02/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:42:19
117201172 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRM.STA.CASA DE M - T AD
AGENCIA: 1172-X CONTA: 140.970-0
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 02/01/2024
NR. DOCUMENTO 550.456.000.046.871
VALOR TOTAL 714,04
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AMPARO MED CARE SERVICOS
AGENCIA: 0456-1 CONTA: 46.871-1
NR. DOCUMENTO 551.172.000.140.970
==========
NR.AUTENTICACAO 8.3EC.9DF.A97.268.DF0

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

Número da Nota - Série
000000000662 - E

Autenticidade
Z1HQ-BAZ1

Data de Emissão
02/01/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AMPARO MED CARE SERVICOS MEDICOS S/S
CPF/CNPJ: 15.626.947/0001-80 **IM:** 317797 **IE:** ISENTA **Fone:** 19 3807-5737
Endereço: AVENIDA JÚLIO XAVIER DA SILVA,379 SALA B,PARQUE CIDADE NOVA - CEP : 13845414
Município: Mogi Guaçu **UF:** SP **E-mail:** amparomedcare@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

SERVIÇOS PRESTADOS

VALOR NF BRUTO: R$ 760,83
PIS: R$ 4,95
COFINS: R$ 22,82
CSLL: 7,60
I.R: R$ 11,41
VALOR LIQUIDO: R$ 714,04

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUAÇU
TERMO DE CONVÊNIO Nº ____/____
FONTES DE RECURSO
( ) MUNICIPAL R$_____ ( ) FMDCA R$_____
( ) ESTADUAL R$_____ ( ) PRÓPRIOS R$_____
( ) FEDERAL R$_____ ( ) OUTROS R$_____

Conv. nº 359 / 20
Secr. Est. Saúde
UGE: 09.01.96

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

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	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Vr do ISS (R$)
0,00	**760,83**	**-**	**-**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 760,83

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU
SANTA CASA Mogi Guaçu
Decreto de Utilidade Pública Federal Nº 86.668 de 30/11/1981
Decreto de Utilidade Pública Estadual Nº 3.585 de 23/04/1974
Decreto de Utilidade Pública Municipal Nº 312 de 22/02/1961
CNPJ: 52.739.950/0001-36 – Insc. Estadual: Isenta - ISS 19.05.49
Rua: Chico de Paula, 608 – Centro – PABX – (019) 3861-1313 – Fax (019) 3861-4937 – Caixa Postal 821 – CEP 13840-005 – Mogi Guaçu-SP

Honorários Médicos - SUSTENTABILIDADE

Mês Ref.: 11/2023
Médico: 113399 ELLINGTON JOSE SPRICIGO

3523109619700	ANA MARIA DA COSTA	01/11/2023	09/11/2023	0303010037	TRATAMENTO DE OUTR
3523109619755	ANTONIO ANGELO BRE	01/11/2023	02/11/2023	0303040181	TRATAMENTO DE DOEN
3523109619799	CARLA APARECIDA MA	22/10/2023	06/11/2023	0301010170	CONSULTA/AVALIACAO
3523109619799	CARLA APARECIDA MA	22/10/2023	06/11/2023	0303140135	TRATAMENTO DE OUTR
3523109619810	CLEZIA MENDES BARB	27/10/2023	03/11/2023	0303070072	TRATAMENTO DE DOEN
3523109619986	GERALDO BANDEIRA D	13/10/2023	17/10/2023	0305020048	TRATAMENTO DE INSU
3523109619986	GERALDO BANDEIRA D	13/10/2023	17/10/2023	0301010170	CONSULTA/AVALIACAO
3523109620085	JOAQUIM JANUARIO D	29/10/2023	03/11/2023	0303010037	TRATAMENTO DE OUTR
3523109620085	JOAQUIM JANUARIO D	29/10/2023	03/11/2023	0301010170	CONSULTA/AVALIACAO
3523109620272	MARIA CONCEICAO MA	26/10/2023	01/11/2023	0303060026	TRATAMENTO DE ARRI
3523109620327	OSCAR RIBEIRO DO P	17/10/2023	02/11/2023	0301010170	CONSULTA/AVALIACAO
3523109620327	OSCAR RIBEIRO DO P	17/10/2023	02/11/2023	0303060190	TRATAMENTO DE INFA
3523109620448	SUELLEN PEREIRA DO	28/10/2023	03/11/2023	0301010170	CONSULTA/AVALIACAO
3523109620943	APARECIDO ANTONIO	24/10/2023	13/11/2023	0301010170	CONSULTA/AVALIACAO
3523109620943	APARECIDO ANTONIO	24/10/2023	13/11/2023	0303010037	TRATAMENTO DE OUTR
3523109621031	DAMIANA MARIA DAS	10/11/2023	10/11/2023	0303070102	TRATAMENTO DE OUTR
3523109621086	DIRCE BORTOLETI DA	06/11/2023	08/11/2023	0301010170	CONSULTA/AVALIACAO
3523109621120	FELIZ FERREIRA DE	03/11/2023	12/11/2023	0303010037	TRATAMENTO DE OUTR
3523109621120	FELIZ FERREIRA DE	03/11/2023	12/11/2023	0301010170	CONSULTA/AVALIACAO
3523109621141	JOSE CARLOS KINDLE	22/10/2023	08/11/2023	0303060212	TRATAMENTO DE INSU
3523109621152	JOSE PRETO RIBEIRO	01/11/2023	08/11/2023	0303020059	TRATAMENTO DE ANEM
3523109621163	JOSE ROCHA RIBEIRO	30/10/2023	08/11/2023	0303070072	TRATAMENTO DE DOEN
3523109621185	JULIA MARIA DA SIL	02/10/2023	15/10/2023	0303010037	TRATAMENTO DE OUTR
3523109621185	JULIA MARIA DA SIL	02/10/2023	15/10/2023	0301010170	CONSULTA/AVALIACAO
3523109621262	OLINDA PEDRO DE SO	10/10/2023	09/11/2023	0301010170	CONSULTA/AVALIACAO
3523109621262	OLINDA PEDRO DE SO	10/10/2023	09/11/2023	0303010037	TRATAMENTO DE OUTR
3523109621372	STHEFANY VITORIA D	05/11/2023	09/11/2023	0303150050	TRATAMENTO DE OUTR
3523109621372	STHEFANY VITORIA D	05/11/2023	09/11/2023	0301010170	CONSULTA/AVALIACAO
3523109621394	THIAGO ROCHA DA SI	31/10/2023	03/11/2023	0303010126	TRATAMENTO DE INFE
3523109622516	ANAITA CLARA DOS S	04/11/2023	11/11/2023	0301010170	CONSULTA/AVALIACAO
3523109622527	ALCIDES FERNANDES	02/10/2023	14/11/2023	0303010037	TRATAMENTO DE OUTR
3523109622527	ALCIDES FERNANDES	02/10/2023	14/11/2023	0301010170	CONSULTA/AVALIACAO
3523109622703	JOAO DOS SANTOS SI	08/11/2023	13/11/2023	0301010170	CONSULTA/AVALIACAO
3523109622747	JOYCE VITORIA FERR	10/11/2023	12/11/2023	0301010170	CONSULTA/AVALIACAO
3523109622747	JOYCE VITORIA FERR	10/11/2023	12/11/2023	0303070110	TRATAMENTO DE OUTR
3523109622769	LEONOR DE OLIVEIRA	05/11/2023	17/11/2023	0301010170	CONSULTA/AVALIACAO

TOTAL R$ 760,83

Romildo Fontanietto
PROVEDOR

02/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:26:25
117201172 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRM.STA.CASA DE M - T AD
AGENCIA: 1172-X CONTA: 140.970-0
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 02/01/2024
NR. DOCUMENTO 553.070.000.102.254
VALOR TOTAL 9.592,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: EUROFARMA LABORATORIOS SA
AGENCIA: 3070-8 CONTA: 102.254-7
NR. DOCUMENTO 551.172.000.140.970

IDENTIFICADOR 1: 5.273.995.000.013 6
==========
NR.AUTENTICACAO 8.F20.AE4.6EA.C05.AA6

Eurofarma
Ampliando horizontes

Eurofarma Laboratórios S.A.
Rod Pres Castelo Branco Km 35,6 - Itaqui
Itapevi - SP - CEP 06696-000
Central de Atendimento Eurofarma 0800-704-1993

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - Saída
2 - Entrada [1]
Nº 002422034 FL1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e DE AUTENCIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
3523.1161.1900.9600.0869.5500.1002.4220.3416.3302.1850

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.102 Venda de mercadoria adquirida de terceiros

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
373105533115		61.190.096/0008-69	135232096820934 30.11.2023 09:39:39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM STA CASA MISER DE MOGI GUACU 11665	52.739.950/0001-36	30.11.2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
R. CHICO DE PAULA 608	CENTRO	13840-005	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MOGI GUACU	19 3861 1313	SP	ISENTO	

FATURA

Nro Fatura	Dt.Vcto	Valor
002422034/A	02.01.2024	3.600,00
002422034/B	29.01.2024	3.600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DO PRODUTO
4.199,76	503,97	0,00	0,00	7.200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - EMITENTE				01.125.797/0001-16

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PORTUGAL 400, GP1A A 10A	ITAPEVI	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00007	Volume(s)			22,020 KG	19,800 KG

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CLASSIFIC. FISCAL	SIT. TRIB.	CFOP	UNID	PMC	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL BRUTO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
400808 FCI:	AMOXICILINA+CLAVULANATO INJ 10FA 98ABE4FF-1AA7-405A-AB18-1F4991146B08 QTDE: 60,000 DS LOTE: 870306A Fab: 08.2023 MED GENÉRICO CONF.LEI 9787/99	30041012	320	5.102	DS Val.	0,00 CONT.IMP. 08.2025	60 50,00%	120,0000	0,00	7.200,00	4.199,76	503,97	0,00	12	0
TOTAL LISTA	Lista Positiva 98/25					BASE ICMS ST:	0,00	VAL ICMS ST:	0,00	BASE ICMS:	4.199,76	VALOR ICMS	503,97		

Nº Ped. Cli. : OC: 26646
Nº Remessa : 202807772 - NºFatura : 0096592512 - DocNum: 0010240317

Cálculo ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Caso não tenha acesso ao DDA, acesse nosso portal de boletos e, em caso de dúvida, entre em contato com CSC contas a receber através do telefone (11)5090-8340/8979/8776/8755 e e-mail: csc.contasareceber@eurofarma.com
ZVES- Venda c/Cotação Especial - 0003920300
Canal de Vendas - HO
Base Reduzida ICMS Conf.Art.3º-Anexo II-Ricms/00
Prod.Aliquota Zero Conf.Decreto 6006 de 2006-TIPI

Conv. nº 359 / 20
Secr. Est. Saúde
UGE: 09.01.96

CONFERE COM O ORIGINAL

PGTO PARCIAL
CONVÊNIO nº 359 / 20
VALOR PGTO: R$ 3.600,00

Impresso por DANI - LGPD: Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomendo ao n destruição após o uso

ASSINATURA

Eurofarma

Ampliando horizontes

Eurofarma Laboratórios S.A.
Rod Pres Castelo Branco Km 35,6 - Itaqui
Itapevi - SP - CEP 06696-000
Central de Atendimento Eurofarma 0800-704-1993

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída
2 - Entrada [1]

Nº 002422690 FL1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e DE AUTENCIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3523.1161.1900.9600.0869.5500.1002.4226.9010.2116.9310

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 Venda de produção do estabelecimento.

