29/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.780,00
VALOR COBRADO	3.780,00

NR.AUTENTICACAO C.780.027.006.133.E7F

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

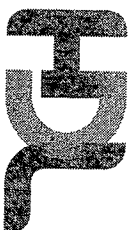
0800 729 5678

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.



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 - GALPAOD
 Bairro JARDIM INDEPENDENCIA, CRAVINHOS, SP
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 85.840
 Série 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
 3524 0811 8726 5600 0200 5500 1000 0858 4015 8006 6872
 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 TERCEIRO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUSTR. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 13524181564766 27/08/2024 16:59:44

CPMF
 11.872.656/0002-00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CEP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	V.DESCONTO	%DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	PL. ICMS	PL. IPI
2932	PEROX. HIDROGENIO (AGUA OXIGENADA) 10VOL C/12 ER 1L 0530100101 ISENTO 24/07/24 D. Val: 23/07/27 0,0000 Referência: 0530100101	30049099	000	5102	UN	1	57,60000	0,00	0,00	57,60	57,60	10,37	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU
 TERMO DE CONVENIO Nº 011/2024
 FONTES DE RECURSO

() MUNICIPAL R\$ _____ () FMDCA R\$ _____
 () ESTADUAL R\$ _____ () PRÓPRIOS R\$ _____
 FEDERAL R\$ 900.000,00 () OUTROS R\$ _____

COMUNICADO Nº 011/2024
 DATA: 24/07/24
 ASSINATURA

PGTO PARCIAL
 CONVENIO Nº 011/2024
 VALOR PGTO: R\$ 4.483,80

30/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:33:07
117201172 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU
AGENCIA: 1172-X CONTA: 51.931-6

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084155894892782179030000998510000448380

BENEFICIARIO:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

BENEFICIARIO FINAL:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

CNPJ: 52.739.950/0001-36

NR. DOCUMENTO 82.906
DATA DE VENCIMENTO 26/09/2024
DATA DO PAGAMENTO 29/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 4.483,80
VALOR COBRADO 4.483,80

NR.AUTENTICACAO 9.37F.15E.6D1.B6A.36C

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.

30/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:33:08
117201172 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU
AGENCIA: 1172-X CONTA: 51.931-6

=====

BANCO DO BRASIL

0019000090223078200100006394175198510000700000
BENEFICIARIO:
KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPIT
NOME FANTASIA:
KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARE
CNPJ: 96.416.771/0001-33
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 52.739.950/0001-36

NR. DOCUMENTO	82.907
NOSSO NUMERO	2230782000006394
CONVENIO	02230782
DATA DE VENCIMENTO	26/09/2024
DATA DO PAGAMENTO	29/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	7.000,00
VALOR COBRADO	7.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.655.BFF.F3F.DBA.45D
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Identificação do emitente
Rioclarensense
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1909048 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0867 7291 7800 0491 5500 1001 9090 4813 7681 1860

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
135241883604191 27/08/2024 20:33:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL **IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI GUACU** CNPJ / CPF 52.739.950/0001-36 DATA DA EMISSÃO 27/08/2024
ENDEREÇO **RUA CHICO DE PAULA 608** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP 13840-005 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 27/08/2024
MUNICÍPIO **MOGI GUACU** FONE / FAX 1938619975 UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1909048/1	11/09/2024	1.080,30	1909048/2	26/09/2024	1.080,30			

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.160,60	311,69	0,00	0,00	0,00	2.160,60		
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		2.160,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL **RIOCLARENSE PROPRIO JAG** FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 67.729.178/0004-91
ENDEREÇO **PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22** MUNICÍPIO **JAGUARIUNA** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110
QUANTIDADE **3,00** ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA NUMERO **0,02882** PESO BRUTO **4,682** PESO LÍQUIDO **4,682**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
013467	AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE (BD) L: 4 080429 Q: 50,0000 F: 01/04/24 V: 30/03/2029, nFCI: 2ACF397D -DFA 7-4863-9DE6-6D99F524410B	90183219	800	5102	UN	50,00	12,87	643,50	643,50	77,22	0,00	12,00	0,00
013468	AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE (BD) L: 4 080430 Q: 50,0000 F: 01/04/24 V: 30/03/2029, nFCI: 098B723B-E53 5-44E1-97E0-02637DBC68CA	90183219	800	5102	UN	50,00	12,87	643,50	643,50	77,22	0,00	12,00	0,00
013027	FITA MEDICA TRANSPARENTE 100MM X 4,5M (3M/SOLVE NTUM) L: 975818 Q: 40,0000 F: 01/06/24 V: 30/06/2026, nFCI: CE98E 6DD-264A-409A-89CF-B93E20012883	30051090	800	5102	RO	40,00	21,84	873,60	873,60	157,25	0,00	18,00	0,00

CONFERIR COM O ORIGINAL
ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUAÇU
TERMO DE CONVÊNIO Nº 04/SS/2024
FONTES DE RECURSO
() MUNICIPAL R\$ () FMDCA R\$
() ESTADUAL R\$ () PROPRIOS R\$
(X) FEDERAL R\$ 600,00 () OUTROS R\$

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA: 52739950000136-RUA CHICO DE PAULA 608 Bairro/Distrito: CENTRO Município: MOGI GUACU CEP: 13840000 UF: SP País: BRASIL, UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. NUMERO DO PEDIDO: 030839 DATA ENTREGA: 28/08/2024 Pedido: 2931737 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2931737 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00. LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA CHICO DE PAULA 608 Bairro/Distrito: CENTRO Município: MOGI GUACU CEP: 13840000 UF: SP País: Brasil(Codigo Interno Emitente: 2385 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI GUACU)

RESERVADO AO FISCO

PGTO PARCIAL
CONVÊNIO nº: 04/SS/2024
VALOR PGTO: R\$ 1.080,30

30/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:33:08
117201172 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU
AGENCIA: 1172-X CONTA: 51.931-6

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101390274171198510000108030

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI GUA

CNPJ: 52.739.950/0001-36

NR. DOCUMENTO 82.908

NOSSO NUMERO 17115360001390274

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 26/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/08/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.080,30

VALOR COBRADO 1.080,30

=====

NR.AUTENTICACAO 2.515.D6D.9AC.216.CB9

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Identificação do emitente
Rioclarensense
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº. 1909011 FL 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0867 7291 7800 0491 5500 1001 9090 1117 8849 3181

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
135241883321791 27/08/2024 20:02:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL **IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI GUACU** CNPJ / CPF 52.739.950/0001-36 DATA DA EMISSÃO 27/08/2024

ENDEREÇO **RUA CHICO DE PAULA 608** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP 13840-005 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 27/08/2024

MUNICÍPIO **MOGI GUACU** FONE / FAX 1938619975 UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1909011/1	11/09/2024	1.576,00	1909011/2	26/09/2024	1.576,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
3.152,00	567,36	0,00	0,00	3.152,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.152,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL **RIOCLARENSE PROPRIO JAG** FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 67.729.178/0004-91

ENDEREÇO **PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22** MUNICÍPIO **JAGUARIUNA** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110

QUANTIDADE **13,00** ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA NUMERO **0,22156** PESO BRUTO **113,070** PESO LÍQUIDO **113,070**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
025204	CLOREXIDINA 0,5% 1000ML (VIC PHARMA) L: M37824 Q: 48,0000 F: 14/06/24 V: 13/06/2027	30039099	000	5102	L	48,00	10,00	480,00	480,00	86,40	0,00	18,00	0,00
031059	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 1000ML (VIC PHARMA) L: M37568 Q: 48,0000 F: 01/05/24 V: 30/05/2026	30039099	000	5102	L	48,00	14,00	672,00	672,00	120,96	0,00	18,00	0,00
020495	FITA MICROPOROSA 50MM X 10M (3M/SOLVENTUM) L: 97 1978 Q: 200,0000 F: 01/06/24 V: 30/06/2026, nFCI: C5E539D0-A294-4 FB5-A113-CF8601989292	30051090	300	5102	RO	200,00	10,00	2.000,00	2.000,00	360,00	0,00	18,00	0,00

CONFIRME COM O ORIGINAL

ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU
TERMO DE CONVÊNIO Nº 04/55/2024
FONTES DE RECURSO
() MUNICIPAL R\$ _____ () FMDCA R\$ _____
() ESTADUAL R\$ _____ () PRÓPRIOS R\$ _____
(X) FEDERAL R\$ 5000,00 () OUTROS R\$ _____

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA: 52739950000136-RUA CHICO DE PAULA 608 Bairro/Distrito: CENTRO Município: MOGI GUACU
CEP: 13840000 UF: SP País: BRASIL. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERRIR NO ATO DA ENTREGA -
NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. NUMERO DO PEDIDO: 030839 DATA ENTREGA:
28/08/2024 Pedido: 2931780 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2931780 *** O pagamento devera ser realizado atraves do
boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-
5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA:
EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereco: RUA CHICO DE PAULA 608 Bairro/Distrito: CENTRO Município: MOGI
GUACU CEP: 13840000 UF: SP País: Brasil(Codigo Interno Emitente: 2385 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE
MOGI GUACU)