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
373105533115		61.190.096/0008-69	135232101671182 30.11.2023 16:54:33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM STA CASA MISER DE MOGI GUACU 11665	52.739.950/0001-36	30.11.2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
R. CHICO DE PAULA 608	CENTRO	13840-005	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MOGI GUACU	19 3861 1313	SP	ISENTO	

FATURA

Nro Fatura	Dt.Vcto	Valor
002422660/A	02.01.2024	5.992,00
002422660/B	29.01.2024	5.992,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DO PRODUTO
11.984,00	1.639,68	0,00	0,00	11.984,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.984,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - EMITENTE ☐				01.125.797/0001-16

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PORTUGAL 400, GP1A A 10A	ITAPEVI	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00030	Volume(s)			142,680 KG	120,788 KG

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CLASSIFIC. FISCAL	SIT. TRIB.	CFOP	UNID.	PMC	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL BRUTO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
424173	BICERTO IV 60BO 100ML	30049029	500	5.101	CX	0,00	6	420,0000	0,00	3.360,00	3.360,00	604,80	0,00	18	0
FCI	0194E4DA-FB9B-4C88-83DF-383F7EE35119					CONT.IMP.	0,00%								
	QTDE: 8,000 CX LOTE: 866086 Fab:	07.2023			Val.	07.2025									
427595	CIPROFLOXACINO 2MG/ML INF 14BO 200ML	30049069	500	5.101	CX	0,00	22	392,0000	0,00	8.624,00	8.624,00	1.034,88	0,00	12	0
FCI	1953A8D5-3D85-4A40-9483-EFA81CF66A89					CONT.IMP.	0,00%								
	QTDE: 22,000 CX LOTE: 876549 Fab:	09.2023			Val.	09.2025									
	MED GENÉRICO CONF LEI 9787/99														
TOTAL LISTA	Lista Positiva					BASE ICMS ST:	0,00	VAL ICMS ST:	0,00	BASE ICMS:	11.984,00	VALOR ICMS	1.639,68		

Nº Ped. Cli. :OC: 26582
Nº Remessa : 202807774 - NºFatura : 0096594979 - DocNum: 0010242764

*** CPA ***

Cálculo ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Caso não tenha acesso ao DDA, acesse nosso portal de boletos e, em caso de dúvida, entre em contato com CSC contas a receber através do telefone (11)5090-3340/8979/8776/8755 e e-mail: csc.contasareceber@eurofarma.com
ZVE3- Venda c/Cotação Especial - 0003920304
Canal de Vendas - HO
Prod.Aliquota Zero Conf.Decreto 6006 de 2006-TIPI
Alíquota de ICMS 12% conforme a Lei 16.005/2015 - DOESP 25-11-

PGTO PARCIAL

CONVÊNIO nº 359 / 20

VALOR PGTO: R$ 5.992,00

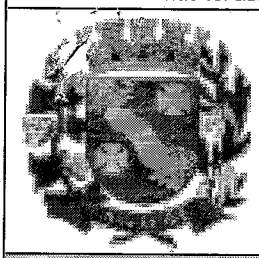
Conv. nº 359 / 20
Secr. Est. Saúde
UGE: 09.01.96
CONFERE COM O ORIGINAL

Impresso por DANI - LGPD: Relatório pode conter dados pessoais

ASSINATURA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.52.36
1172X01172 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRM.STA.CASA DE M - T AD
AGENCIA: 1172-X CONTA: 140.970-0
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRM.STA.CASA DE M - T AD
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 10.947.162-8

FAVORECIDO: IGOR DANIEL ROCHA DE LIMA
CPF/CNPJ: 40.830.930/0001-97
VALOR: R$ 34.825,00
DEBITO EM: 02/01/2024
==========
DOCUMENTO: 010201
AUTENTICACAO SISBB: 4.08D.BBC.E13.932.CF0



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

Número da NFS-e
104

Data e Hora da Emissão	02/01/2024 11:27:06	Competência	Janeiro/2024	Código de Verificação	MIZWLTRMI
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	Aguaí - 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.	34.825,0000	1,0000	34.825,0000	34.825,00x2,17	755,70

Código do serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Tributos Federais

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

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	34.825,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	34.825,00	Natureza Operacional	Valor dos Serviços R$	34.825,00
(-) 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	755,70
(=) Valor Líquido R$	34.825,00	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.

Conv. nº 359 / 20
Secr. Est. Saúde
UGE: 09.01.96

CONFERE COM O ORIGINAL

Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R$ 4.683,96 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 1.131,81 (3,25%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

ASSINATURA

RELAÇÃO HONORÁRIOS MÉDICOS

Convênio:	**Plantões**
Dr.	**Igor Daniel Rocha de Lima**
Mês:	**nov/23**

UTI-II				**VALOR R$**
5	plantões	2.950,00	(24hsem)	R$ 14.750,00
1	plantão	1.475,00	(12hsem)	1.475,00
6	plantões	3.100,00	(24hfds)	18.600,00
	plantão	1.550,00	(12hfds)	-
				-
			TOTAL A PAGAR	**34.825,00**

Romildo Fontanielle
PROVEDOR

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/01/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 07.52.36
1172X01172          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRM.STA.CASA DE M - T AD
AGENCIA: 1172-X CONTA:       140.970-0
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRM.STA.CASA DE M - T AD
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA:  60.748.633-8

FAVORECIDO:  PAULINI FIORINI DIAS
CPF/CNPJ: 24.828.936/0001-73
VALOR: R$                                  250,83
DEBITO EM: 02/01/2024
================================================
DOCUMENTO: 010202
AUTENTICACAO SISBB:        B.FB0.2C9.9F0.D4F.82A
```

MUNICÍPIO DE ESPÍRITO SANTO DO PINHAL

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal	**252**
Série:	**E**
Data Emissão:	**02/01/2024**
Certificação:	**65C1D-A8B6F**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **PAULINI FIORINI DIAS ME**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **24.828.936/0001-73** Insc. Municipal: **114023** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA OSVALDO CRUZ** N°: **105**
Bairro: **JARDIM PAULISTA** Compl.:
Municipio: **ESPÍRITO SANTO DO PINHAL** UF: **SP** CEP: **13990-000**
E-mail: **fiscal-vischi@hotmail.com** Telefone: **1936511621**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU**
CNPJ/CPF: **52.739.950/0001-36** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA: CHICO DE PAULA** N°: **608**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Municipio: **MOGI GUAÇU** UF: **SP** CEP: **13840-005**
E-mail: Telefone: **1938611313**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PARA SUSTENTABILIDADE

DRA. PAULINI FIORINI DIAS - CRM: 100633

CONTA BANCÁRIA PARA DEPÓSITO
AGÊNCIA 0001
CONTA CORRENTE 60748633-8
BANCO 0260
NU PAGAMENTOS S.A

Item	Serviço	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PARA SUSTENTABILIDADE	Sim	1,00	250,83	250,83

Conv. nº 359 / 20
Secr. Est. Saúde
UGE: 09.01.96

CONFERE COM O ORIGINAL

ASSINATURA

Valor dos Serviços:	Outros Valores:				
R$ 250,83	**R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 250,83**
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 250,83**	**2,1700%**	**R$ 5,44**
PIS: 0,000%	COFINS: 0,000%	INSS: 0,000%	IR: 0,000%	CSLL: 0,000%	Outras Retenções:
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 33,74 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 8,15			**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**		**R$ 250,83**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **01/2024** Local do Recolhimento: **ESPÍRITO SANTO DO PINHAL/SP** Dt **02/01/2024 09:34:13**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competencia:
CNAE: **8630503** **Empresa Optante do Simples Nacional**
Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 02/01/2024 às 09:34:18

Recebi(emos) de: PAULINI FIORINI DIAS ME
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 252
Certificação
65C1D-A8B6F

RELAÇÃO HONORÁRIOS MÉDICOS	
CONVÊNIO:	FAT SUS - URGÊNCIA (SUSTENTABILIDADE)
MÉDICO:	PAULINI FIORINI DIAS
MÊS:	NOVEMBRO/2023
TOTAL A PAGAR	R$ 250,83

Romildo Fontanielle
PROVEDOR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.52.36
1172X01172 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRM.STA.CASA DE M - T AD
AGENCIA: 1172-X CONTA: 140.970-0

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202401021736026928019 47
CNPJ DO PAGADOR: 52.739.950/0001-36
VALOR: 1.303,26
TARIFA: 10,00
DATA: 02/01/2024 - 15:06:20

PAGO PARA: Dra Lucia
CNPJ: 33.504.476/0001-19
CHAVE PIX: 33504476000119
INSTITUICAO: 87780268 CC POUP E INV UNIAO DE EST
AGENCIA: 0217 - CONTA: 00000000000000594876
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 02/01/2024 - 15:06:21

==========

DOCUMENTO: 010203
AUTENTICACAO SISBB: 2.74D.DFB.1EF.E0E.DDF

==========

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

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

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

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

Município de Jacutinga

Município de Jacutinga

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
317
Código de Verificação de Autenticidade
5VP1FOQDA
Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/12/2023 às 16:47:26
Chave de Acesso
3769688ZCOUMQA32QD4UM0UA91R1MTM

Para certificação da autenticidade acesse https://nfe.sgpcloud.net:9005/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**JACUTINGA-MG**	**JACUTINGA - MG**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/12/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
33.504.476/0001-19		**200111716**	**000042382**	LUCIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
DAS ACACIAS, 90		**VALE DAS FLORES**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
37590-000	**Jacutinga-MG**	**(35)3443-2794**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
52.739.950/0001-36			**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUAÇU**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CHICO DE PAULA, 608		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
13840-005	**MOGI GUACU - SP**	**3530706**		**tesouraria@santacasamogiguacu.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviço prestado	1.388,67	R$ 1.388,67

Conv. nº 359 / 20
Secr. Est. Saúde
UGE: 09.01.96

CONFERE COM O ORIGINAL

ASSINATURA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**				Construção Civil		
Medicina e biomedicina			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
			0,00%	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.388,67	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.388,67**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (1.388,67 x 0,65%)	COFINS (1.388,67 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.388,67 x 1,50%)	CSLL (1.388,67 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 9,03	**R$ 41,66**	**R$ 0,00**	**R$ 20,83**	**R$ 13,89**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.303,26

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LUCIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **317** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5VP1FOQDA**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

IRMANDADE SANTA CASA DA MISERICORDIA DE MOGI GUACU
RUA CHICO DE PAULA - CENTRO
MOGI GUACU/SP

Honorários Médicos- SUSTENTABILIDADE
Mes Ref.: 11/2023
Médico: 119334 LUCIA MEIRA PEREIRA ROCHA

3523109624837	ALESSANDRA APARECI	23/11/2023	25/11/2023	0411010026	PARTO CESARIANO EM
3523109620877	ALYNE RAMOS MOREIR	09/11/2023	11/11/2023	0310010039	PARTO NORMAL
3523109625189	ANA CLAUDIA MACEGO	08/11/2023	16/11/2023	0303100044	TRATAMENTO DE INTE
3523109625310	CAROLINA HELENA DE	15/11/2023	15/11/2023	0303100044	TRATAMENTO DE INTE
3523109626003	DAYSE CRISTINA SIL	07/11/2023	08/11/2023	0411020013	CURETAGEM POS-ABOR
3523109621097	EDUARDA CONCEICAO	09/11/2023	11/11/2023	0411010034	PARTO CESARIANO
3523109619942	FERNANDA DOS SANTO	08/11/2023	09/11/2023	0411020013	CURETAGEM POS-ABOR
3523109626091	FLAVIA APARECIDA P	18/11/2023	20/11/2023	0411010034	PARTO CESARIANO
3523109626223	ISABELLI CRISTINA	26/10/2023	28/10/2023	0303100044	TRATAMENTO DE INTE
3523109620118	JOYCE SALES DA SIL	09/11/2023	11/11/2023	0411010034	PARTO CESARIANO
3523109626652	MARIA CLARA FEITOS	17/11/2023	21/11/2023	0310010039	PARTO NORMAL
3523109621240	MARY SIMONE FRANCA	10/11/2023	13/11/2023	0310010047	PARTO NORMAL EM GE
3523109626707	MICHELE MARCONDES	23/11/2023	25/11/2023	0411010026	PARTO CESARIANO EM
3523109623990	PATRICIA MONIQUE A	16/11/2023	18/11/2023	0411010034	PARTO CESARIANO
3523109620437	STEPHANNY WINSLET	11/10/2023	17/10/2023	0303100044	TRATAMENTO DE INTE
3523109627004	TAMIRES CRISTINA N	10/11/2023	14/11/2023	0303100044	TRATAMENTO DE INTE
3523109620492	VALERIA BISCHILIAR	25/10/2023	30/10/2023	0303100044	TRATAMENTO DE INTE

TOTAL R$ 952,57

Romildo Fontaniello
PROVEDOR

SANTA CASA
Mogi Guaçu
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU
Decreto de Utilidade Pública Federal Nº 96.668 de 26/11/1981
Decreto de Utilidade Pública Estadual Nº 5.585 de 21/04/1974
Decreto de Utilidade Pública Municipal Nº 312 de 22/02/1961
CNPJ: 52.729.950/0001-35 – Insc. Estadual Isenta – ISS 19.89.49
Rua Dom de Paula, 608 – Centro – PABX – (019) 3861-1315 – Fax (019) 3861-1927 – Caixa Postal 321 – CEP 13840-005 – Mogi Guaçu-SP

Relatório de Repasse Médico Analítico- SUSTENTABILIDADE
Mês Produção: 11/2023
Médico: LUCIA MEIRA PEREIRA ROCHA

862417	1447812	ALESSANDRA APARECIDA DE SOUZA BO	22/11/2023	PRONTO SOCORR	0211040061
862417	1447812	ALESSANDRA APARECIDA DE SOUZA BO	22/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
861284	1444185	ALESSANDRA CAMARGO DA COSTA	08/11/2023	PRONTO SOCORR	0301060029
863029	1448879	ALESSANDRA DE OLIVEIRA GODOI	29/11/2023	PRONTO SOCORR	0301060029
861921	1446685	ALINE CRISTINA DAMASIO	15/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
861921	1446685	ALINE CRISTINA DAMASIO	15/11/2023	PRONTO SOCORR	0211040061
861282	1444173	ALINE TAIS CARNEIRO	08/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
861282	1444173	ALINE TAIS CARNEIRO	08/11/2023	PRONTO SOCORR	0211040061
861331	1444268	ALYNE RAMOS MOREIRA	08/11/2023	PRONTO SOCORR	0211040061
861331	1444268	ALYNE RAMOS MOREIRA	08/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
862025	1447082	AMANDA REGINA SENHORETTI DO PRAD	18/11/2023	PRONTO SOCORR	0211040061
862025	1447082	AMANDA REGINA SENHORETTI DO PRAD	18/11/2023	PRONTO SOCORR	0301060029
863039	1448909	ANA CAROLINE CORREIA PASCHOAL	29/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
861333	1444270	ANA CAROLINE TOSTA	08/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
861286	1444187	ANA CLAUDIA MACEGOSSA DE ATAIDE	08/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
862414	1447802	ANA LIVIA PIRES DOS SANTOS	22/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
862411	1447797	ANDRESSA CAROLINE DE CARVALHO RO	22/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
863141	1447752	ANDRESSA CRISTINA GOES CUSTODIO	22/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
862021	1447078	ANDRESSA MARIA ANDRADE	18/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
861657	1444792	ARTHUR CESAR MOREIRA	12/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
862028	1447090	BEATRIZ CARVALHO DA COSTA	18/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
862028	1447090	BEATRIZ CARVALHO DA COSTA	18/11/2023	PRONTO SOCORR	0211040061
862333	1447630	BEATRIZ DA SILVA MIRANDA CAETANO	22/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
861944	1446700	CAROLINA HELENA DE SOUZA SEBASTI	16/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
861899	1446634	CAROLINA HELENA DE SOUZA SEBASTI	15/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
861948	1446707	CAROLINE DA SILVA AURIEME	16/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
863093	1448990	CAROLINE LIMA DOS SANTOS	30/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
863093	1448990	CAROLINE LIMA DOS SANTOS	30/11/2023	PRONTO SOCORR	0211040061
861582	1444666	CAROLYNE BARBOSA DO NASCIMENTO S	11/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
861582	1444666	CAROLYNE BARBOSA DO NASCIMENTO S	11/11/2023	PRONTO SOCORR	0211040061
861355	1444346	CASSIA QUEREM DE OLIVEIRA SANTOS	09/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
861314	1444239	CHRISTINE STEFANIE DE ALMEIDA DI	08/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
862023	1447080	CRISLAINE RIBEIRO MARIANO DE SOU	18/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
862023	1447080	CRISLAINE RIBEIRO MARIANO DE SOU	18/11/2023	PRONTO SOCORR	0211040061
861289	1444193	DAIANE TAVARES DA SILVA	08/11/2023	PRONTO SOCORR	0301060029
861289	1444193	DAIANE TAVARES DA SILVA	08/11/2023	PRONTO SOCORR	0211040061
861247	1444092	DANIELA APARECIDA DE OLIVEIRA LI	08/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
861962	1446724	DANIELE ISABEL DE CARVALHO TOFFO	16/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
861962	1446724	DANIELE ISABEL DE CARVALHO TOFFO	16/11/2023	PRONTO SOCORR	0211040061
861252	1444100	EDUARDA CONCEICAO MORAES	08/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
861252	1444100	EDUARDA CONCEICAO MORAES	08/11/2023	PRONTO SOCORR	0211040061
861980	1446779	EDUARDA CRISTINE MACEGOSSA DE AT	16/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
861980	1446779	EDUARDA CRISTINE MACEGOSSA DE AT	16/11/2023	PRONTO SOCORR	0211040061
863104	1449032	EDUARDA LAUANDA DE ARRUDA GALDIN	30/11/2023	PRONTO SOCORR	0301060029
863102	1449029	ELIANE DA SILVA RIBEIRO	30/11/2023	PRONTO SOCORR	0211040061
862398	1447747	ELIANE DA SILVA RIBEIRO	22/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
862398	1447747	ELIANE DA SILVA RIBEIRO	22/11/2023	PRONTO SOCORR	0211040061
863102	1449029	ELIANE DA SILVA RIBEIRO	30/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
863086	1448981	FERNANDA FRANCO DA SILVA	30/11/2023	PRONTO SOCORR	0301060029
863046	1448924	FERNANDA FRANCO DA SILVA	29/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
862033	1447095	FLAVIA APARECIDA PRUDENCIO	18/11/2023	PRONTO SOCORR	0211040061
862033	1447095	FLAVIA APARECIDA PRUDENCIO	18/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
861912	1446665	FRANCIELE CRISTINA CARDOZO	15/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
861912	1446665	FRANCIELE CRISTINA CARDOZO	15/11/2023	PRONTO SOCORR	0211040061
861942	1446697	FRANCIELE CRISTINA CARDOZO	16/11/2023	PRONTO SOCORR	0211040061
861942	1446697	FRANCIELE CRISTINA CARDOZO	16/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072

Romildo Fontaniello
PROVEDOR

862447	1447855	FRANCIELE CRISTINA CARDOZO	23/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
862447	1447855	FRANCIELE CRISTINA CARDOZO	23/11/2023	PRONTO SOCORR	0211040061
863084	1448970	GABRIELE LIRA BORGES	30/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
863084	1448970	GABRIELE LIRA BORGES	30/11/2023	PRONTO SOCORR	0211040061
863037	1448906	GIOVANA SANTOS	29/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
863041	1448918	GLORIA SILVA JUVENCIO	29/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
862437	1447822	HELOANE CAROLINE MARTINS DA SILV	23/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
861216	1444032	HEYTOR DOMINGUES COELHO	07/11/2023	PRONTO SOCORR	0301060029
861345	1444294	IONE DA SILVA MATOS	09/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
862435	1447818	ISABEL RITA APARECIDA GONCALVES	23/11/2023	PRONTO SOCORR	0211040061
861978	1446768	ISABEL RITA APARECIDA GONCALVES	16/11/2023	PRONTO SOCORR	0301060029
862435	1447818	ISABEL RITA APARECIDA GONCALVES	23/11/2023	PRONTO SOCORR	0301060029
861978	1446768	ISABEL RITA APARECIDA GONCALVES	16/11/2023	PRONTO SOCORR	0211040061
861309	1444230	JESSICA BATISTA PUPIN	08/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
861554	1444653	JESSICA BATISTA PUPIN	10/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
861317	1444242	JHENIFER DOS SANTOS MARTINS	08/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
862128	1447054	JOSIANE SANTANA AVANCINI	17/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
862128	1447054	JOSIANE SANTANA AVANCINI	17/11/2023	PRONTO SOCORR	0211040061