RESERVADO AO FISCO

PGTO PARCIAL
CONVÊNIO nº 04/55/2024
VALOR PGTO: R\$ 1.576,00

30/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:33:08
117201172 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU
AGENCIA: 1172-X CONTA: 51.931-6

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101390249173298510000157600
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI GUA
CNPJ: 52.739.950/0001-36

NR. DOCUMENTO	82.909
NOSSO NUMERO	17115360001390249
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	26/09/2024
DATA DO PAGAMENTO	29/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.576,00
VALOR COBRADO	1.576,00

NR.AUTENTICACAO	D.D4B.F83.E3F.26B.A63
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.


Identificação do emitente

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº. 1909109 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0867 7291 7800 0491 5500 1001 9091 0913 0504 3019

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
135241884252966 27/08/2024 21:51:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL **IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI GUACU** CNPJ / CPF 52.739.950/0001-36 DATA DA EMISSÃO 27/08/2024

ENDEREÇO **RUA CHICO DE PAULA 608** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP 13840-005 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 27/08/2024

MUNICÍPIO **MOGI GUACU** FONE / FAX 1938619975 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1909109/1		11/09/2024	6.300,00	1909109/2	26/09/2024	6.300,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		12.600,00		2.268,00		0,00		0,00		12.600,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 12.600,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL **RIOCLARENSE PROPRIO JAG** FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT FLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 67.729.178/0004-91

ENDEREÇO **PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22** MUNICÍPIO **JAGUARIUNA** UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110

QUANTIDADE 60,00 ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA NUMERO 1,04820 PESO BRUTO 312,600 PESO LÍQUIDO 312,600

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS	
												ICMS	IPI
028488	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO P (MEDIX) L: SRI12 4/24SS Q: 60.000,0000 F: 01/03/24 V: 30/03/2029	40151200	200	5102	UN	60.000,00	0,21	12.600,00	12.600,00	2.268,00	0,00	18,00	0,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU
TERMO DE CONVÊNIO Nº 04/SS/2024
FONTES DE RECURSO

() MUNICIPAL R\$ () FMDCA R\$
() ESTADUAL R\$ () PRÓPRIOS R\$
 FEDERAL R\$ 600.000,00 () OUTROS R\$

CONFERE COM O ORIGINAL

ASSINATURA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA: 52739950000136-RUA CHICO DE PAULA 608 Bairro/Distrito: CENTRO Município: MOGI GUACU
CEP: 13840000 UF: SP País: BRASIL. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA -
NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. pedido 30839 DATA ENTREGA: 28/08/2024 Pedido:
2931792 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2931792 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota
fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de
Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL
DE ENTREGA: Endereco: RUA CHICO DE PAULA 608 Bairro/Distrito: CENTRO Município: MOGI GUACU CEP: 13840000 UF:
SP País: Brasil(Código Interno Emitente: 2385 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI GUACU)

RESERVADO AO FISCO

PGTO PARCIAL
CONVÊNIO nº 04/SS/2024
VALOR PGTO: R\$ 6.300,00

30/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:33:08
117201172 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU
AGENCIA: 1172-X CONTA: 51.931-6

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101390321170798510000630000
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE:LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI GUA
CNPJ: 52.739.950/0001-36

NR. DOCUMENTO	82.910
NOSSO NUMERO	17115360001390321
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	26/09/2024
DATA DO PAGAMENTO	29/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	6.300,00
VALOR COBRADO	6.300,00

NR.AUTENTICACAO	9.6FB.113.9BA.79C.FDS
-----------------	-----------------------

=====

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.

30/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:33:08
117201172 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU
AGENCIA: 1172-X CONTA: 51.931-6

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084156413892782179030000198830000378000

BENEFICIARIO:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

BENEFICIARIO FINAL:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

CNPJ: 52.739.950/0001-36

NR. DOCUMENTO 82.911
DATA DE VENCIMENTO 28/10/2024
DATA DO PAGAMENTO 29/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 3.780,00
VALOR COBRADO 3.780,00

NR.AUTENTICACAO 1.09B.1A1.52F.D7C.31E

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.

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 - GALPAOD
 Bairro JARDIM INDEPENDENCIA, CRAVINHOS, SP
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1 - SAIDA
 Nº 85.840
 Série 1 Roupa 1/2

CHAVE DE ACESSO 3524 0811 8726 5600 0200 5500 1000 0858 4015 8006 6872
 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 135241881564766 27/08/2024 16:59:44
 CHUP 11.872.656/0002-00
 DATA DA EMISSÃO 27/08/2024

RAZÃO SOCIAL IRMANIDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU
 ENDEREÇO R CHICO DE PAULA Nº 608
 MOGI-GUACU
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 1987
 CHUP/CEP 52.739.950/0001-36
 CEP 13.840-005
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 13.840-005

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 8.967,60
 VALOR DO ICMS 1.614,17
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.967,60
 VALOR DO IPI 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA 8.967,60
 CHUP/CEP 11.872.656/0001-10
 UF MG
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 0015881100069

AV ENGLATERRA N. 40
 UBERLÂNDIA
 QUANTIDADE 18,00
 ESPÉCIE

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CSF	CEP	UN.	QUANTIDADE V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	V.DISC.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
4493	B. BRAUN Lote: 23V14G8302 D. Fabb: 14/09/23 D. Val: 01/09/28 0,0005 CATELTER INTRODAN SAFETY PUR 226 C/50 Referência:4251628-04	90183926	200	5102 UN	20	135,00000	0,00	0,00	2.700,00	2.700,00	486,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
4494	B. BRAUN Lote: 24A13G8921 D. Fabb: 13/01/24 D. Val: 01/01/29 0,0000 CATELTER INTRODAN SAFETY PUR 246 C/50 Referência:4251628-04	90183926	200	5102 UN	30	135,00000	0,00	0,00	4.050,00	4.050,00	729,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
4435	B. BRAUN Lote: 23M02G8317 D. Fabb: 02/12/23 D. Val: 01/12/28 0,0000 CATELTER INTRODAN SAFETY PUR 246 C/50 Referência:4251601-04	90183926	200	5102 UN	6	135,00000	0,00	0,00	1.080,00	1.080,00	194,40	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

CONTRIBUICAO
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00
 VALOR DO ISSQN 0,00

INFORMACOES COMPLEMENTARES
 Número do Pedido: 030830 Número da Cotação Principal: 011131 | () () () () ()
 TERMO DE CONVÊNIO N.º 04/58/2024
 FONTES DE RECURSO
 () MUNICIPAL R\$ () FMDCA R\$
 () ESTADUAL R\$ () PROPRIOS R\$
 (X) FEDERAL R\$ 60000,00 () OUTROS R\$

ASSINATURA
 CONVÊNIO Nº 04/58/2024
 VALOR BRUTO R\$ 4.483,80



HDL
HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 -
 GALPAOD
 Bairro JARDIM INDEPENDENCIA,
 CRAVINHOS, SP
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 85.840
 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0811 8726 5600 0200 5500 1000 0858 4015 8006 6872
 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 TERCEIRO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

Protocolo de Autorização de Uso
135241881564766 27/08/2024 16:59:44
 QNTR
11.872.656/0002-00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Cód. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSF	CEP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	\$ DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS SP	V.ICMS SP	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2332	PEROX. HIDROGENIO (AGUA OXIGENADA) 10VOL C/12 FR 1L 0530100101 ISENTO 24/07/24 D.Val: 23/07/27 0,0000 Referência:0530100101	30049099	000	5102UN		1	57,60000	0,00	0,00	57,60	57,60	10,37	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

CONFERE COTA
 ORIGINAL

ASSINATURA

30/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:33:08
117201172 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUAÇU
AGENCIA: 1172-X CONTA: 51.931-6

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084155902892782179030000398830000448380

BENEFICIARIO:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

BENEFICIARIO FINAL:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

CNPJ: 52.739.950/0001-36

NR. DOCUMENTO 82.912
DATA DE VENCIMENTO 28/10/2024
DATA DO PAGAMENTO 29/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 4.483,80
VALOR COBRADO 4.483,80

NR.AUTENTICACAO E.2CC.D17.752.FDF.3E1

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: JD076219 ROMILDO FONTANIELLO.