861319	1444246	JOYCE SALES DA SILVA	08/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
861339	1444276	JOYCE SALES DA SILVA	09/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
861319	1444246	JOYCE SALES DA SILVA	08/11/2023	PRONTO SOCORR	0211040061
861307	1444224	JULIA RAFAELA JUSTINO DA LUZ	08/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
862391	1447721	JULIA RAFAELA JUSTINO DA LUZ	22/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
862391	1447721	JULIA RAFAELA JUSTINO DA LUZ	22/11/2023	PRONTO SOCORR	0211040061
861307	1444224	JULIA RAFAELA JUSTINO DA LUZ	08/11/2023	PRONTO SOCORR	0211040061
861341	1444284	KATIA CRISTINA PORCINO DA LUZ SI	09/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
863042	1448921	KELLY MARTINS FERREIRA	29/11/2023	PRONTO SOCORR	0301060029
863042	1448921	KELLY MARTINS FERREIRA	29/11/2023	PRONTO SOCORR	0211040061
863164	1447070	LAIANE APARECIDA CAMPOS BEZERRA	17/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
862036	1447100	LAIANE APARECIDA CAMPOS BEZERRA	18/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
863248	1441928	LAIS PEDROSO DE ANDRADE	25/10/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
861269	1444138	LARA VITORIA BARBOZA BUENO	08/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
863061	1448950	LARISSA GABRIELY DOMINGUES DA CR	29/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
862400	1447769	LETICIA RODRIGUES PEREIRA ELOI	22/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
863052	1448936	LIDIANE GARCIA OLIVEIRA	29/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
863106	1449040	MAISA SOUZA MARTINS	30/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
863106	1449040	MAISA SOUZA MARTINS	30/11/2023	PRONTO SOCORR	0211040061
861916	1446677	MARCELA ROVIGATTI GOMES DE LIMA	15/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
862030	1447092	MARIA AUGUSTA MOLINA VIEIRA	18/11/2023	PRONTO SOCORR	0211040061
861324	1444257	MARIA EDUARDA DE SOUSA MONTEIRO	08/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
861537	1444633	MARIA EDUARDA RIBEIRO PEREIRA	10/11/2023	PRONTO SOCORR	0301060029
861291	1444196	MARIA EDUARDA RIBEIRO PEREIRA	08/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
862388	1447719	MARIA EDUARDA RIBEIRO PEREIRA	22/11/2023	PRONTO SOCORR	0211040061
861291	1444196	MARIA EDUARDA RIBEIRO PEREIRA	08/11/2023	PRONTO SOCORR	0211040061
862388	1447719	MARIA EDUARDA RIBEIRO PEREIRA	22/11/2023	PRONTO SOCORR	0301060029
861537	1444633	MARIA EDUARDA RIBEIRO PEREIRA	10/11/2023	PRONTO SOCORR	0211040061
861343	1444292	MARIANA RODRIGUES PAULINO	09/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
861305	1444216	MARIANA RODRIGUES PAULINO	08/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
861305	1444216	MARIANA RODRIGUES PAULINO	08/11/2023	PRONTO SOCORR	0211040061
861343	1444292	MARIANA RODRIGUES PAULINO	09/11/2023	PRONTO SOCORR	0211040061
861267	1444130	MARISA TEIXEIRA DA SILVA	08/11/2023	PRONTO SOCORR	0211040061
861267	1444130	MARISA TEIXEIRA DA SILVA	08/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
861919	1446683	MARISA TEIXEIRA DA SILVA	15/11/2023	PRONTO SOCORR	0211040061
861919	1446683	MARISA TEIXEIRA DA SILVA	15/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
862363	1447681	MILENA BEATRIZ VECHI RIBEIRO	22/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
863099	1449024	MIQUELE SILVA SANTOS PEREIRA	30/11/2023	PRONTO SOCORR	0211040061
863099	1449024	MIQUELE SILVA SANTOS PEREIRA	30/11/2023	PRONTO SOCORR	0301060029
861322	1444251	NATALIA SANTANA LUIZ	08/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
861322	1444251	NATALIA SANTANA LUIZ	08/11/2023	PRONTO SOCORR	0211040061
861550	1444644	NATHALIA DIAS DA SILVA	10/11/2023	PRONTO SOCORR	0211040061
861550	1444644	NATHALIA DIAS DA SILVA	10/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
861959	1446720	NICOLY GABRIELY DA SILVA MATIELO	16/11/2023	PRONTO SOCORR	0301060029
863066	1448955	PATRICIA APARECIDA PAILHO FONSEC	29/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
861938	1446691	PATRICIA MONIQUE ALMEIDA FAIS ME	16/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
861938	1446691	PATRICIA MONIQUE ALMEIDA FAIS ME	16/11/2023	PRONTO SOCORR	0211040061
862409	1447788	PRISCILA MILHAREZI FERREIRA	22/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072

Romildo Fontaniello
PROVEDOR

863035	1448896	RAISSA LORRANE DIAS MOREIRA	29/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
862135	1447063	RENATA MENDES COSTA	17/11/2023	PRONTO SOCORR	0301060029
861313	1444236	ROSELI DE ALMEIDA CORREIA	08/11/2023	PRONTO SOCORR	0211040061
861313	1444236	ROSELI DE ALMEIDA CORREIA	08/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
863097	1449014	SHIRLEI COELHO POSSIDONIO	30/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
862467	1447915	STEPHANIE VICTORIA MARTINS DA SI	23/11/2023	PRONTO SOCORR	0211040061
862467	1447915	STEPHANIE VICTORIA MARTINS DA SI	23/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
862393	1447730	SUELEN CRISTINA PEREIRA JOSE	22/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
861326	1444260	TAINARA DE ALMEIDA RUFINO SANTOS	08/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
861541	1444636	TAMIRES CRISTINA NASCIMENTO DA S	10/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
861968	1446735	TAMIRES RPODRIGUES FEITOSA	16/11/2023	PRONTO SOCORR	0301060029
863058	1448944	THAIS CAROLINE MATEUS LETI	29/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
863032	1448893	VANESKA COSTA PAIXAO	29/11/2023	PRONTO SOCORR	0211040061
863032	1448893	VANESKA COSTA PAIXAO	29/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
863064	1448953	VERONICA DA CONCEICAO MARINHO DE	29/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
861296	1444202	VITORIA BARROS SILVA	08/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
861296	1444202	VITORIA BARROS SILVA	08/11/2023	PRONTO SOCORR	0211040061
863082	1448968	VITORIA EDUARDA DOS SANTOS MAIA	30/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
862132	1447058	VITORIA VALENTIM ANSELMO	17/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072
862132	1447058	VITORIA VALENTIM ANSELMO	17/11/2023	PRONTO SOCORR	0211040061
861905	1446651	VITORIA VALENTIM ANSELMO	15/11/2023	PRONTO SOCORR	0211040061
861905	1446651	VITORIA VALENTIM ANSELMO	15/11/2023	PRONTO SOCORR	0301010072

TOTAL R$ 436,10

Romilde Fontaniello
PROVEDOR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.52.36
1172X01172 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRM.STA.CASA DE M - T AD
AGENCIA: 1172-X CONTA: 140.970-0
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRM.STA.CASA DE M - T AD
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2748-0 - PRINCESA D'OESTE-URB. CAMPINAS
CONTA: 1.036-7

FAVORECIDO: WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO
CPF/CNPJ: 71.613.996/0001-59
VALOR: R$ 8.569,58
DEBITO EM: 02/01/2024
==========
DOCUMENTO: 010204
AUTENTICACAO SISBB: 7.EBC.091.DCA.802.187

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

Número da Nota
000049289
Data e Hora de Emissão
04/12/2023 09:40:25
Código de Verificação
037a91ab6cc5ae3a483d

PRESTADOR DE SERVIÇOS

wareline

Nome/Razão Social: **WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE S**
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 NOVEMBRO/23 Nota possui reteniï½ï½o de impostos. Valor liquido (deduzindo as reteniï½ï½es) = R$ 8.569,58
Data de Vencimento da Fatura: 30/12/2023

Tributável	Item	Qtde.	Vlr. 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
	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.			

424,59

PIS (0.6500%):	CONFINS (3.0000%):	INSS (0.0000%):	IR (1.5000%):	CSLL (1.0000%):
R$ 59,35	R$ 273,93	R$ 0,00	R$ 136,97	R$ 91,31

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 9.131,14

Deduções do ISSQN:	Base de Cálculo ISSQN:	Alíquota ISSQN %:	Alíquota Efetiva ISSQN %:	ISSQN Devido:
R$ 0,00	R$ 9.131,14	2,00%	2,00%	R$ 182,62

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 12/2023
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
RPS 48504 Série 99, convertido em NFSe em 04/12/2023
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/01/2024
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

Conv. nº 359 / 20
Secr. Est. Saúde
UGE: 09.01.96

CONFERE COM
O ORIGINAL

VALOR PGTO: R$ 8.569,58

ASSINATURA

2772 2710-c 1076-7

14/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:52:36
117201172 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRM.STA.CASA DE M - T AD
AGENCIA: 1172-X CONTA: 140.970-0

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080015356293980466910009695820000020755
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	10.205
DATA DE VENCIMENTO	01/01/2024
DATA DO PAGAMENTO	02/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO	207,55
VALOR COBRADO	207,55

NR.AUTENTICACAO 9.E4B.0C3.8E7.281.00F

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.

NOTA FISCAL
Nº 000023658
SÉRIE 32

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rod Dom Gabriel Paulino Bueno Couto S/N, Km 65
BAIRRO: Japi
MUNICÍPIO: Jundiaí **UF:** SP
TELEFONE: (11)2136-2700
CEP: 13212-240

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000023658
SÉRIE 32 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1260 6192 0200 3910 5503 2000 0236 5816 2089 9069

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

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
407.078.115-110		60.619.202/0039-10	135232124529511 / 04.12.2023 - 08:46:27

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM DA STA CASA DE MISERIC DE MOGI STA CASA MOGI GUACU	52.739.950/0001-36	04.12.2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
R CHICO DE PAULA SN,	CENTRO	13840-005	

MUNICÍPIO	TELEFONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
MOGI GUACU	019-38611313	SP	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
28 dias da data		01.01.2024	207,55			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
207,55	37,36	0,00	0,00	207,55

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	207,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	0	00188903	AAW4333	PR	77.792.174/0001-69

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DAS AMERICAS 2130	SAO JOSE DOS PINHAIS	PR	1050463679

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Cilindro			75,130 KG	11,130 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR102001306	ONU 1066 NITROGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 20 NITROGENIO CIL 50L 10M3	2804.30.00	000	5103	M3	10,000	20,755000	207,55	207,55			37,36	0,00	18,00	0,00

Conv. nº 359 / 20
Secr. Est. Saúde
UGE: 09.01.96

CONFERE COM O ORIGINAL

ASSINATURA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100017118 . Remessa: 2004653745 NFe Cobertura: 000528528-031 .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

10/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:36:56
117201172 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRM.STA.CASA DE M - T AD
AGENCIA: 1172-X CONTA: 140.970-0
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/01/2024
NR. DOCUMENTO 553.359.000.025.002
VALOR TOTAL 12.208,73
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CRISMED COML HOSP LTD EPP
AGENCIA: 3359-6 CONTA: 25.002-3
NR. DOCUMENTO 551.172.000.140.970
==========
NR.AUTENTICACAO A.BBA.E16.255.DBE.684

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 22/11/2023 DESTINATÁRIO: IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MOGI GUACU

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MO Total NF: 4.545,20	NF-e Nº: 304677 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 304.677
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.1104.1928.7600.0138.5500.1000.3046.7710.0905.7834

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

DADOS DA NF-e
135232028398703 - 22/11/2023 14:39:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
633.566.329.115		04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MOGI GUACU			52.739.950/0001-36	22/11/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ANTUNES GARCIA, 1 S/N		CENTRO	13840-005	22/11/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Mogi Guacu	(019)3861-1313	SP		14:38:47

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SANTA CASA DE MOGI GUAÇU		52.739.950/0001-36	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
RUA CHICO DE PAULA, 608	CENTRO		13840-005
MUNICÍPIO	**UF**		**FONE / FAX**
Mogi Guacu	SP		

FATURA/DUPLICATAS
304677/1 - 20/12/23 - 2272,60 | 304677/2 - 17/01/24 - 2272,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.545,20	564,34	0,00	0,00	4.545,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.545,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE	[0]				12.270.745/0001-50
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R SAO PAULO. 41	SANTOS			SP	633.751.854.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
21484 30044990	(-) BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ML SOL INJ IV/IM/SC CX AMP VD AMB X 1 ML Marca: HYPOFARMA Princípio Ativo: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA Modelo: CX C/ 100 AMP Lote: 22101145 - 30/10/2024 Qtde: 5.00	000 5102	CX	5,0000	126	0,0000	630,00	630,00	75,60	0,00	12,00	0,00
16090 30043210	(+) SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 100 MG PO INJ GENERICO Marca: BLAU Princípio Ativo: HIDROCORTISONA, SUCCINATO 100M Modelo: CX 50 FA S/DIL. Lote: 23080914 - 30/08/2025 Qtde: 14.00 Lote: 23090517 - 30/08/2025 Qtde: 6.00	000 5102	CX	20,0000	180	0,0000	3.600,00	3.600,00	432,00	0,00	12,00	0,00

Conv. nº 359 / 20
Secr. Est. Saúde
UGE: 09.01.96

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 174987 / / Local Entrega: RUA CHICO DE PAULA N 608 - - CENTRO - MOGI GUACU - SP / Horario: DAS 08:00 AS 11:30 E DAS 14:00 AS 16:00 / / Obs: PEDIDO: 026557 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 611,33 Federal R$: 81,92 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM O ORIGINAL

PGTO PARCIAL
CONVÊNIO nº 359 / 20
VALOR PGTO: R$ 03.8708,60

ASSINATURA

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA

EMISSÃO: 22/11/2023 DESTINATÁRIO: IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MOGI GUACU

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MO Total NF: 4.545,20	NF-e Nº: 304677 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 304.677
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.1104.1928.7600.0138.5500.1000.3046.7710.0905.7834

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

DADOS DA NF-e
135232028398703 - 22/11/2023 14:39:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
633.566.329.115		04.192.876/0001-38

6748 30049099	(-) POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDEO 5MG/G GEL CT BG AL TOPCOID Marca: UNIAO QUIMICA Princípio Ativo: MUCOPOLISSACARIDO-POLISSULF. 5 Modelo: BISNAGA C/ 40G Lote: 2321881 - 30/05/2026 Qtde: 20.00 / CEST: 13.003.01	000 5102	BNG	20,0000	15,76	0,0000	315,20	315,20	56,74	0,00	18,00	0,00