RESOLVE SOLUCOES INTEGRADAS LTDA CNPJ : 29.449.819/0001-12 I. Mun. : 44014017 I. Est. : Isento Telefone : (19) 2220-9476 ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 - BLOCO B SALA 18B - JARDIM Sumaré - SP CEP: 13178440 E-mail : comercial@resolvedoc.com.br, resolve@resolvedoc.com.br, Consulta a Autenticidade em : sumare.siglasweb.com	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00001753	SÉRIE NFE
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 045788818000177860000010180010012528447538		

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GU	CNPJ / C.P.F. 52.739.950/0001-36	INS. MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO R CHICO DE PAULA, 608	BAIRRO / DISTRITO Centro	MUNICÍPIO Mogi Guaçu	UF SP
CEP 13840-005	TELEFONE / FAX	E-MAIL	
DATA EMISSÃO 02/08/2024	FORMA DE PAGAMENTO		

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

SERVIÇO DE APOIO A INFRAESTRUTURA ADMINISTRATIVA

CONFERE COM
O ORIGINAL

[Assinatura]

ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUAÇU
TERMO DE CONVÊNIO Nº 011/2024
FONTES DE RECURSO

() MUNICIPAL R\$ _____ () FMDCA R\$ _____
 () ESTADUAL R\$ _____ () PRÓPRIOS R\$ _____
 FEDERAL R\$ 600,00 () OUTROS R\$ _____

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão,

VALOR POR EXTENSO dez mil, quatrocentos e sessenta e sete reais e cinquenta e seis centavos	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 10.467,56	
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	DEDUÇÕES R\$ 0,00	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 10.467,56
ALÍQUOTA ISS(%) -	VALOR I.S.S. Apuração PGDAS-D	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 10.467,56
INFORMAÇÕES ADICIONAIS Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 7525 de 20/05/2008 Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006. Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3,98% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 1822,40		

RECEBEMOS DE 29449818000112 - RESOLVE SOLUCOES INTEGRADAS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		Nº 00001753 SÉRIE NFE
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Consultas - Emissão de comprovantes

G3330208462751111
02/09/2024 08:50:5002/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:50:50
117201172 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU
AGENCIA: 1172-X CONTA: 51.931-6

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790322009421500000424035884808298240001046756

BENEFICIARIO:

RESOLVE SOLUCOES INTEGRADAS LT

NOME FANTASIA:

RESOLVE SOLUCOES INTEGRADAS LTDA

CNPJ: 29.449.819/0001-12

BENEFICIARIO FINAL:

RESOLVE SOLUCOES INTEGRADAS LTDA

CNPJ: 29.449.819/0001-12

PAGADOR:

SANTA CASA DE MOGI GUACU

CNPJ: 52.739.950/0001-36

NR. DOCUMENTO 83.001

DATA DE VENCIMENTO 30/08/2024

DATA DO PAGAMENTO 30/08/2024

VALOR DO DOCUMENTO 10.467,56

VALOR COBRADO 10.467,56

NR.AUTENTICACAO B.CB6.217.D42.9B1.63A

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

Número da Nota
000052796

Data e Hora de Emissão
01/08/2024 10:01:05

Código de Verificação
6c89448c

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU**
 CPF/CNPJ: **52.739.950/0001-36**
 Endereço: **Rua CHICO DE PAULA, Nº 608 - CENTRO - CEP 13840-001**
 Município: **Mogi Guaçu** UF: **SP** E-mail: **tesouraria@santacasamogiguacu.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

REFERENTE A JULHO/24 Nota possui retenção de impostos. Valor líquido (deduzindo as retenções) = R\$ 8.569,58
 Data de Vencimento da Fatura: 30/08/2024

Tributável	Item	Qtde.	Vir. unitário	Total R\$
Sim	LICENÇA DE USO CONECTE/W VB	1	R\$ 7.492,22	R\$ 7.492,22
Sim	LICENÇA DE USO CONECTE/W WEB	1	R\$ 1.638,92	R\$ 1.638,92
<p>Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 6202-3/00-02 - DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 62.02-3-00 - Desenvolvimento e licenciamento de programas.</p>				

CONVENIO COM
O ORIGINAL

[Handwritten signature]

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUAÇU
 TERMO DE CONVÊNIO Nº 04/18/2024
 FONTES DE RECURSO

() MUNICIPAL R\$ _____ () FMDCA R\$ _____
 () ESTADUAL R\$ _____ () PROPRIAS R\$ _____
 FEDERAL R\$ 600.000,00 () OUTROS R\$ _____

PIS (0.6500%): R\$ 59,35	CONFINS (3.0000%): R\$ 273,93	INSS (0.0000%): R\$ 0,00	IR (1.5000%): R\$ 136,97	CSLL (1.0000%): R\$ 91,31
-----------------------------	----------------------------------	-----------------------------	-----------------------------	------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.131,14

Deduções do ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN: R\$ 9.131,14	Alíquota ISSQN %: 2,00%	Alíquota Efetiva ISSQN %: 2,00%	ISSQN Devido: R\$ 182,62
--------------------------------	--	----------------------------	------------------------------------	-----------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 08/2024
 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
 RPS 52011 Série 99, convertido em NFSe em 01/08/2024
 Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/09/2024
 CNAE: 6202-3/00-02
 Descrição da atividade: DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 62.02-3-00 - Desenvolvimento e licenciamento de programas
 Serviço: 105 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação

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

02/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:50:50
117201172 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU
AGENCIA: 1172-X CONTA: 51.931-6

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080096672717400966010001198240000856958

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:

IRM DA SANTA CASA DE MISERICO

CNPJ: 52.739.950/0001-36

NR. DOCUMENTO 83.002

DATA DE VENCIMENTO 30/08/2024

DATA DO PAGAMENTO 30/08/2024

VALOR DO DOCUMENTO 8.569,58

VALOR COBRADO 8.569,58

NR.AUTENTICACAO B.95C.FED.C37.C49.865

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



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

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.024.329 Série 001 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO 3524 0844 6720 6200 0115 5500 1000 0243 2910 0251 3909 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 135241920175844 - 30/08/2024 17:01:27 CNPJ / CPF 44.672.062/0001-15

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA INSCRIÇÃO ESTADUAL 797833036116 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU CNPJ CPF 52.739.950/0001-36 DATA DA EMISSÃO 30/08/2024 ENDEREÇO R CHICO DE PAULA, 608 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 13840-005 DATA DA SAÍDA/ENTRADA MOGI GUACU UF SP FONE / FAX 1938915089 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA Num. 001 Venc. 30/08/2024 Valor R\$ 6.980,50

CÁLCULO DO IMPOSTO table with columns: 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, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR TOTAL IPI, VALOR IMPORTAÇÃO, TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS 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 DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2,2 SP 110-33 MUNICÍPIO SUMARE UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114 QUANTIDADE 3 ESPÉCIE Volumes MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS table with columns: 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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PEDIDO 30885 CONTATO TAYNA ENTREGAR NO ALMOXARIFADO DAS 8 AS 11:30 E 14 AS 16 HORAS Vendedor: 20-REGIANE CRISTINA LOPES MORAES Id Ped: 250633 ATENDIMENTO (16) 3771-5458 DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO 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\$ 938,87 Estadual: R\$ 837,66 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000. Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017 ROTA: ENTREGA 1 DIA

CONTIENE O ORIGINAL ASSINATURA

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 30/08/2024 as 18:22:18

www.geweb.com.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU TERMO DE CONVÊNIO Nº 0415/2024 FONTES DE RECURSO () MUNICIPAL R\$ () FMDCA R\$ () ESTADUAL R\$ () FRÓPRICS R\$ (X) FEDERAL R\$ 600.000 () OUTROS R\$



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3360311197642841
03/09/2024 11:23:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.23.44
1172X01172 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU
AGENCIA: 1172-X CONTA: 51.931-6

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240830131250710732610
CNPJ DO PAGADOR: 52.739.950/0001-36
VALOR: R\$6.980,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 30/08/2024 - 16:01:27
DESCRICAO: aaf 30885

PAGO PARA: DIPA Distribuidora Pharmaceutica Lt
CNPJ: 44.672.062/0001-15
CHAVE PIX: 44672062000115
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0230 - CONTA: 0000000000130028364
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: 30/08/2024 - 16:01:29
=====

DOCUMENTO: 083003
AUTENTICACAO SISBB: C.70B.28A.975.333.F16
=====

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: JD076219 ROMILDO FONTANIELLO.

SUPERMED

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

Avenida Tower Automotivo, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 709616
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3524 0811 2060 9900 0441 5500 1000 7096 1613 6557 5500

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
135241919583640 30/08/2024 16:15:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA STA.C.MIS.MOGI GUACU (194)

CNPJ/CPF
52.739.950/0001-36

DATA DA EMISSÃO
30/08/2024

ENDEREÇO
R CHICO DE PAULA, 608

Bairro/DISTRITO
CENTRO

CEP
13840-005

DATA DE ENTRADA SAÍDA
30 AGO 2024

MUNICÍPIO
MOGI GUACU

FONE/FAX
1938611313

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 30/08/2024 896,51

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
896,51	144,98	0,00	0,00	896,51
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				896,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 5,99	PESO LÍQUIDO 5,99