Conv. nº 359 / 20
Secr. Est. Saúde
UGE: 09.01.96

CONFERE COM O ORIGINAL

ASSINATURA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 174987 / / Local Entrega: RUA CHICO DE PAULA N 608 - - CENTRO - MOGI GUACU - SP / Horario: DAS 08:00 AS 11:30 E DAS 14:00 AS 16:00 / / Obs: PEDIDO: 026557 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 611,33 Federal R$: 81,92 Estadual Fonte: IBPT /	

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 23/11/2023 DESTINATÁRIO: IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MOGI GUACU

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MO Total NF: 3.198,52	NF-e Nº: 304819 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP
Fone: (13)3228-2305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 304.819
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.1104.1928.7600.0138.5500.1000.3048.1910.0906.3602

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

DADOS DA NF-e
135232039229991 - 23/11/2023 16:36:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
633.566.329.115		04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MOGI GUACU			52.739.950/0001-36	23/11/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA ANTUNES GARCIA, 1 S/N	CENTRO	13840-005		23/11/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Mogi Guacu	(019)3861-1313	SP		16:36:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SANTA CASA DE MOGI GUAÇU			52.739.950/0001-36	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	
RUA CHICO DE PAULA, 608	CENTRO		13840-005	
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**	
Mogi Guacu		SP		

FATURA/DUPLICATAS
304819/1 - 21/12/23 - 1599,26 | 304819/2 - 18/01/24 - 1599,26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.198,52	383,83	0,00	0,00	3.198,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.198,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE	0				12.270.745/0001-50
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R SAO PAULO, 41	SANTOS			SP	633.751.854.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
23				0,0000	367,6000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
17917 30049099	(+) GLICOSE + CLORETO DE SODIO (5%) 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML SOLUCAO GLICOFISIOLOG Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/16 FRASCO Lote: 74SF2414 - 04/05/2025 Qtde: 1.00	000 5102	CX	1,0000	138,4	0,0000	138,40	138,40	16,61	0,00	12,00	0,00
17730 30049099	(+) GLICOSE + CLORETO DE SODIO (5%) 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML SOLUCAO GLICOFISIOLOGI Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/30 FR Lote: 74SG2960 - 02/06/2025 Qtde: 2.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	2,0000	174	0,0000	348,00	348,00	41,76	0,00	12,00	0,00

Conv. nº 359 / 20

Secr. Est. Saúde
UGE: 09.01.96

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 174761 / / Local Entrega: RUA CHICO DE PAULA N 608 - - CENTRO - MOGI GUACU - SP / Horario: DAS 08:00 AS 11:30 E DAS 14:00 AS 16:00 / / Obs: PEDIDO: 026482 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 430,20 Federal R$: 383,82 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM O ORIGINAL

PGTO PARCIAL

CONVÊNIO nº 359 / 20

VALOR PGTO: R$ 1.599,26

ASSINATURA

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA			
EMISSÃO: 23/11/2023 DESTINATÁRIO: IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MOGI GUACU			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MO Total NF: 3.198,52	NF-e Nº: 304819 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 304.819
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.1104.1928.7600.0138.5500.1000.3048.1910.0906.3602

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

DADOS DA NF-e
135232039229991 - 23/11/2023 16:36:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
633.566.329.115		04.192.876/0001-38

19609 30049099	(+) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV SIST FECH X 1000 ML Marca: EUROFARMA Modelo: CX C/15 BOLSAS Lote: 871875 - 01/08/2025 Qtde: 15.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	15,0000	119,1	0,0000	1.786,50	1.786,50	214,38	0,00	12,00	0,00
16981 30049099	(+) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/48 FR Lote: 74SF2483 - 13/05/2025 Qtde: 1.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	1,0000	230,88	0,0000	230,88	230,88	27,71	0,00	12,00	0,00
17907 30049099	(+) GLICOSE (5%) 50 MG/ML SOL INJ IV PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/48 FR Lote: 74SG3219 - 22/06/2025 Qtde: 1.00	000 5102	CX	1,0000	222,24	0,0000	222,24	222,24	26,67	0,00	12,00	0,00
17908 30049099	(+) GLICOSE (5%) 50MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 500ML Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/30 FR Lote: 74SG3206 - 19/06/2025 Qtde: 3.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	3,0000	157,5	0,0000	472,50	472,50	56,70	0,00	12,00	0,00

Conv. nº 359 / 20
Secr. Est. Saúde
UGE: 09.01.96

CONFERE COM O ORIGINAL

ASSINATURA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 174761 / / Local Entrega: RUA CHICO DE PAULA N 608 - - CENTRO - MOGI GUACU - SP / Horario: DAS 08:00 AS 11:30 E DAS 14:00 AS 16:00 / / Obs: PEDIDO: 026482 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 430,20 Federal R$: 383,82 Estadual Fonte: IBPT /	

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 28/11/2023 DESTINATÁRIO: IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MOGI GUACU

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MO Total NF: 16.673,73	NF-e Nº: 305085 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/3

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP
Fone: (13)3228-2305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 305.085
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/3

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.1104.1928.7600.0138.5500.1000.3050.8510.0907.5143

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

DADOS DA NF-e
135232081448334 - 28/11/2023 15:53:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
633.566.329.115		04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MOGI GUACU			52.739.950/0001-36	28/11/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA ANTUNES GARCIA, 1 S/N	CENTRO	13840-005		28/11/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Mogi Guacu	(019)3861-1313	SP		15:53:12

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SANTA CASA DE MOGI GUAÇU			52.739.950/0001-36	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	
RUA CHICO DE PAULA, 608	CENTRO		13840-005	
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**	
Mogi Guacu		SP		

FATURA/DUPLICATAS
305085/1 - 28/12/23 - 8336,87 | 305085/2 - 27/01/24 - 8336,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
16.673,73	2.312,37	0,00	0,00	16.673,73

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.673,73

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE	0				12.270.745/0001-50
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R SAO PAULO. 41	SANTOS			SP	633.751.854.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8				0,0000	37,8800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
18317 30039099	(-) ACIDO EPSILON AMINOCAPROICO 1G 5 PCC SOL INJ CT F/A VD AMB X 20 ML IPSILON Marca: ZYDUS NIKKHO Princípio Ativo: ACIDO EPSILON AMINOCAPROICO Modelo: CX C/01 F/A Lote: 1122.008 - 30/11/2024 Qtde: 10.00 / CEST: 13.001.01	000 5102	CX	10,0000	30,53	0,0000	305,30	305,30	54,95	0,00	18,00	0,00
18325 30039099	(-) ACIDO EPSILON AMINOCAPROICO 4G 20 PCC SOL INJ CT F/A VD AMB X 20 ML IPSILON Marca: ZYDUS NIKKHO Princípio Ativo: ACIDO EPSILON AMINOCAPROICO Modelo: CX C/01 F/A Lote: 1122.009 - 30/11/2024 Qtde: 10.00 / CEST: 13.001.01	000 5102	CX	10,0000	34,91	0,0000	349,10	349,10	62,84	0,00	18,00	0,00

Conv. nº 359 / 20
Secr. Est. Saúde
UGE: 09.01.96

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 175310 / / Local Entrega: RUA CHICO DE PAULA N 608 - - CENTRO - MOGI GUACU - SP / Horario: DAS 08:00 AS 11:30 E DAS 14:00 AS 16:00 / / Obs: PEDIDO: 026651 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 2233,42 Federal R$: 167,33 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM O ORIGINAL

PGTO PARCIAL
CONVÊNIO nº 359 / 20
VALOR PGTO: R$ 8.336,86

ASSINATURA

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA

EMISSÃO: 28/11/2023 DESTINATÁRIO: IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MOGI GUACU

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MO Total NF: 16.673,73	NF-e Nº: 305085 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/3

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 305.085
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/3

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.1104.1928.7600.0138.5500.1000.3050.8510.0907.5143

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

DADOS DA NF-e
135232081448334 - 28/11/2023 15:53:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
633.566.329.115		04.192.876/0001-38

19051 30049042	(+) ATENOLOL 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS Marca: VITAMEDIC Princípio Ativo: ATENOLOL 25MG Modelo: CX C/ 30 CP Lote: 78069 - 30/05/2025 Qtde: 7.00 / CEST: 13.002.00	000 5102	CX	7,0000	1,53	0,0000	10,71	10,71	1,29	0,00	12,00	0,00
3722 30043290	(+) DIPROPIONATO BECLOMETASONA 0,4 MG/ML SUS NAS 2ML CLENIL Marca: CHIESI FARMALAB Princípio Ativo: BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 40 Modelo: C/10 FLACON.2ML Lote: 1174372 - 30/06/2026 Qtde: 16.00 Lote: 1175150 - 30/06/2026 Qtde: 4.00 / CEST: 13.001.00	000 5102	CX	20,0000	62,38	0,0000	1.247,60	1.247,60	224,57	0,00	18,00	0,00
2880 30041014	(+) BENZILPENICILINA POTASSICA 5.000.000 UI PO INJ ARICILINA Marca: BLAU Princípio Ativo: PENICILINA 5.000.000UI POTAS Modelo: CX C/50 F/A Lote: 22060107 - 30/05/2025 Qtde: 4.00 / CEST: 13.003.00	000 5102	CX	4,0000	442,5	0,0000	1.770,00	1.770,00	318,60	0,00	18,00	0,00
6749 30049069	(-) BISACODIL 5 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS BISALAX Marca: UNIAO QUIMICA Princípio Ativo: BISACODIL 5MG Modelo: CX C/20 CPR Lote: 2320616 - 30/05/2025 Qtde: 6.00 / CEST: 13.003.01	000 5102	CX	6,0000	4,12	0,0000	24,72	24,72	4,45	0,00	18,00	0,00
21492 30049029	(+) CETOPROFENO 50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS ARTRINID Marca: UNIAO QUIMICA Princípio Ativo: CETOPROFENO Modelo: CX C/24 CP Lote: 2246900 - 30/09/2024 Qtde: 9.00	000 5102	CX	9,0000	13,7044	0,0000	123,34	123,34	22,20	0,00	18,00	0,00
7688 30032099	(+) FOSFATO DE CLINDAMICINA 150 MG/ML SOL INJ X 4 ML IM/IV Marca: HIPOLABOR Princípio Ativo: CLINDAMICINA, FOSFATO 150MG/M Modelo: CX C/100 AMP 4ML Lote: AA-048/23 - 30/07/2025 Qtde: 10.00 / CEST: 13.002.00	000 5102	CX	10,0000	318	0,0000	3.180,00	3.180,00	381,60	0,00	12,00	0,00
21795 30049079	(+) BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG COM REV CT BL AL Marca: ACCORD Princípio Ativo: CLOPIDOGREL 75MG Modelo: CX C/ 30 CP REVESTIDOS Lote: M2303751 - 28/02/2025 Qtde: 7.00 / CEST: 13.002.00	000 5102	CX	7,0000	8,7	0,0000	60,90	60,90	7,31	0,00	12,00	0,00
21209 30049099	(+) CLORETO DE POTASSIO 60 MG/ML SOL OR CX FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED IONCLOR Marca: PRATI DONADUZZI Princípio Ativo: CLORETO DE POTASSIO 6% SOL.ORA Modelo: CX C/ 50 FRASCOS Lote: 23j355 - 30/09/2025 Qtde: 2.00 / CEST: 13.002.01	000 5102	CX	2,0000	121,01	0,0000	242,02	242,02	43,56	0,00	18,00	0,00
13886 30049076	(+) FUROSEMIDA 40MG CP GENERICO Marca: PRATI DONADUZZI Princípio Ativo: FUROSEMIDA 40MG Modelo: CX C/500 CP Lote: 23F797 - 30/05/2025 Qtde: 1.00 / CEST: 13.002.00	000 5102	CX	1,0000	29,5	0,0000	29,50	29,50	3,54	0,00	12,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

ASSINATURA

Conv. nº 359 / 20

Secr. Est. Saúde
UGE: 09.01.96

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 175310 / / Local Entrega: RUA CHICO DE PAULA N 608 - - CENTRO - MOGI GUACU - SP / Horario: DAS 08:00 AS 11:30 E DAS 14:00 AS 16:00 / / Obs: PEDIDO: 026651 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 2233,42 Federal R$: 167,33 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA			
EMISSÃO: 28/11/2023 DESTINATÁRIO: IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MOGI GUACU			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MO Total NF: 16.673,73	NF-e Nº: 305085 SÉRIE: 1 FOLHA: 3/3

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 305.085
SÉRIE: 1
FOLHA: 3/3

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.1104.1928.7600.0138.5500.1000.3050.8510.0907.5143

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

DADOS DA NF-e
135232081448334 - 28/11/2023 15:53:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
633.566.329.115		04.192.876/0001-38

15167 30032061	SULFATO GENTAMICINA, 40 MG/ML 2ML HYTAMICINA Marca: HYPOFARMA Princípio Ativo: GENTAMICINA, SULFATO Modelo: C/100 AMP, 2ML Lote: 22080795 - 30/08/2024 Qtde: 2.00	000 5102	CX	2,0000	165	0,0000	330,00	330,00	59,40	0,00	18,00	0,00
21041 30049099	(+) GLICOSE 50% 500 MG/ML SOL INJ IV AMP PLAS TRANS X 10 ML Marca: ISOFARMA Princípio Ativo: GLICOSE Modelo: CX C/200 AMPS Lote: 2120178 - 09/12/2024 Qtde: 2.00	000 5102	CX	2,0000	124	0,0000	248,00	248,00	29,76	0,00	12,00	0,00
16168 30049099	(+) GLICONATO DE CALCIO 100 MG/ML SOL INJ IV AMP X 10 ML GLICONATO DE CALCIO 10% Marca: ISOFARMA Princípio Ativo: GLICONATO DE CALCIO 10% 10ML Modelo: CX C/ 200 AMP Lote: 3080176 - 08/08/2025 Qtde: 1.00	000 5102	CX	1,0000	387,82	0,0000	387,82	387.82	69,81	0,00	18,00	0,00
13778 30049069	(+) LOSARTANA POTASSICA 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS Marca: PRATI DONADUZZI Princípio Ativo: LOSARTANA POTASSICA 50MG Modelo: CX C/ 960 CPR Lote: 23E78S - 30/05/2025 Qtde: 1.00 / CEST: 13.002.00	000 5102	CX	1,0000	64,32	0,0000	64,32	64,32	7,72	0,00	12,00	0,00
13299 30043922	(+) OCITOCINA 5UI/ML X 1ML IV / IM Marca: BLAU Princípio Ativo: OCITOCINA 5UI/ML Modelo: CX C/50 AMPx1ML Lote: 23061646 - 30/05/2025 Qtde: 31.00 Lote: 23061909 - 30/05/2025 Qtde: 9.00 / CEST: 13.002.00	000 5102	CX	40,0000	195,5	0,0000	7.820,00	7.820,00	938,40	0,00	12,00	0,00
21619 30049045	(-) PARACETAMOL 750 MG COM CT BL AL PLAS TRANS Marca: UNIAO QUIMICA Princípio Ativo: PARACETAMOL 750MG Modelo: CX C/ 20 CP Lote: 2338581 - 30/08/2025 Qtde: 15.00	800 5102	CX	15,0000	4,56	0,0000	68,40	68,40	8,21	0,00	12,00	0,00
18710 30042099	(+) SULFATO DE TERBUTALINA 0,5 MG/ML SOL INJ TERBUTIL Marca: UNIAO QUIMICA Princípio Ativo: TERBUTALINA,SULFATO 0,5MG/ML Modelo: CX C/50 AMPS Lote: 2326888 - 30/06/2025 Qtde: 2.00 Lote: 2335949 - 30/08/2025 Qtde: 2.00	000 5102	CX	4,0000	103	0,0000	412,00	412,00	74,16	0,00	18,00	0,00

Conv. nº 359 / 20
Secr. Est. Saúde
UGE: 09.01.96