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
35286	SALICETIL 100MG 500CP-BRATERAPICA LT 015-920 (2) 05/2026 (Fornecedor: 7846, Lote: 015920, Qtde: 2, Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2026)	30039034	000	5102	CX	2	17,8500	35,70	35,70	6,43	0,00	18,00	0,00
34449	AMIODARONA 200MG 30CP GEN-RANBAXY LT DFE4-509A (10) 06/2025 (Fornecedor: 3909, Lote: DFE4509A, Qtde: 10, Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 30/06/2025)	30049054	200	5102	CX	10	10,5690	105,69	105,69	12,68	0,00	12,00	0,00
12878	BESILATO ANLIDOPINO 10MG 30CP GEN-NEO QUI-MICA LT B24C0476 (10) 03/2026 (Fornecedor: 1113, Lote: B24C0476, Qtde: 10, Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2026)	30049099	000	5102	CX	10	1,0200	10,20	10,20	1,22		12,00	
35297	CARVEDILOL 3,125MG 30CP GEN-BIOLAB LT 403-02283 (10) 04/2026 (Fornecedor: 2985, Lote: 40302283, Qtde: 10, Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2026)	30049069	500	5102	CX	10	2,2440	22,44	22,44	2,69	0,00	12,00	0,00
28779	DIPIRONA 500MG 240CP GEN-EMS LT 4E6298 (1) 05/2026 (Fornecedor: 335, Lote: 4E6298, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2026)	30049069	500	5102	CX	1	30,9100	30,91	30,91	3,71		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO 030883 ||#R35P25V1 R29P2V1 ||
 Pedido: 707273
 End. Entrega: R CHICO DE PAULA, 608 - CENTRO - 13840-005, MOGI GUACU-SP - Horário : 8:00 às 11:30/14:00 às 16:30
 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
 Depósito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 52739950000136)
 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NÓS
 PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
 Rota.....: 2 Cubagem: 0,02
 Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023 (LR R\$ 0,90 (1,24) PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%)).

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU ALTAS
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM
RELACIONADAS NO CANHOTO DA
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU
 TERMO DE CONVÊNIO N° 0418/2024

FONTES DE RECURSO

() MUNICIPAL R\$ _____ () FMDCA R\$ _____
 () ESTADUAL R\$ _____ () FRÓPRICS R\$ _____
 (X) FEDERAL R\$ 600,00 () OUTROS R\$ _____

SUPERMED

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

Avenida Tower Automotiva, 300
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, RJ
CEP:07430350, Fone:11-4934-1701

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 709616
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3524 0811 2060 9900 0441 5500 1000 7096 1613 6557 5500

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
135241919583640 30/08/2024 16:15:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

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
35298	CARVEDILOL 6,25MG 30CP GEN-BIOLAB LT 4010-7553 (10) 03/2026 (Fornecedor: 2985, Lote: 40107553, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2026)	30049069	500	5102	CX	10	2,1450	21,45	21,45	2,57	0,00	12,00	0,00
14119	KAOSEC(CI) 2MG 200CP-PHARMASCIENCE (PORT.-344/98) LT 91-089/24 (2) 06/2026 (Fornecedor: 4174, Lote: 91-089/24, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/2026)	30049062	000	5102	CX	2	19,3200	38,64	38,64	6,96		18,00	
34366	FUROSEMIDA 40MG 30CP GEN-NEO QUIMICA LT B24E1580 (10) 05/2026 (Fornecedor: 1113, Lote: B24E1580, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2026)	30049076	500	5102	CX	10	1,3500	13,50	13,50	1,62	0,00	12,00	0,00
34431	LOSARTANA 50MG 30 CP REVESTIDOS GEN HOSP-NEO QUIMICA LT B24B2465 (33) 03/2026 (Fornecedor: 1113, Lote: B24B2465, Qtde: 33 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2026)	30049069	500	5102	CX	33	1,3530	44,65	44,65	5,36	0,00	12,00	0,00
22014	CARVEDILOL 12,5MG 30CP GEN-EMS LT 310832 (10) 12/2024 (Fornecedor: 1432, Lote: 310832, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 31/12/2024)	30049069	500	5102	CX	10	2,4330	24,33	24,33	2,92	0,00	12,00	0,00
34965	DEOCIL SUBLINGUAL 10MG 30 CP -DIFFUCAP LT D230087 (10) 09/2026 (Fornecedor: 1832, Lote: D230087, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 30/09/2026)	30049062	000	5102	CX	10	54,9000	549,00	549,00	98,82	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM
O ORIGINAL

ASSINATURA



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3320513072933251
05/09/2024 13:16:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.16.10
1172X01172 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU
AGENCIA: 1172-X CONTA: 51.931-6

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240830131453499624400
CNPJ DO PAGADOR: 52.739.950/0001-36
VALOR: R\$896,51
TARIFA: R\$8,87
DATA: 30/08/2024 - 16:01:27
DESCRICAO: aaf 30883

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr
CNPJ: 11.206.099/0001-07
CHAVE PIX: 11206099000107
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398 - CONTA: 000000000000293571
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: 30/08/2024 - 16:01:28
=====

DOCUMENTO: 083004
AUTENTICACAO SISBB: 1.339.1FA.4C8.A41.96B
=====

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.



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



CHAVE DE ACESSO:

3124 0900 8749 2900 0140 5500 1000 5659 6514 8613 1920

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000565965
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

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 NAO CONTRIBUINTE - 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131246157907999 02/09/24 13:32:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.
813015791118

CNPJ

00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
(16333) - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU

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

52.739.950/0001-36

DATA EMISSÃO

02/09/2024

ENDEREÇO
CHICO DE PAULA, 608

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP

13840-005

DATA DA ENTR/SAÍDA

02/09/2024

MUNICÍPIO
MOGI GUACU

FONE / FAX
1938611313

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
13:29:01

FATURA / DUPLICATA

001 03/09/2024 3.887,98

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

VALOR DO I.C.M.S.

3.887,98

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.887,98

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

3.887,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

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

23246316000163

ENDEREÇO
AV 10, 1126

MUNICÍPIO
RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

598950

PESO BRUTO

15,469 Kg

PESO LÍQUIDO

15,469 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	VL APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS% IPI
01597000	ADRENALINA 1/1000 1ML (EPINEFRINA) VP - 24010354/FAB.010124/VAL.30/0126 C/ 100 AP	300	01008 000	3 CV	114,00000000	0,00%	342,00	342,00	0,00	41,04	0,00		12,00 0,00
00051100	BETAMETASONA DIPROP+FOSFATO 1ML VP - B24B0256/FAB.010324/VAL.30/0326	50	01008 500	50 AP	3,42000000	0,00%	171,00	171,00	0,00	20,52	0,00		12,00 0,00
00862500	CAPTÓPRIL 50,0MG COMP VP - 24G71A/FAB.010724/VAL.30/0126 C/ 300 CP	300	01008 500	1 CV	18,00000000	0,00%	18,00	18,00	0,00	2,16	0,00		12,00 0,00
00272600	CEFTAZIDIMA 1 GR FA S/DIL - 24071130/FAB.30/0724/VAL.010726 C/ 20 AP	200	01008 500	10 CV	306,80000000	0,00%	3.068,00	3.068,00	0,00	368,16	0,00		12,00 0,00
01626100	CETÓPROFENO 50MG CAPS - 2356437/FAB.011223/VAL.30/1226 C/ 24 CP	312	01008 500	13 CV	6,96000000	0,00%	90,48	90,48	0,00	10,86	0,00		12,00 0,00
01835900	LACTULOSE 667 MG/ML XPE 120ML AMEIXA - 251.068/FAB.01/0624/VAL.30/0626	1	01008 000	50 FR	3,97000000	0,00%	198,50	198,50	0,00	23,82	0,00		12,00 0,00

CONFERIR COM O CLIENTE
ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU
TERMO DE CONVÊNIO N° 011/2024
FONTES DE RECURSO

() MUNICIPAL R\$ _____ () FMDCA R\$ _____
 () ESTADUAL R\$ _____ () PRÓPRIOS R\$ _____
 X FEDERAL R\$ 600,00 () OUTROS R\$ _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

ENTREGAR NO ALMOXARIFADO DAS 8:00 AS 11:30 E 14:00 AS 16:00 - VERBA 102ML MARISA CLIENTE

Pedido: 598950

Volume M3: 0,034008

Rota: 10

FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABELS

Valor ICMS UF Destino R\$: 216,51

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.16.10
1172X01172 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU
AGENCIA: 1172-X CONTA: 51.931-6

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240830131541938492249
CNPJ DO PAGADOR: 52.739.950/0001-36
VALOR: R\$3.887,98
TARIFA: R\$0,00
DATA: 30/08/2024 - 16:01:28
DESCRICAO: aaf 30888

PAGO PARA: Med Center Comercial Ltda
CNPJ: 874.929/0001-40
CHAVE PIX: 00874929000140
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0368 - CONTA: 0000000000000011622
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 30/08/2024 - 16:01:28

=====

DOCUMENTO: 083005
AUTENTICACAO SISBB: 8.AA0.E67.D1B.7D2.1B5

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: JD076219 ROMILDO FONTANIELLO.