CONFERE COM O ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 175310 / / Local Entrega: RUA CHICO DE PAULA N 608 - - CENTRO - MOGI GUACU - SP / Horario: DAS 08:00 AS 11:30 E DAS 14:00 AS 16:00 / / Obs: PEDIDO: 026651 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 2233,42 Federal R$: 167,33 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

ASSINATURA

14/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:52:36
117201172 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRM.STA.CASA DE M - T AD
AGENCIA: 1172-X CONTA: 140.970-0

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080102733293980466910009695940000942499
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	11.501
DATA DE VENCIMENTO	13/01/2024
DATA DO PAGAMENTO	15/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO	9.424,99
VALOR COBRADO	9.424,99

NR.AUTENTICACAO 0.2F6.6B1.4E7.6C6.5B7

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.

NOTA FISCAL Nº 0026024 SÉRIE 32

MESSER Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão UF: SP
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000026024
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1260 6192 0200 4801 5503 2000 0260 2412 0071 9438

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

DADOS DA NF-e

NATUREZA DE OPERAÇÃO			PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento			135232233918503 / 16.12.2023 - 14:10:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	
283.022.347-110		60.619.202/0048-01	

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM DA STA CASA DE MISERIC DE MOGI STA CASA MOGI GUACU			52.739.950/0001-36	16.12.2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
R CHICO DE PAULA	SN,	CENTRO	13840-005	
MUNICÍPIO	TELEFONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
MOGI GUACU	019-38611313	SP	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
28 dias da data		13.01.2024	9.424,99			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
9.424,99	1.696,50	0,00	0,00	9.424,99

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.424,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	0	00776277	GJC1I04	SP	49.871.213/0001-88
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
V ANHANGUERA SN, KM 114	SUMARE			SP	671195894118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Granel			7.030,913 KG	7.030,913 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR100009000	ONU 1073 OXIGENIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5103	M3	5.300,000	1,778300	9.424,99	9.424,99			1.696,50	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

ASSINATURA

Conv. nº 359 / 20
Secr. Est. Saúde
UGE: 09.01.96

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 Codigo do Cliente: 0100017118 . Remessa: 2004669170 NFe Cobertura: 000356377-031 . Lote do produto a granel: 10437691 . Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"	

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

14/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:52:36
117201172 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRM.STA.CASA DE M - T AD
AGENCIA: 1172-X CONTA: 140.970-0
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080105421293980466910009695960000011854
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 11.502
DATA DE VENCIMENTO 15/01/2024
DATA DO PAGAMENTO 15/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO 118,54
VALOR COBRADO 118,54
==========
NR.AUTENTICACAO 7.87B.F60.854.3F8.1FF
==========
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.

NOTA FISCAL Nº 000024059 SÉRIE 32

MESSER Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rod Dom Gabriel Paulino Bueno Couto S/N, Km 65
BAIRRO: Japi
MUNICÍPIO: Jundiaí UF: SP
TELEFONE: (11)2136-2700
CEP: 13212-240

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000024059
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1260 6192 0200 3910 5503 2000 0240 5911 3943 9110

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
407.078.115-110		60.619.202/0039-10	135232242990160 / 18.12.2023 - 10:33:00

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM DA STA CASA DE MISERIC DE MOGI STA CASA MOGI GUACU			52.739.950/0001-36	18.12.2023
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
R CHICO DE PAULA	SN,	CENTRO	13840-005	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
MOGI GUACU	019-38611313	SP	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
28 dias da data		15.01.2024	118,54			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
118,54	21,34	0,00	0,00	118,54

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	0	00188903	AAW4333	PR	77.792.174/0001-69
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV DAS AMERICAS 2130	SAO JOSE DOS PINHAIS			PR	1050463679

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Cilindro			18,160 KG	1,960 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR200201305	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	2804.40.00	000	5103	M3	2,000	59,271000	118,54	118,54			21,34	0,00	18,00	0,00

Conv. nº 359 / 23
Secr. Est. Saúde
UGE: 09.01.96

CONFERE COM O ORIGINAL

ASSINATURA

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

00278554 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100017118 . Remessa: 2004669467 NFe Cobertura: 000530051-031 .
Lotes dos produtos: BRCDABESQG = 2,000 CYL .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

14/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:52:36
117201172 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRM.STA.CASA DE M - T AD
AGENCIA: 1172-X CONTA: 140.970-0
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120000590718398772711093895960000202500
BENEFICIARIO:
MEDWORK BR IND COM SERVIC LTDA
NOME FANTASIA:
MEDWORK BR IND COM SERVIC LTDA
CNPJ: 26.042.125/0001-78
BENEFICIARIO FINAL:
MEDWORK BR IND COM SERVIC LTDA
CNPJ: 26.042.125/0001-78
PAGADOR:
A SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOG
CNPJ: 52.739.950/0001-36

NR. DOCUMENTO 11.503
DATA DE VENCIMENTO 15/01/2024
DATA DO PAGAMENTO 15/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.025,00
VALOR COBRADO 2.025,00
==========
NR.AUTENTICACAO 0.54A.902.21E.274.9C3
==========
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.

MUNICÍPIO DE IRACEMÁPOLIS

COORDENADORIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal
245
Série: **E**
Data Emissão: **02/01/2024**
Certificação: **9A95A-0DD2C**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **MEDWORK BRASIL INDUSTRIA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **26.042.125/0001-78** Insc. Municipal: **0000000000 4806S** Insc. Estadual: **362.041.111.111**
Endereço: **ANTONIO BUENO DE GODOY** N°: **283**
Bairro: **IV DISTRITO INDUSTRIAL** Compl.:
Município: **IRACEMÁPOLIS** UF: **SP** CEP: **13498-200**
E-mail: **fariasealves08@uol.com.br** Telefone: **1934561659**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU**
CNPJ/CPF: **52.739.950/0001-36** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **R CHICO DE PAULA** N°: **608**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Município: **MOGI GUAÇU** UF: **SP** CEP: **13840-005**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM EQUIPAMENTOS DA CME REF 01/2024.

DADOS BANCÁRIOS - BANCO SICREDI - AG: 0718- C/C 77271-1
BANCO SANTANDER – AG: 3188 C/C 13004375-9

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
CONTRATO MENSAL	Sim	1,00	2025	2.025,00

Conv. nº 359 / 20
Secr. Est. Saúde
UGE: 09.01.96
CONFERE COM
O ORIGINAL

ASSINATURA

Valor Tributável: **R$ 2.025,00**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**	**R$ 2.025,00**

Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 2.025,00**	Alíquota: **4,9300%**	Valor do ISS: **R$ 99,83**
PIS: 0,000% **R$ 0,00**	COFINS: 0,000% **R$ 0,00**	INSS: 0,000% **R$ 0,00**	IR: 0,000% **R$ 0,00**	CSLL: 0,000% **R$ 0,00**	Outras Retenções: **R$ 0,00**

Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00 | **VALOR LÍQUIDO DA NOTA** | **R$ 2.025,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam s

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **01/2024** Local do Recolhimento: **IRACEMÁPOLIS/SP** Dt Competencia: **02/01/2024 10:45:48**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **3312103** **Empresa Optante do Simples Nacional**
Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 02/01/2024 às 10:45:56

Recebi(emos) de: MEDWORK BRASIL INDUSTRIA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 245
Certificação
9A95A-0DD2C

14/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:52:36
117201172 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRM.STA.CASA DE M - T AD
AGENCIA: 1172-X CONTA: 140.970-0

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080002279067909923380001195960000184040
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	11.504
DATA DE VENCIMENTO	15/01/2024
DATA DO PAGAMENTO	15/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.840,40
VALOR COBRADO	1.840,40

NR.AUTENTICACAO E.E97.CCC.CF2.1BA.CEC

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 - NFS-e

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Código de Verificação
0000.00000001045	08/01/2024	18b10623

Competência	Número do RPS	Número da NFSe substituída	Página
202401	0000.00000000668	0000.00000000000	1 / 1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão: **KVO MEDICAL COMÉRCIO E SERVIÇO LTDA**
CPF / CNPJ: **20.065.104/0001-91** Inscrição Municipal: **002980290**
Endereço: **RUA ALFREDO DA COSTA FIGO, 347 JARDIM SANTA CÂNDIDA - CEP: 13087-534**
Complemento: **SALA B** Telefone: **(19)3243-7070**
Município: **CAMPINAS** UF: **SP** E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU**
CPF / CNPJ: **52.739.950/0001-36** Inscrição Municipal:
Endereço: **R CHICO DE PAULA, 608 - CEP: 13840-005**
Complemento: Telefone:
Município: **Mogi Guacu/SP** UF: **SP** E-mail: **santacasamogiguacu@dglnet.com.b**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1 UND PRESTACAO DE SERVICOS - EXECUTADO EM BOMBA DE SERINGA SAMTRONIC, REFERENTE MES DE DEZEMBRO, CONFORME CONTRATO DE MANUTECAO NO VALOR R$ 1.840,40, COM VENCIMENTO DO BOLETO BANCARIO PARA 15/01/2024.	1	1.840,40	1.840,40

TRIBUTOS FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	IMPOSTO DE RENDA (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços	1.840,40	Natureza da Operação		Valor dos Serviços	1.840,40
(-) Desconto Incondicionado	0,00	2 - Tributação fora do município		(-) Deduções permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00			(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais		Regime Especial de Tributação		(=) Base de Cálculo	1.840,40
(-) Outras Retenções	0,00	0 - Nenhum		(x) Alíquota (%)	0,00
(-) ISS Retido	0,00			ISS a reter:	Não
(=) Valor Líquido	1.840,40	Opção Simples Nacional	Sim	(=) Valor ISS	0,00
		Incentivador Cultural	Não		

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.840,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

Local da Prestação do Serviço: Campinas/SP - Campinas/SP

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR Tributação: TRIBUTÁVEL S.N

CNAE: 331210300 Descrição da Atividade: manutencao e reparacao de aparelhos eletromedicos e eletroterapeuticos e equipamentos de irradiacao

- Data e Hora da Impressão: 08/01/2024 16:51:33

CONFERE COM O ORIGINAL

e-CAFI - www.onsist.com.br

Conv. nº 359 / 20
Secr. Est. Saúde
UGE: 09.01.96

ASSINATURA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.52.36
1172X01172 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRM.STA.CASA DE M - T AD
AGENCIA: 1172-X CONTA: 140.970-0

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202401161803024925843 76
CNPJ DO PAGADOR: 52.739.950/0001-36
VALOR: 1.914,18
DATA: 16/01/2024 - 16:30:15

PAGO PARA: Crismed Comercial Hospitalar Ltda.
CNPJ: 4.192.876/0001-38
CHAVE PIX: 04192876000138
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3359 - CONTA: 00000000000000250023
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 16/01/2024 - 16:30:16

==========

DOCUMENTO: 011601
AUTENTICACAO SISBB: 5.8C6.6B6.8AC.4C2.748

==========

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

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

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

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

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA

EMISSÃO: 21/11/2023 DESTINATÁRIO: IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MOGI GUACU

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MO Total NF: 3.828,36	NF-e Nº: 304604 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 304.604
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.1104.1928.7600.0138.5500.1000.3046.0410.0905.4588

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

DADOS DA NF-e
135232018960047 - 21/11/2023 15:31:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
633.566.329.115		04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MOGI GUACU			52.739.950/0001-36	21/11/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ANTUNES GARCIA, 1 S/N		CENTRO	13840-005	21/11/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Mogi Guacu	(019)3861-1313	SP		15:30:57

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SANTA CASA DE MOGI GUAÇU		52.739.950/0001-36	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
RUA CHICO DE PAULA, 608	CENTRO		13840-005
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
Mogi Guacu		SP	

FATURA/DUPLICATAS
304604/1 - 19/12/23 - 1914,18 | 304604/2 - 16/01/24 - 1914,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.828,36	459,41	0,00	0,00	3.828,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.828,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE	0				12.270.745/0001-50
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R SAO PAULO. 41	SANTOS			SP	633.751.854.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
25				0,0000	399,6000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
17917 30049099	(+) GLICOSE + CLORETO DE SODIO (5%) 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML SOLUCAO GLICOFISIOLOG Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/16 FRASCO Lote: 74SF2414 - 04/05/2025 Qtde: 3.00	000 5102	CX	3,0000	138,4	0,0000	415,20	415,20	49,82	0,00	12,00	0,00
17730 30049099	(+) GLICOSE + CLORETO DE SODIO (5%) 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML SOLUCAO GLICOFISIOLOGI Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/30 FR Lote: 74SG2960 - 02/06/2025 Qtde: 2.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	2,0000	174	0,0000	348,00	348,00	41,76	0,00	12,00	0,00

Conv. nº 259 / 20
Secr. Est. Saúde
UGE: 09.01.96

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 174766 / / Local Entrega: RUA CHICO DE PAULA N 608 - - CENTRO - MOGI GUACU - SP / Horario: DAS 08:00 AS 11:30 E DAS 14:00 AS 16:00 / / Obs: PEDIDO: 026482 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 514,91 Federal R$: 459,40 Estadual Fonte: IBPT /

PGTO PARCIAL
CONVÊNIO nº 259 / 20
VALOR PGTO: R$ 1.914,18

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM O ORIGINAL

ASSINATURA

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

SMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
2023 DESTINATÁRIO: IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MOGI GUACU

RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MO Total NF: 3.828,36	NF-e Nº: 304604 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 304.604
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.1104.1928.7600.0138.5500.1000.3046.0410.0905.4588

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

DADOS DA NF-e
135232018960047 - 21/11/2023 15:31:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
633.566.329.115		04.192.876/0001-38

19609 30049099	(+) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV SIST FECH X 1000 ML Marca: EUROFARMA Modelo: CX C/15 BOLSAS Lote: 871875 - 01/08/2025 Qtde: 13.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	13,0000	119,1	0,0000	1.548,30	1.548,30	185,80	0,00	12,00	0,00
16981 30049099	(+) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/48 FR Lote: 74SF2483 - 13/05/2025 Qtde: 3.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	3,0000	230,88	0,0000	692,64	692,64	83,12	0,00	12,00	0,00
17907 30049099	(+) GLICOSE (5%) 50 MG/ML SOL INJ IV PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/48 FR Lote: 74SG3219 - 22/06/2025 Qtde: 3.00	000 5102	CX	3,0000	222,24	0,0000	666,72	666,72	80,01	0,00	12,00	0,00
17908 30049099	(+) GLICOSE (5%) 50MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 500ML Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/30 FR Lote: 74SG3206 - 19/06/2025 Qtde: 1.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	1,0000	157,5	0,0000	157,50	157,50	18,90	0,00	12,00	0,00

Conv. nº 359 / 20
Secr. Est. Saúde
UGE: 09.01.96

CONFERE COM O ORIGINAL

ASSINATURA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 174766 / / Local Entrega: RUA CHICO DE PAULA N 608 - - CENTRO - MOGI GUACU - SP / Horario: DAS 08:00 AS 11:30 E DAS 14:00 AS 16:00 / / Obs: PEDIDO: 026482 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 514,91 Federal R$: 459,40 Estadual Fonte: IBPT /	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.52.36
1172X01172 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRM.STA.CASA DE M - T AD
AGENCIA: 1172-X CONTA: 140.970-0

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202401161757038408939 34
CNPJ DO PAGADOR: 52.739.950/0001-36
VALOR: 2.188,64
TARIFA: 10,00
DATA: 16/01/2024 - 16:30:34
DESCRICAO: NF 4760

PAGO PARA: Memphis Sistemas
CNPJ: 1.887.856/0001-93
CHAVE PIX: 01887856000193
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0279 - CONTA: 00000000000000655310
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 16/01/2024 - 16:30:36

==========

DOCUMENTO: 011602
AUTENTICACAO SISBB: 3.7C8.26E.2C2.384.EAD

==========

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

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

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

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

ESTADO DE SÃO PAULO - BRASIL

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
04760
DATA DA EMISSÃO
02/01/2024 15:32:53
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
598B04BAFB04

SÉRIE:	COMPETÊNCIA:	LOCAL DO SERVIÇO:	NFS SUBSTITUÍDA:	RPS:
NFS	02/01/2024	LIMEIRA - SP	-	RPSL-04377

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL: MEMPHIS SISTEMAS LTDA
NOME FANTASIA: MEMPHIS SISTEMAS
ENDEREÇO: SANTA CRUZ, 787 - CENTRO
COMPLEMENTO: sala 41-ed
CPF/CNPJ: 01.887.856/0001-93
MUNICÍPIO: LIMEIRA - SP - BRASIL
TELEFONE: (19) 4040-4848
INSC.MUNICIPAL: 23708
CEP: 13480-041
E-MAIL: memphis@memphis.com.brE
SIMPLES NACIONAL: (x) SIM ( ) NÃO
INSC.ESTADUAL:
REGIME ESPECIAL: NENHUM
SITE:

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRM. SANTA CASA MISER. MOGI GUACU
ENDEREÇO: RUA CHICO DE PAULA - DE 548/549 AO FIM, 608 - CENTRO
COMPLEMENTO:
CPF/CNPJ/NIF: 52.739.950/0001-36
MUNICÍPIO: MOGI GUAÇU - SP
TELEFONE: (19) 3861-1313
CEP: 13840-005
PAÍS: BRASIL
E-MAIL: nfe@santacasamogiguacu.org.br;marisa@santacasamogiguacu.org.br

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

SERVICO DE MANUTENCAO EM INFORMATICA REF: 12/2023 - R$ 2188,64
********** **FIM**

Conv. nº 359 / 20
Secr. Est. Saúde
UGE: 09.01.96

CONFERE COM O ORIGINAL

ASSINATURA

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS		DEDUÇÕES / DESCONTOS			
PIS.....	R$ 0,00	Alíquota do ISS	5,00 %	**VALOR DO SERVIÇO.....**	**R$ 2.188,64**
COFINS.....	R$ 0,00	Desconto Incondicionado.....	R$ 0,00	Base de Cálculo.....	R$ 2.188,64
IR.....	R$ 0,00	Desconto Condicionado.....	R$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R$ 0,00
INSS.....	R$ 0,00	Outras Retenções.....	R$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R$ 0,00
CSLL.....	R$ 0,00	Outras Deduções.....	R$ 0,00	Valor do ISS.....	R$ 109,43
				VALOR LÍQUIDO.....	**R$ 2.188,64**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENCTO FATURA: 16/01/2024

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.

Desenvolvido por: **ii-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®**

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
Série | Número NFS-e
NFS | 04760
Data da Emissão
02/01/2024 15:32:53
Código de Verificação
598B04BAFB04

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

_____ ____/____/____

Identificação do recebedor | Data do recebimento

14/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:52:36
117201172 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRM.STA.CASA DE M - T AD
AGENCIA: 1172-X CONTA: 140.970-0

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080676253271812411700003396010000109600

BENEFICIARIO:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
NOME FANTASIA:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
BENEFICIARIO FINAL:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 52.739.950/0001-36

NR. DOCUMENTO	12.201
DATA DE VENCIMENTO	20/01/2024
DATA DO PAGAMENTO	22/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.096,00
VALOR COBRADO	1.096,00

NR.AUTENTICACAO B.655.27D.888.475.430

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

BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG

Fone: (31)3046-6175

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 52.914
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3123.1232.7578.2400.0105.5500.1000.0529.1410.1455.4801

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

DADOS DA NF-e
131235738633667 - 21/12/2023 13:47:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
003.378.508.0034	813021221110	32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU			52.739.950/0001-36	21/12/2023
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CHICO DE PAULA, 608		CENTRO	13840-005	21/12/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Mogi Guacu	(019)3861-1313	SP		13:48:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO			UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
52914/1 - 20/01/24 - 1096,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.096,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.096,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	0				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10. 1126	RIO CLARO	SP	Isento

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS			34,2000	34,2000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2414 30049099	DIANEAL PD2 DEXT. 1,5% 2000ML AZB4825A CX8 BAXTER Lote: PN287N6 - 11/11/2024 Qtde: 1.00 Numero da FCI: FE8EEB14-F368-4264-888B-5E35549088BE	040 6108	CX	1,0000	736	0,0000	736,00	0.00	0.00	0,00	0,00	0.00
2476 30049099	DIANEAL PD2 DEXT. 1,5% 5000ML AZB1676 CX3 BAXTER Lote: PN287P8 - 13/11/2024 Qtde: 1.00 Numero da FCI: 3CF88572-B052-4E5C-B1F6-F6BF3DA3B494	540 6108	CX	1,0000	360	0,0000	360,00	0.00	0.00	0,00	0,00	0.00

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 026858 / Numero do Pedido BELIVE 53327 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 / /

CONFERE COM O ORIGINAL

RESERVADO AO FISCO

Conv. nº 359 / 20
Secr. Est. Saúde
UGE: 09.01.96

ASSINATURA

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

14/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:52:36
117201172 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRM.STA.CASA DE M - T AD
AGENCIA: 1172-X CONTA: 140.970-0

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700086011178196010000342380
BENEFICIARIO:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L
NOME FANTASIA:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.192.876/0001-38
PAGADOR:
IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MOGI
CNPJ: 52.739.950/0001-36

NR. DOCUMENTO	12.202
NOSSO NUMERO	28156340000086011
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	20/01/2024
DATA DO PAGAMENTO	22/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.423,80
VALOR COBRADO	3.423,80

==========

NR.AUTENTICACAO E.7C0.36D.622.A8B.F9A

==========

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.

RISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
2023 DESTINATÁRIO: IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MOGI GUACU

EBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MO Total NF: 6.847,60	NF-e Nº: 306730 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 306.730
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.1204.1928.7600.0138.5500.1000.3067.3010.0914.2710

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

DADOS DA NF-e
135232279637270 - 22/12/2023 12:10:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
633.566.329.115		04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA EMISSÃO
IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MOGI GUACU		52.739.950/0001-36	22/12/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ANTUNES GARCIA, 1 S/N	CENTRO	13840-005	22/12/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Mogi Guacu	(019)3861-1313	SP	12:09:14

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SANTA CASA DE MOGI GUAÇU		52.739.950/0001-36	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
RUA CHICO DE PAULA, 608	CENTRO		13840-005
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
Mogi Guacu		SP	

FATURA/DUPLICATAS
306730/1 - 21/01/24 - 3423,80 | 306730/2 - 20/02/24 - 3423,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.847,60	821,71	0,00	0,00	6.847,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.847,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE	0				12.270.745/0001-50
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R SAO PAULO, 41	SANTOS			SP	633.751.854.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
30				0,0000	430,6000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
19609 30049099	(+) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV SIST FECH X 1000 ML Marca: EUROFARMA Modelo: CX C/15 BOLSAS Lote: 870871 - 30/08/2025 Qtde: 5.00 Lote: 879152 - 30/10/2025 Qtde: 3.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	8,0000	115,5	0,0000	924,00	924,00	110,88	0,00	12,00	0,00
14229 30049099	(+) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML Marca: FRESENIUS KABI Principio Ativo: SOLUCAO FISIOLOGICA 0,9% 100 Modelo: CX C/80 FRASCO Lote: 74SG3007 - 09/06/2025 Qtde: 13.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	13,0000	352	0,0000	4.576,00	4.576,00	549,12	0,00	12,00	0,00

Conv. nº 359 / 20
Secr. Est. Saúde
UGE: 09.01.96

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 176501 / / Local Entrega: RUA CHICO DE PAULA N 608 - - CENTRO - MOGI GUACU - SP / Horario: DAS 08:00 AS 11:30 E 14:00 AS 16:30 / / Obs: Pedido: 026911 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 921,00 Federal R$: 821,71 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

RECLAMAÇÕES SOMENTE CONFERE COM O ORIGINAL NO ATO DA ENTREGA

PGTO PARCIAL

CONVÊNIO nº 359 / 20

VALOR PGTO: R$ 3.423,80

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

ASSINATURA

14/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:52:36
117201172 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRM.STA.CASA DE M - T AD
AGENCIA: 1172-X CONTA: 140.970-0

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700086066172496020000342380
BENEFICIARIO:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L
NOME FANTASIA:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.192.876/0001-38
PAGADOR:
IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MOGI
CNPJ: 52.739.950/0001-36

NR. DOCUMENTO	12.203
NOSSO NUMERO	28156340000086066
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	21/01/2024
DATA DO PAGAMENTO	22/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.423,80
VALOR COBRADO	3.423,80

NR.AUTENTICACAO 4.AE0.1CA.F06.FC5.20F

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.

ED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
DESTINATÁRIO: IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MOGI GUACU

NTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MO Total NF: 6.847,60	NF-e Nº: 306645 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 306.645
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.1204.1928.7600.0138.5500.1000.3066.4510.0913.8361

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

DADOS DA NF-e
135232270902801 - 21/12/2023 10:32:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
633.566.329.115		04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MOGI GUACU			52.739.950/0001-36	21/12/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ANTUNES GARCIA, 1 S/N	CENTRO		13840-005	21/12/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Mogi Guacu	(019)3861-1313	SP		10:31:10

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SANTA CASA DE MOGI GUAÇU		52.739.950/0001-36	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
RUA CHICO DE PAULA, 608	CENTRO		13840-005
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
Mogi Guacu		SP	

FATURA/DUPLICATAS
306645/1 - 20/01/24 - 3423,80 | 306645/2 - 19/02/24 - 3423,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.847,60	821,71	0,00	0,00	6.847,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.847,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE	0				12.270.745/0001-50
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R SAO PAULO. 41	SANTOS			SP	633.751.854.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
30				0,0000	430,6000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
19609 30049099	(+) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV SIST FECH X 1000 ML Marca: EUROFARMA Modelo: CX C/15 BOLSAS Lote: 878546 - 30/09/2025 Qtde: 6.00 Lote: 878561 - 30/09/2025 Qtde: 2.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	8,0000	115,5	0,0000	924,00	924,00	110,88	0,00	12,00	0,00
14229 30049099	(+) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML Marca: FRESENIUS KABI Princípio Ativo: SOLUCAO FISIOLOGICA 0,9% 100 Modelo: CX C/80 FRASCO Lote: 74SG2878 - 06/06/2025 Qtde: 1.00 Lote: 74SG3007 - 09/06/2025 Qtde: 12.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	13,0000	352	0,0000	4.576,00	4.576,00	549,12	0,00	12,00	0,00

Conv. nº 359 / 20
Secr. Est. Saúde
UGE: 09.01.96

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 176500 / / Local Entrega: RUA CHICO DE PAULA N 608 - - CENTRO - MOGI GUACU - SP / Horario: DAS 08:00 AS 11:30 E 14:00 AS 16:30 / / Obs: Pedido: 026911 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 921,00 Federal R$: 821,71 Estadual Fonte: IBPT /

PGTO PARCIAL

CONVÊNIO nº 359 / 20

VALOR PGTO: R$ 3.423,80

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM O ORIGINAL

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

ASSINATURA

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.10
1172X01172 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRM.STA.CASA DE M. - T AD
AGENCIA: 1172-X CONTA: 140.970-0

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202404121739587309145 49
CNPJ DO PAGADOR: 52.739.950/0001-36
VALOR: 7.580,23
DATA: 12/04/2024 - 16:23:37
DESCRICAO: AAF 28745

PAGO PARA: Ativa Comercial Hospitalar Ltda
CNPJ: 4.274.988/0002-19
CHAVE PIX: 04274988000219
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3370 - CONTA: 00000000000000669261
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 12/04/2024 - 16:23:37

==========

DOCUMENTO: 041201
AUTENTICACAO SISBB: 3.DD8.E6E.A62.5E5.0B0

==========

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

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

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

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.118.349
Série 001
Folha 1/2

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

CHAVE DE ACESSO
3524 0404 2749 8800 0138 5500 1000 1183 4910 2327 7566

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135240783258384 - 15/04/2024 09:55:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU	52.739.950/0001-36	15/04/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA CHICO DE PAULA, 608	CENTRO	13840-005	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
MOGI GUACU	SP	1938143000		

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	15/04/2024	R$ 7.580,23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
7.498,75	1.061,23	0,00	0,00	0,00	0,00	7.580,23

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.580,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2,2-SP110-330	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	Volumes			54,550	54,550

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
37714	AMICACINA 500MG (250MG/ML) (GEN) SOL INJ CT C/ 50 AP 2ML/TEUTO G+ PMC: 13.73 Lote: 9070159 Qt: 50 Fab: 01/10/23 Val: 01/10/25	30049099	000	5102	AP	50	3,4036	170,18	170,18	20,42			12,00	
29838	AMOX+CLAV.POTAS 50MG/ML+12,5MG/ML (GEN) PO SUS OR 75ML/EMS G+ PmPf: 42,62 PMC: 75.83 Lote: 3U5833 Qt: 1 Fab: 11/11/23 Val: 30/11/25 FCI:C34BC3FE-3316-49EA-BB4B-C0384D752A54	30041012	500	5102	FR	1	29,5000	29,50	29,50	3,54			12,00	
20452	ARICILINA 5.000.000UI PO INJ CX C/ 50 FA/BLAU S+ PMC: 13.55 Lote: 24030160 Qt: 100 Fab: 29/02/24 Val: 28/02/27 FCI:3AEDD69C-B192-4F17-BE22-5C96254CB5DE	30041014	500	5102	FA	100	9,6671	966,71	966,71	174,01			18,00	
55858	CEFAZOLINA 1G PO SOL INJ (GEN) CX C/ 50 FA/EUGIA PHARMA G+ PMC: 17.18 Lote: BZLID23055A Qt: 500 Fab: 01/12/23 Val: 30/11/25	30042059	200	5102	FA	500	4,3612	2.180,60	2.180,60	261,67			12,00	
49498	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PO SOL INJ IV S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO G+ PMC: 61.35 Lote: 96320151 Qt: 600 Fab: 10/01/24 Val: 09/01/26 FCI:71FBEC98-1D9D-4B57-9CAE-7E26385A531C	30049099	500	5102	FA	600	3,7600	2.256,00	2.256,00	270,72			12,00	
37850	CLOCEF 1G PO SOL INJ S/ DIL CX C/ 50 FA/TEUTO S+ PMC: 145.35 Lote: 3226452 Qt: 200 Fab: 30/12/22 Val: 30/12/24 FCI:461E1F5C-F56C-4FF8-A0CA-B8BE51638434	30042052	500	5102	FA	200	6,7100	1.342,00	1.342,00	241,56			18,00	
53240	DICLOFENACO SODICO 50MG (GEN) CT C/ 20 CP REV/ALTEFAR/BELFAR G+ PmPf: 6,68 PMC: 1.43 Lote: 103261 Qt: 100 Fab: 26/10/23 Val: 25/10/25	30049037	000	5102	CP	100	0,0600	6,00	6,00	0,72			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Pedido 028745
Vendedor: 166-ATIVA REGIAO 19 - ALEXANDRE Id Mov:2327756
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 1.091,28 Estadual: R$ 909,63 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

Conv. nº 359 / 2020
Secr. Est. Saúde
UGE: 09.01.96

Impresso em 15/04/2024 as 09:55:24

www.geweb.cnm.br

CONFERE COM O ORIGINAL

ASSINATURA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.118.349
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0404 2749 8800 0138 5500 1000 1183 4910 2327 7566

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135240783258384 - 15/04/2024 09:55:23**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		**04.274.988/0001-38**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
40190	METFORMINA 500MG (GEN) CT C/ 400 CP REV/PRATI DONADUZZI G+ PMC: 0.30 Lote: 23L39G Qt: 400 Fab: 29/11/23 Val: 29/11/25 FCI:918BB08A-4DF2-49D2-98D7-431E110A7C74	30049099	500	5102	CP	400	0,1317	52,68	52,68	6,32			12,00	
26343	OXANON 500MG PO INJ S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU S+ PMC: 5.35 Lote: 24020398 Qt: 100 Fab: 31/01/24 Val: 31/01/26 FCI:048B5294-0270-4960-A690-7FC7B81EF83C	30041019	500	5102	FA	100	3,8100	381,00	381,00	68,58			18,00	
32110	SULFATO DE MAGNESIO 10% SOL INJ 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA S+ PMC: 2.53 Lote: 3110364 Qt: 200 Fab: 22/11/23 Val: 22/11/25	30049099	020	5102	AP	200	0,9778	195,56	114,08	13,69			12,00	

Conv. nº 359 /2020
Sec. Est. Saúde
UGE: 09.01.96

CONFERE COM O ORIGINAL

ASSINATURA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.10
1172X01172 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRM.STA.CASA DE M - T AD
AGENCIA: 1172-X CONTA: 140.970-0

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202404121741151857412 36
CNPJ DO PAGADOR: 52.739.950/0001-36
VALOR: 7.794,00
DATA: 12/04/2024 - 16:24:01

PAGO PARA: Ragi Medical Comercio de Materiais H
CNPJ: 1.479.465/0001-30
CHAVE PIX: 01479465000130
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2711 - CONTA: 00000000000000195228
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 12/04/2024 - 16:24:03

==========

DOCUMENTO: 041202
AUTENTICACAO SISBB: F.76F.181.90C.4A0.EA0

==========

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

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RAGI MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

RAGI MEDICAL

Rua Alfredo da Costa Figo, 790
Pq Rural Fazenda Santa Candida
CEP 13087-534 CAMPINAS-SP
Fone: (19) 33687434
www.ragimedical.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 43830
SÉRIE 0
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0401 4794 6500 0130 5500 0000 0438 3010 0103 8919

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ REC TERC	135240762002128 - 11/04/2024 16:22:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
795.509.287.117		01.479.465/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU			52.739.950/0001-36	11/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CHICO DE PAULA 608	CENTRO		13840-005	11/04/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MOGI GUACU	SP	1938611313		

FATURA / DUPLICATA

43830/1 Venc: 11/04/2024 Valor: 7.794,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo do Icms	Valor do Icms	Base de Calculo do Icms Substitutivo	Valor do Icms Substituição	Valor Total dos Produtos
7.794,00	935,28	0,00	0,00	7.794,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesa Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00		0,00		7.794,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Codigo ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ/CPF
	0-EMITENTE				

Endereço	Municipio	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
64	CAIXAS			964,440	964,440

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL.UNIT	VL TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	ALIQ ICMS
857	**FISIOLOGICO 1000 ML BO CX C/ 15 EUROFARMA** Qtd: 150 Lote: 880083 Val: 10/2025 Fab: 10/2023 Qtd: 360 Lote: 895297 Val: 01/2026 Fab: 01/2024	30049099	000	5102	UN	510	7,4000	3.774,00	3.774,00	452,88	12
1063	**FISIOLOGICO 500 ML BO CX C/ 24 - EUROFARMA** Qtd: 120 Lote: 893928 Val: 12/2025 Fab: 12/2023 Qtd: 480 Lote: 892637 Val: 12/2025 Fab: 12/2023	30049099	000	5102	UN	600	5,3000	3.180,00	3.180,00	381,60	12
1100	**RINGER COM LACTATO 500 ML BO CX C/24 EUROFARMA -** Qtd: 120 Lote: 859939 Val: 06/2025 Fab: 06/2023	30049099	000	5102	UN	120	7,0000	840,00	840,00	100,80	12

Conv. nº 339 / 2020
Secr. Est. Saúde
UGE: 09.01.06

CONFERE COM O ORIGINAL

ASSINATURA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 028724 ALIQ ICMS 12% NOS TERMOS DO ART 54 INC XVII DO RICMS/SP REGIME ESPECIAL - PORTARIA CAT 198/2009 DISTRIBUIDOR HOSPITALAR PROC.976/2015	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.10
1172X01172 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRM.STA.CASA DE M - T AD
AGENCIA: 1172-X CONTA: 140.970-0

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202404181633398280065 67
CNPJ DO PAGADOR: 52.739.950/0001-36
VALOR: 2.003,87
DATA: 18/04/2024 - 15:36:00
DESCRICAO: AAF 28840

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.

Notificacao enviada em: 18/04/2024 - 15:36:02

==========

DOCUMENTO: 041801
AUTENTICACAO SISBB: 9.7DD.5E1.577.705.D60

==========

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

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

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

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

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — **1**

No. 170.877

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35240408231734000193550000001708771001926186

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

135240817750096 19/04/2024 01:07

Natureza da Operação

VENDA

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
1.542 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU	52.739.950/0001-36	19/04/2024

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA CHICO DE PAULA 608	CENTRO	13840-005	19/04/2024

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
MOGI GUACU	(19)038611313	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 170.877/ 1 Valor : 2.003,86 Vencto. 19/04/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
2.003,86	360,69	0,00	0,00	2.003,86

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto*	*Outras Despesas Acessórias*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.003,86

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do Veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
2	CAIXAS			9,000	9,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/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
568786	ROCURONIO 10MG/ML 5ML CX C/25FA "ROCURON" CRISTALIA Lote : 23110442 Val. : 01/11/2025	30049079	000	5102	CX	2,00 2,00	263,892500	527,78	527,78	95,00		18,0	
568840	CEFTAZIDINA 1000MG CX C/50 FA "CEFAZIMA" (ANTIB) BIOCHIMICO Lote : 010026 Val. : 30/06/2025	30042059	000	5102	CX	2,00 2,00	738,040000	1.476,08	1.476,08	265,69		18,0	

Local de entrega: RUA CHICO DE PAULA 608 CENTRO 13840-005 MOGI GUACU SP

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
REG.:Sumare N/P.193.950 PEDIDO 028840 COTAÇÃO 010276	

CONFERE COM O ORIGINAL

Conv. nº 359 / 2020
Secr. Est. Saúde
UGE: 09.01.36

ASSINATURA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.10
1172X01172 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRM.STA.CASA DE M - T AD
AGENCIA: 1172-X CONTA: 140.970-0

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202404181634387988811195
CNPJ DO PAGADOR: 52.739.950/0001-36
VALOR: 1.560,00
DATA: 18/04/2024 - 15:36:56
DESCRICAO: AAF 28845

PAGO PARA: Ragi Medical Comercio de Materiais H
CNPJ: 1.479.465/0001-30
CHAVE PIX: 01479465000130
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2711 - CONTA: 00000000000000195228
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 18/04/2024 - 15:36:57

==========

DOCUMENTO: 041802
AUTENTICACAO SISBB: B.101.C3E.F5E.422.AF9

==========

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

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RAGI MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

Rua Alfredo da Costa Figo, 790
Pq Rural Fazenda Santa Candida
CEP 13087-534 CAMPINAS-SP
Fone: (19) 33687434
www.ragimedical.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 43934
SÉRIE 0
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0401 4794 6500 0130 5500 0000 0439 3410 0104 2074

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 REC TERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240814995090 - 18/04/2024 16:13:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
795.509.287.117		01.479.465/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU			52.739.950/0001-36	18/04/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CHICO DE PAULA 608		CENTRO	13840-005	18/04/2024
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MOGI GUACU	SP	1938611313		

FATURA / DUPLICATA

43934/1 Venc: 18/04/2024 Valor: 1.560,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo do Icms	Valor do Icms	Base de Calculo do Icms Substitutivo	Valor do Icms Substituição	Valor Total dos Produtos
1.560,00	187,20	0,00	0,00	1.560,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesa Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00		0,00		1.560,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Codigo ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ/CPF
	0-EMITENTE				

Endereço	Municipio	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
5	CAIXAS			1,800	1,800

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL.UNIT	VL TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	ALIQ ICMS
1081	CIPROFLOXACINO 2MG/ML INF 14BO 200ML GENERICO Qtd: 60 Lote: 891783 Val: 12/2025 Fab: 12/2023	30049069	000	5102	UN	60	26,0000	1.560,00	1.560,00	187,20	12

Conv. nº 859 / 2020
Secr. Est. Saúde
UGE: 09.01.96

CONFERE COM O ORIGINAL

ASSINATURA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 028845

ALIQUOTA DE ICMS 12% CF LEI 16.005/2015 - DOESP 25-11-2015
REGIME ESPECIAL - PORTARIA CAT 198/2009 DISTRIBUIDOR HOSPITALAR PROC.976/2015

RESERVADO AO FISCO

Impresso por DANI - LGPD: Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso