



Santa Casa de Misericórdia de São Joaquim da Barra

Registrada no Serviço Social de Medicina do Estado como Instituição Filantrópica sob nº 1.044. No Conselho Nacional de Serviço Social do MEC sob nº 99.902

CNPJ 59.849.182/0001-12 – Insc. Est. Isenta
Rua Piratininga n.º 1221 – Caixa Postal, 03
Fone: PABX (16) 3810-4000
14.600.000 - São Joaquim da Barra -SP

Declarada de Utilidade Pública Estadual Lei de 21/12/1971. Declarada de Utilidade Pública Municipal Lei N.º 236 de 21/08/1956 CEAS 745 CAH 784.

São Joaquim da Barra, 17 de dezembro de 2024.

Ofício n.º 003/2024
Referente ao Termo de Convênio nº 003/2024
Processo Administrativo nº 3204/2023
Prezados,

A **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO JOAQUIM DA BARRA**, inscrita no CNPJ sob o n.º 59.849.182/0001-12, com sede na Rua Piratininga, n.º 1.221, em São Joaquim da Barra, vem através desta, encaminhar à V. S^a, a **PRESTAÇÃO DE CONTAS** dos recursos recebidos do período de 10/2024 no valor de R\$ 5.080,05 (CINCO MIL E OITENTA REIAS E CINCO CENTAVOS).

- Ofício;
- Anexos Demonstrando as Receitas (ANEXO RP 12);
- Relação dos Pagamentos Efetuados;
- Extrato de Conta Corrente e Aplicação;
- Conciliação Bancária;
- Cópia das Notas Fiscais;
- Cópia dos pagamentos efetuados e comprovantes;
- Declaração de Guarda e Conservação dos documentos

Colocando-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos.
Atenciosamente,

ANTONIO LUIS

SOARES:55082386

891

Assinado de forma digital por
ANTONIO LUIS

SOARES:55082386891

Dados: 2024.12.17 15:00:03
-03'00'

Santa Casa de Misericórdia de São Joaquim da Barra

Antônio Luis Soares

Provedor



Registrada no Serviço Social de Medicina do Estado como Instituição Filantrópica sob nº 1.044. No Conselho Nacional de Serviço Social do MEC sob nº 99.902

Santa Casa de Misericórdia de São Joaquim da Barra

CNPJ 59.849.182/0001-12 – Insc. Est. Isenta

Rua Piratininga n.º 1221 – Caixa Postal, 03

Fone: PABX (16) 3810-4000

14.600.000 – São Joaquim da Barra - SP

Registro ANS – 34509-1

Declarada de Utilidade Pública Estadual Lei de 21/12/1971. Declarada de Utilidade Pública Municipal Lei N.º 238 de 21/08/1956 CEAS 745 CAH 784.

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOAQUIM DA BARRA

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO JOAQUIM DA BARRA

CNPJ:59.849.182/0001-12

ENDEREÇO e CEP: RUA: PIRATININGA, 1221 - 14.600-000

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: **ANTONIO LUIS SOARES**

CPF: 550.823.868-91

OBJETO : RECURSOS FINANCEIROS A REALIZAÇÃO DE CIRURGIAS ELETIVAS DE MÉDIA COMPLEXIDADE NO MUNICÍPIO DE SÃO JOAQUIM DA BARRA

EXERCÍCIO:2024

ORIGEM DOS RECURSOS: MUNICIPAL

| DOCUMENTO | DATA | VIGÊNCIA | VALOR - R\$ |
|-----------|------------|-------------------|-------------|
| 003/2024 | 16/05/2024 | 05/2024 A 12/2024 | 650.000,00 |

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

| DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2) | VALORES PREVISTOS - R\$ | DATA DO REPASSE | NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO | VALORES REPASSADOS - R\$ |
|--|-------------------------|-----------------|--------------------------------|--------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| (A) Saldo do Exercício Anterior | | | | 3.979,54 |
| (B) Repasses Públicos no Exercício | | | | |
| (C)Receitas Com Aplicações Financeiras Dos Repasses Públicos | | | | 22,93 |
| (D) Outras Receitas Decorrentes Da Execução Do Ajuste (3) | | | | |
| (E) Total Dos Recursos Públicos (A+B+C+D) | | | | 4.002,47 |
| (F) Recursos Próprios Da Entidade Beneficiária | | | | 1.077,58 |
| (G) Total de Recursos Disponíveis no Exercício (E+F) | | | | 5.080,05 |

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

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

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da Santa Casa de Misericórdia de São Joaquim da Barra vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

| ORIGEM DOS RECURSOS : MUNICIPAL | | | | |
|------------------------------------|---|--|---|--|
| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$) |
| Gêneros alimentícios | - | | | - |
| Materiais e Medicamentos | 5.080,05 | | 5.080,05 | - |
| Serviços Médicos (*) | | | - | - |
| Outros serviços de terceiros | | | - | - |
| Locação de imóveis | | | | - |
| Despesas financeiras e bancárias | | | - | - |
| Outras despesas | | | - | - |
| TOTAL | 5.080,05 | - | 5.080,05 | |

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.



Registrada no Serviço Social de Medicina do Estado como Instituição Filantrópica sob nº 1.044. No Conselho Nacional de Serviço Social do MEC sob nº 99.902

Santa Casa de Misericórdia de São Joaquim da Barra

CNPJ 59.849.182/0001-12 – Insc. Est. Isenta
Rua Piratininga n.º 1221 – Caixa Postal, 03
Fone: PABX (16) 3810-4000
14.600.000 – São Joaquim da Barra - SP
Registro ANS – 34509-1

Declarada de Utilidade Pública Estadual Lei de 21/12/1971. Declarada de Utilidade Pública Municipal Lei N.º 238 de 21/08/1956 CEAS 745 CAH 784.

| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO | |
|---|--------------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO | R\$ 5.080,05 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I) | R\$ 5.080,05 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)] | R\$ 0,00 |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO | R\$ 0,00 |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L) | R\$ 0,00 |

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

São Joaquim da Barra/SP, 17 de dezembro de 2024

**ANTONIO LUIS
SOARES:55082386
891**

Assinado de forma digital por
ANTONIO LUIS
SOARES:55082386891
Dados: 2024.12.17 14:30:14
-03'00'

**ANTONIO LUIS SOARES
PROVEDOR**



Registrada no Serviço Social de Medicina do Estado como Instituição Filantrópica sob nº 1.044. No Conselho Nacional de Serviço Social do MEC sob nº 99.902

Santa Casa de Misericórdia de São Joaquim da Barra

CNPJ 59.849.182/0001-12 - Insc. Est. Isenta
Rua Piratininga n.º 1221 - Caixa Postal, 03
Fone: PABX (16) 3810-4000
14.600.000 - São Joaquim da Barra - SP
Registro ANS - 34509-1

Declarada de Utilidade Pública Estadual Lei de 21/12/1971. Declarada de Utilidade Pública Municipal Lei N.º 236 de 21/08/1956 CEAS 745 CAH 784.

REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

| | |
|------------------------|--|
| ÓRGÃO CONCESSOR : | PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOAQUIM DA BARRA |
| OBJETO : | RECURSOS FINANCEIROS A REALIZAÇÃO DE CIRURGIAS ELETIVAS DE MÉDIA COMPLEXIDADE NO MUNICÍPIO DE SÃO JOAQUIM DA BARRA |
| CONVÊNIO Nº | 003/2024 |
| EXERCÍCIO : | 01/11/2024 a 30/11/2024 |
| BENEFICIÁRIO: | SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO JOAQUIM DA BARRA |
| CNPJ: | 59.849.182/0001-12 |
| ENDEREÇO E CEP : | RUA PIRATININGA 1221 CENTRO CEP: 14600-000 |
| RESPONSÁVEL(IS) PELA | ANTÔNIO LUIS SOARES |
| VALOR TOTAL RECEBIDO : | |
| ORIGEM DOS RECURSOS : | MUNICIPAL |

| Item | Data do Documento | Documento Fiscal | Credor | Natureza da Despesa Resumidamente | Valor R\$ | Nº Documento | Data Compensação |
|--------------|-------------------|------------------|--------------------------------|-----------------------------------|---------------------|--------------|------------------|
| 1 | 21/11/2024 | NFe - 159428 | OPHTHALMOS LTDA | Material e Medicamento | R\$ 2.403,05 | 112.701 | 27/11/2024 |
| 2 | 13/11/2024 | NFe - 36193 | VERTEK CONSUMO CLINICO E HOSPI | Material e Medicamento | R\$ 2.677,00 | 112.702 | 27/11/2024 |
| TOTAL | | | | | R\$ 5.080,05 | | |

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor

São Joaquim da Barra/SP, 17 de dezembro de 2024

ANTONIO LUIS SOARES:55082386891
Assinado de forma digital por ANTONIO LUIS SOARES:55082386891
Dados: 2024.12.17 15:22:05 -03'00'

DIRIGENTE:

ANTÔNIO LUIS SOARES
PROVEDOR

- (1) Auxílio, subvenção ou contribuição
- (2) Origem dos recursos : Municipal
- (3) Notas Fiscais e comprovantes de pagamento
- (4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes .

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G332031413744598052
03/12/2024 15:06:23

Ciente - Conta atual

Agência 873-7
Conta corrente 28866-7 SANTA C M S JOAQUIM BARRA
Período do extrato 11 / 2024

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|---------------|---------------|------------|-------|--|---------------------|------------|--------|
| 31/10/2024 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 01/11/2024 | | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado | 843.061.100.179.064 | 2,42 D | |
| | | | | Tar. agrupadas - ocorrencia 31/10/2024 | | | |
| 01/11/2024 | | 0000 | 00000 | 855 BB CP Admin Clássico | 30 | 2,42 C | 0,00 C |
| | | | | BB RF CP Clássico FIC FI | | | |
| 26/11/2024 | | 0000 | 14397 | 821 Pix - Recebido | 326.511.360.975.981 | 2,42 C | 2,42 C |
| | | | | 26/11 16:58 59849182000112 SANTA C DE | | | |
| 27/11/2024 | | 0000 | 14049 | 855 BB CP Admin Clássico | 1.200.030 | 4.000,05 C | |
| 27/11/2024 | | 0000 | 14397 | 821 Pix - Recebido | 271.020.295.669.242 | 1.077,58 C | |
| | | | | 27/11 10:20 59849182000112 SANTA C DE | | | |
| 27/11/2024 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Bolet | 112.701 | 2.403,05 D | |
| | | | | OPHTHALMOS LTDA | | | |
| 27/11/2024 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Bolet | 112.702 | 1.338,50 D | |
| | | | | VERTEK CONSUMO CLINICO E HOSPI | | | |
| 27/11/2024 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Bolet | 112.703 | 1.338,50 D | 0,00 C |
| | | | | VERTEK CONSUMO CLINICO E HOSPI | | | |
| 30/11/2024 | | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 0,00 C |

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA120303 ANTONIO LUIS SOARES.



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G336051455914589034
05/12/2024 15:08:57

Cliente

Agência 873-7
Conta 28866-7 SANTA C M S JOAQUIM BARRA
Mês/ano referência NOVEMBRO/2024

BB RF CP Clássico - CNPJ: 2.010.147/0001-98

| Data | Histórico | Valor | Valor IRPrej. Comp. | Valor IOF | Quantidade cotas | Valor cota | Saldo cotas |
|------------|----------------------|----------|---------------------|-----------|------------------|--------------|-------------|
| 31/10/2024 | SALDO ANTERIOR | 3.979,54 | | | 334,860689 | | |
| 01/11/2024 | RESGATE | 2,42 | | | 0,203566 | 11,888021316 | 334,657123 |
| | Aplicação 24/10/2024 | 2,42 | | | 0,203566 | | |
| 27/11/2024 | RESGATE | 4.000,05 | | | 334,657123 | 11,952686203 | |
| | Aplicação 24/10/2024 | 4.000,05 | | | 334,657123 | | |
| 29/11/2024 | SALDO ATUAL | 0,00 | | | | | |

Resumo do mês

| | |
|----------------------|----------|
| SALDO ANTERIOR | 3.979,54 |
| APLICAÇÕES (+) | 0,00 |
| RESGATES (-) | 4.002,47 |
| RENDIMENTO BRUTO (+) | 22,93 |
| IMPOSTO DE RENDA (-) | 0,00 |
| IOF (-) | 0,00 |
| RENDIMENTO LÍQUIDO | 22,93 |
| SALDO ATUAL = | 0,00 |

Valor da Cota

| | |
|------------|--------------|
| 31/10/2024 | 11,884169918 |
| 29/11/2024 | 11,960900177 |

Rentabilidade

| | |
|------------------|--------|
| No mês | 0,6456 |
| No ano | 7,9452 |
| Últimos 12 meses | 8,7459 |

Transação efetuada com sucesso por: JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PM DE SAO JOAQUIM DA BARRA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAQUIM DA BARRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
10059

Código de Verificação de Autenticidade
1S9C8SR8S

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/12/2024 às 15:55:07

Chave de Acesso
1992030IQ6NA2GVDBPCYKAX8EPT6XUUU

Para certificação da autenticidade acesse
<http://intranet.saojoaquimdabarra.sp.gov.br:5661/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

| | | | |
|--|------------------------------------|--|--|
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS SAO JOAQUIM DA BARRA-SP | Local da Prestação SAO JOAQUIM DA BARRA - SP |
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS 05/12/2024 |
| Optante Simples Nacional 2 - Não | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação Não Possui | Tipo ISS 04 - Fixo |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | |
|---|--|------------------------------------|------------------------------|--|
| CPF/CNPJ 72.917.560/0001-16 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal 7646 | Cadastro 011861 | Nome/Razão Social CLINICA DE DIAG. POR IMAGEM DE SAO JM. DA BARRA LTDA |
| Logradouro RUA RUA PIRATININGA, 01221 | | | Complemento SALA 1 | Bairro CENTRO |
| CEP 14600-000 | Cidade SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP | | Telefone | E-mail |

TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|-------------------------------------|--|
| CPF/CNPJ/Documento 59.849.182/0001-12 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal 01512 | Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA |
| Logradouro RUA PIRATININGA, 01221 | | | Complemento |
| CEP/Cod.Postal 14600-000 | Cidade/Pais SAO JOAQUIM DA BARRA - SP | Cod. IBGE | Telefone 3549409 |
| | | | Bairro CENTRO |
| | | | E-mail finanscm@gmail.com |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|-------|------------|--|---------------|---------------|
| 1,00 | UN | REFERENTE AO MULTIRÃO DAS CIRURGIAS ELETIVA MUNICIPAIS. CONFORME O CONVÊNIO Nº 003/2024 LEI Nº 1.493/2024 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 3.204/2023 PERÍODO 01/10/2024 A 31/10/2024. | 12.562,11 | R\$ 12.562,11 |

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| | | | | | | |
|--|-------------------------|-----------------------|----------------------|-------------------------|----------------|-----------------------|
| LC 116/2003: 04.03 | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Construção Civil | | |
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... | 0,00% | 0000040000003 | | Código da Obra | Código ART | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
| R\$ 12.562,11 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 12.562,11 | R\$ 0,00 | 2 - Não | R\$ 0,00 |

Retenções de Impostos

| | | | | | |
|-------------------------|----------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------------|------------------|
| PIS (12.562,11 x 0,65%) | COFINS (12.562,11 x 3,00%) | INSS | IRRF (12.562,11 x 1,50%) | CSLL (12.562,11 x 1,00%) | Outras Retenções |
| R\$ 81,65 | R\$ 376,86 | R\$ 0,00 | R\$ 188,43 | R\$ 125,62 | R\$ 0,00 |

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 11.789,55**

Val. Aprox Tributos:

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE DIAG. POR IMAGEM DE SAO JM. DA BARRA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **10059** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1S9C8SR8S**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.43
0873700873 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 28.866-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241209110357902219848
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$11.789,55
TARIFA: R\$10,00
DATA: 09/12/2024 - 09:32:01

PAGO PARA: Inst de Diagnostico e Medicina Trab
CNPJ: 72.917.560/0001-16
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8220 - CONTA: 0000000000000099496
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 09/12/2024 - 09:32:03

=====

DOCUMENTO: 120901
AUTENTICACAO SISBB: D.0C5.A0F.8BA.DAB.ACB

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

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

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

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



Prefeitura de Ribeirão Preto

NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

RPS: 5708 - Data: 06/12/2024

Número
5988

Data de emissão
06/12/2024 08:09

Código de verificação
153F8BE00



Prestador de Serviços

Razão Social: J. C. Laboratorio de Anatomia Patologica Ltda

CNPJ: 29.005.939/0001-20

Inscrição Municipal: 20107020

Rua Garibaldi, 1881 - Jardim Sumaré

Ribeirão Preto - SP - 14025-382

contabilidade@mrpericiacontabil.com.br - (16) 9131-2723

Tomador dos Serviços

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA

CNPJ: 59.849.182/0001-12

Rua Piratininga, 1168 - Centro

São Joaquim da Barra - SP - 14600-000

Serviços

| | | | |
|--|--|---|-------------------|
| Código CNAE 8640201 | Item LC 116/2003 04.02 | Atividade do Município 40201 - Análises clínicas, patologia. | |
| Descrição do Serviço | | | |
| CONVÊNIO Nº 003/2024 -LEI Nº1.493/2024 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº3.204/2023 Período 01/10/2024 A 31/10/2024 PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS REFERENTE /MUTIRÃO DAS CIRURGIAS ELETIVA MUNICIPAIS VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 7,63% | | | |
| Município de Incidência Ribeirão Preto - SP | Município de Prestação do Serviço Ribeirão Preto - SP | Natureza da Operação Exigível | |
| Desconto Condicionado R\$ 0,00 | Desconto Incondicionado R\$ 0,00 | Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00 | |
| PIS R\$ 11,70 | COFINS R\$ 54,00 | INSS R\$ 0,00 | IRRF R\$ 27,00 |
| CSLL R\$ 18,00 | ISS Retido Não | Outras Retenções R\$ 0,00 | |
| Valor Total dos Serviços R\$ 1.800,00 | Total ISSQN (%) R\$ 36,00 (2,00%) | Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.689,30 | |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.43
0873700873 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 28.866-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241209110845722010341
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$1.689,30
TARIFA: R\$10,00
DATA: 09/12/2024 - 09:32:01

PAGO PARA: Biocenter Anatomia e Citologia
CNPJ: 29.005.939/0001-20
INSTITUICAO: 58160789 BCO SAFRA S.A.
AGENCIA: 0012 - CONTA: 0000000000005845405
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 09/12/2024 - 09:32:02

=====

DOCUMENTO: 120902
AUTENTICACAO SISBB: 5.416.C31.C7B.116.5D4

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

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

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

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



PM DE SAO JOAQUIM DA BARRA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAQUIM DA BARRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
807

Código de Verificação de Autenticidade
YE7LVVN2U

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/12/2024 às 15:42:11

Chave de Acesso
1992017BRRW65ML8YKRV1VXNM3Y5VCX3

Informações Fiscais

| | | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------|---|--|---------------------------|
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS SAO JOAQUIM DA BARRA- SP | Local da Prestação SAO JOAQUIM DA BARRA - SP | |
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência 05/12/2024 |
| Optante Simples Nacional 2 - Não | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais | Tipo ISS 04 - Fixo | |

Para certificação da autenticidade acesse
<http://intranet.saojoaquimdabarra.sp.gov.br>
:5661/issweb, menu consultas e informe os
dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | |
|---|-----------------------------------|------------------------------|-----------------------|--|
| CPF/CNPJ 04.096.303/0001-00 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal 09197 | Cadastro 013240 | Nome/Razão Social LABOR-MEDICINA OCUP. ANEST. S/S |
| Logradouro RUA RUA PORTO ALEGRE, 01816 | | | Complemento SALA 1 | Bairro VILA BELA VISTA |
| CEP 14600-000 | Cidade SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP | | Telefone | E-mail |

TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | | | |
|--|--|------------------------------|---|------------------|------------------------------|
| CPF/CNPJ/Documento 59.849.182/0001-12 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal 01512 | Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA | | |
| Logradouro RUA PIRATININGA, 01221 | | | Complemento | Bairro CENTRO | |
| CEP/Cod.Postal 14600-000 | Cidade/País SAO JOAQUIM DA BARRA - SP | | Cod. IBGE 3549409 | Telefone | E-mail finanscm@gmail.com |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|-------|------------|--|---------------|--------------|
| 1,00 | UN | Serviços Médicos Prestados -- Iss não retido por estar enquadrado no regime de tributação de iss fixo anual da Prefeitura Municipal de São Joaquim da Barra de acordo nº 062/2007 de 24/10/2007 artigo 16. CONVÊNIO Nº 003/2024 LEI Nº1.493/2024 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº3.204/2023. Período 01/10/2024 A 31/10/2024 | 3.250,00 | R\$ 3.250,00 |

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| | | | | | | |
|--|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|------------|-----------------------|
| LC 116/2003: 04.03 | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART | |
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... | 0,00% | 0000040000003 | | | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
| R\$ 3.250,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 3.250,00 | R\$ 0,00 | 2 - Não | R\$ 0,00 |

Construção Civil

Retenções de Impostos

| | | | | | |
|------------------------|---------------------------|----------|-------------------------|-------------------------|------------------|
| PIS (3.250,00 x 0,65%) | COFINS (3.250,00 x 3,00%) | INSS | IRRF (3.250,00 x 1,50%) | CSLL (3.250,00 x 1,00%) | Outras Retenções |
| R\$ 21,13 | R\$ 97,50 | R\$ 0,00 | R\$ 48,75 | R\$ 32,50 | R\$ 0,00 |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.050,12

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$437,12 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$87,42

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LABOR-MEDICINA OCUP. ANEST. S/S O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 807 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YE7LVVN2U.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.43
0873700873 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 28.866-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241209110958810320624
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$3.050,12
TARIFA: R\$0,00
DATA: 09/12/2024 - 09:32:01

PAGO PARA: Labor-Medicina Ocupacional e Anestes
CNPJ: 4.096.303/0001-00
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0873 - CONTA: 0000000000000127264
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 09/12/2024 - 09:32:02

=====

DOCUMENTO: 120903
AUTENTICACAO SISBB: 0.F4C.472.18B.5BA.78C

=====

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

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

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

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

Chave de Acesso da NFS-e
3549409222766759700018900000000004724123779861570



| | | |
|------------------------------|---|---|
| Número da NFS-e 47 | Competência da NFS-e 06/12/2024 | Data e Hora da emissão da NFS-e 06/12/2024 09:36:41 |
| Número da DPS 47 | Série da DPS 900 | Data e Hora da emissão da DPS 06/12/2024 09:36:41 |

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

| | | | |
|--|---|---|-----------------------------------|
| EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço | CNPJ / CPF / NIF 27.667.597/0001-89 | Inscrição Municipal - | Telefone (16) 9273-7025 |
| Nome / Nome Empresarial LUCINEI APARECIDA NOGUEIRA 14542929892 | | E-mail luci.nogueira@yahoo.com.br | |
| Endereço MIGUEL CECILIO FILHO, 29, JARDIM VITORIA | | Município São Joaquim da Barra - SP | CEP 14600-000 |
| Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI) | | Regime de Apuração Tributária pelo SN - | |

| | | | |
|--|---|---|-------------------------|
| TOMADOR DO SERVIÇO | CNPJ / CPF / NIF 59.849.182/0001-12 | Inscrição Municipal - | Telefone - |
| Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA | | E-mail - | |
| Endereço PIRATININGA, 1221, CENTRO | | Município São Joaquim da Barra - SP | CEP 14600-000 |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

| | | | |
|---|--|--|-------------------------------|
| Código de Tributação Nacional 04.03.01 - Hospitais e congêneres. | Código de Tributação Municipal - | Local da Prestação São Joaquim da Barra - SP | País da Prestação - |
| Descrição do Serviço SERVIÇOS PRESTADOS - CONVÊNIO Nº 003/2024 LEI Nº1.493/2024, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº3.204/2023 - Período 01/10/2024 A 31/10/2024 | | | |

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| | | | |
|---|--|--|--|
| Tributação do ISSQN Operação Tributável | País Resultado da Prestação do Serviço - | Município de Incidência do ISSQN São Joaquim da Barra - SP | Regime Especial de Tributação Nenhum |
| Tipo de Imunidade - | Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não | Número Processo Suspensão - | Benefício Municipal - |
| Valor do Serviço R\$ 1.200,00 | Desconto Incondicionado - | Total Deduções/Reduções - | Cálculo do BM - |
| BC ISSQN - | Alíquota Aplicada - | Retenção do ISSQN Não Retido | ISSQN Apurado - |

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

| | | | |
|------------------|--------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| IRRF - | CP - | CSLL - | |
| PIS - | COFINS - | Retenção do PIS/COFINS - | TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL - |

VALOR TOTAL DA NFS-E

| | | | |
|--|-------------------------------------|---------------------------------------|---|
| Valor do Serviço R\$ 1.200,00 | Desconto Condicionado R\$ | Desconto Incondicionado R\$ | ISSQN Retido - |
| IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00 | PIS/COFINS Retidos - | | Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.200,00 |

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.43
0873700873 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 28.866-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020241209111046352056016
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$1.200,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 09/12/2024 - 09:32:02

PAGO PARA: Lucinei Aparecida Nogueira 145429298
CNPJ: 27.667.597/0001-89
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3206 - CONTA: 0000000000032157070
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 09/12/2024 - 09:32:03

=====

DOCUMENTO: 120904
AUTENTICACAO SISBB: 5.D8F.468.A27.90A.F1E

=====

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

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

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

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

Chave de Acesso da NFS-e
3549409222596982100016100000000004924126235196640



| | | |
|------------------------------|---|---|
| Número da NFS-e 49 | Competência da NFS-e 06/12/2024 | Data e Hora da emissão da NFS-e 06/12/2024 09:39:22 |
| Número da DPS 60 | Série da DPS 900 | Data e Hora da emissão da DPS 06/12/2024 09:39:22 |

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

| | | | |
|--|---|---|-----------------------------------|
| EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço | CNPJ / CPF / NIF 25.969.821/0001-61 | Inscrição Municipal .. | Telefone (16) 9998-2746 |
| Nome / Nome Empresarial MARIA JOSE VENTRESCHI LEONEL 08759341882 | | E-mail MARIJVL@GMAIL.COM | |
| Endereço ERNESTO GUIDOLIN, 80, JOAO PAULO II | | Município São Joaquim da Barra - SP | CEP 14600-000 |
| Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI) | | Regime de Apuração Tributária pelo SN - | |
| TOMADOR DO SERVIÇO | CNPJ / CPF / NIF 59.849.182/0001-12 | Inscrição Municipal - | Telefone - |
| Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA | | E-mail - | |
| Endereço PIRATININGA, 1221, CENTRO | | Município São Joaquim da Barra - SP | CEP 14600-000 |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

| | | | |
|---|--|--|-------------------------------|
| Código de Tributação Nacional 04.03.01 - Hospitais e congêneres. | Código de Tributação Municipal - | Local da Prestação São Joaquim da Barra - SP | País da Prestação - |
| Descrição do Serviço SERVIÇOS PRESTADOS - CONVÊNIO Nº 003/2024 LEI Nº1.493/2024, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº3.204/2023 - Período 01/10/2024 A 31/10/2024 | | | |

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| | | | |
|---|--|--|--|
| Tributação do ISSQN Operação Tributável | País Resultado da Prestação do Serviço - | Município de Incidência do ISSQN São Joaquim da Barra - SP | Regime Especial de Tributação Nenhum |
| Tipo de Imunidade - | Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não | Número Processo Suspensão - | Benefício Municipal - |
| Valor do Serviço R\$ 780,00 | Desconto Incondicionado - | Total Deduções/Reduções - | Cálculo do BM - |
| BC ISSQN - | Alíquota Aplicada - | Retenção do ISSQN Não Retido | ISSQN Apurado - |

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

| | | | |
|------------------|--------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| IRRF - | CP - | CSLL - | |
| PIS - | COFINS - | Retenção do PIS/COFINS - | TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL - |

VALOR TOTAL DA NFS-E

| | | | |
|--|-------------------------------------|---------------------------------------|---|
| Valor do Serviço R\$ 780,00 | Desconto Condicionado R\$ | Desconto Incondicionado R\$ | ISSQN Retido - |
| IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00 | PIS/COFINS Retidos - | | Valor Líquido da NFS-e R\$ 780,00 |

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

| | | |
|----------|-----------|------------|
| Federais | Estaduais | Municipais |
| - | - | - |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.43
0873700873 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 28.866-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241209111143707375540
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$780,00
TARIFA: R\$7,72
DATA: 09/12/2024 - 09:32:02

PAGO PARA: Maria Jose Ventreschi Leonel 0875934
CNPJ: 25.969.821/0001-61
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICCOB S.A.
AGENCIA: 3206 - CONTA: 00000000000032157215
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 09/12/2024 - 09:32:05

=====

DOCUMENTO: 120905
AUTENTICACAO SISBB: 8.FEE.A1A.6C7.94D.363

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PM DE SAO JOAQUIM DA BARRA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAQUIM DA BARRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
203

Código de Verificação de Autenticidade
ZCRN652FH

Data e Hora de Emissão da NFS-e

05/12/2024 às 16:07:22

Chave de Acesso

1992038SOZJX6GUX8JW8JM8Y8H2YNORO

Para certificação da autenticidade acesse
<http://intranet.saojoaquimdabarra.sp.gov.br>
:5661/issweb, menu consultas e informe os
dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

| | | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------|--|--|---------------------------|
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS SAO JOAQUIM DA BARRA- SP | Local da Prestação SAO JOAQUIM DA BARRA - SP | |
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência 05/12/2024 |
| Optante Simples Nacional 1 - Sim | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento | Tipo ISS | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | |
|---|-----------------------------------|------------------------------|--------------------|---|
| CPF/CNPJ 44.123.493/0001-22 | RG/Inscrição Estadual 46667456 | Inscrição Municipal 16109 | Cadastro 063487 | Nome/Razão Social MF RIBEIRO JUNIOR ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA |
| Logradouro R. RUA PIRATININGA, 01305 | Complemento | Bairro CENTRO | | |
| CEP 14600-000 | Cidade SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP | Telefone | E-mail | |

TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|--|--|-----------------------|---|
| CPF/CNPJ/Documento 59.849.182/0001-12 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA |
| Logradouro RUA PIRATININGA, 01221 | Complemento | Bairro VILA DEIENO | |
| CEP/Cod.Postal 14600-000 | Cidade/País SAO JOAQUIM DA BARRA - SP | Cod. IBGE 3549409 | Telefone finanscm@gmail.com |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vir. Unitário | Total |
|-------|------------|--|---------------|---------------|
| 1,00 | UN | Referente ao pagamento de MUTIRÃO DAS CIRURGIAS ELETIVA MUNICIPAIS | 12.000,00 | R\$ 12.000,00 |

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| | | | | | | |
|---|-------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|----------------------------|-----------------------|-----------------------------------|
| LC 116/2003: 04.03 | Alíquota 2,9425% | Atividade Município 0000040000003 | Código CNAE 8630503 | Construção Civil | | |
| Valor Total dos Serviços R\$ 12.000,00 | Desconto Incondicionado R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo R\$ 0,00 | Base de Cálculo R\$ 12.000,00 | Total do ISS R\$ 353,10 | ISS Retido 1 - Sim | Desconto Condicionado R\$ 0,00 |

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.646,90

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CONVÊNIO Nº 003/2024
LEI Nº 1.493/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 3.204/2023
Período 01/10/2024 A 31/10/2024

RECEBI(EMOS) DE MF RIBEIRO JUNIOR ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 203 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZCRN652FH.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.43
0873700873 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 28.866-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241209111501117198583
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$11.646,90
TARIFA: R\$10,00
DATA: 09/12/2024 - 09:32:03

PAGO PARA: Mf Ribeiro Junior Ortopedia e Trauma
CNPJ: 44.123.493/0001-22
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3206 - CONTA: 0000000000032142307
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 09/12/2024 - 09:32:05

=====

DOCUMENTO: 120906
AUTENTICACAO SISBB: A.C82.D62.390.D10.5DA

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Chave de Acesso da NFS-e
3549409223066405400011200000000005924127446822180



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

| | | |
|-----------------------|------------------------------------|--|
| Número da NFS-e 59 | Competência da NFS-e 05/12/2024 | Data e Hora da emissão da NFS-e 06/12/2024 11:04:43 |
| Número da DPS 64 | Série da DPS 900 | Data e Hora da emissão da DPS 06/12/2024 11:04:43 |

| | | | |
|--|---|---|------------------------------------|
| EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço | CNPJ / CPF / NIF 30.664.054/0001-12 | Inscrição Municipal - | Telefone (16) 99113-0209 |
| Nome / Nome Empresarial REINALDO APARECIDO DE SOUSA SILVA 19157579830 | | E-mail adilson@adilcont.com.br | |
| Endereço RUA PROFESSOR ERCI CAVALCANTE DE LOLO, 1658, VILA SONIA | | Município São Joaquim da Barra - SP | CEP 14600-000 |
| Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI) | | Regime de Apuração Tributária pelo SN - | |

| | | | |
|--|---|---|-------------------------|
| TOMADOR DO SERVIÇO | CNPJ / CPF / NIF 59.849.182/0001-12 | Inscrição Municipal - | Telefone - |
| Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA | | E-mail - | |
| Endereço PIRATININGA, 1221, CENTRO | | Município São Joaquim da Barra - SP | CEP 14600-000 |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

| | | | |
|---|--|--|-------------------------------|
| Código de Tributação Nacional 15.03.07 - Locação de bens e equipamentos em geral. | Código de Tributação Municipal - | Local da Prestação São Joaquim da Barra - SP | Pais da Prestação - |
| Descrição do Serviço MUTIRÃO DAS CIRURGIAS ELETIVA MUNICIPAIS | | | |
| CONVÊNIO Nº 003/2024 LEI Nº1.493/2024 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº3.204/2023 Período 01/10/2024 A 31/10/2024 | | | |

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| | | | |
|---|--|--|--|
| Tributação do ISSQN Operação Tributável | Pais Resultado da Prestação do Serviço - | Município de Incidência do ISSQN São Joaquim da Barra - SP | Regime Especial de Tributação Nenhum |
| Tipo de Imunidade - | Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não | Número Processo Suspensão - | Benefício Municipal - |
| Valor do Serviço R\$ 400,00 | Desconto Incondicionado - | Total Deduções/Reduções - | Cálculo do BM - |
| BC ISSQN - | Alíquota Aplicada - | Retenção do ISSQN Não Retido | ISSQN Apurado - |

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

| | | | |
|------------------|--------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| IRRF - | CP - | CSLL - | |
| PIS - | COFINS - | Retenção do PIS/COFINS - | TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL - |

VALOR TOTAL DA NFS-E

| | | | |
|--|-------------------------------------|---------------------------------------|---|
| Valor do Serviço R\$ 400,00 | Desconto Condicionado R\$ | Desconto Incondicionado R\$ | ISSQN Retido - |
| IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00 | PIS/COFINS Retidos - | | Valor Líquido da NFS-e R\$ 400,00 |

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

| | | |
|-----------------|------------------|-------------------|
| Federais | Estaduais | Municipais |
| - | - | - |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.43
0873700873 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 28.866-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241209111606412978178
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$400,00
TARIFA: R\$3,96
DATA: 09/12/2024 - 09:32:03

PAGO PARA: Reinaldo Aparecido de Sousa Silva 19
CNPJ: 30.664.054/0001-12
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0426 - CONTA: 00000000000000165254
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 09/12/2024 - 09:32:05

=====

DOCUMENTO: 120907
AUTENTICACAO SISBB: 5.C79.CFC.236.EE2.15E

=====

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

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

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

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

PM DE GUARÁ
Pref. Mun. de Guarã

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
393Código de Verificação de Autenticidade
S030QX30Y

Data e Hora de Emissão da NFS-e

05/12/2024 às 16:29:16

Chave de Acesso

241612YK2GC9S8BM66MGKJ10INJB8TZ

Para certificação da autenticidade acesse
<https://cidadao.guara.sp.gov.br:8443/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

| | | | | |
|----------------------------------|--------------------------|---|--|-------------|
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de incidência do ISS GUARÁ-SP | Local da Prestação SAO JOAQUIM DA BARRA - SP | |
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
| | | | | 05/12/2024 |
| Optante Simples Nacional 2 - Não | Incentivo Fiscal 1 - Sim | Regime Especial Tributação Não Possui | Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | |
|----------------------------|-----------------------|---------------------|---------------------------|--------------------------|
| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
| 37.363.329/0001-27 | | 000006686 | 000040191 | THIAGO HENRIQUE PALMIERI |
| Logradouro | Complemento | | Bairro | |
| BARAO DO RIO BRANCO, 00652 | | | CENTRO | |
| CEP | Cidade | Telefone | E-mail | |
| 14580-000 | GUARÁ-SP | 03831-1141 | thiagohpalmieri@gmail.com | |

TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | | |
|-----------------------|---------------------------|---------------------|--|---|
| CPF/CNPJ/Documento | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social | |
| 59.849.182/0001-12 | | | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SÃO JOAQUIM DA BARRA | |
| Logradouro | Complemento | | Bairro | |
| RUA PIRATININGA, 1221 | | | CENTRO | |
| CEP/Cod.Postal | Cidade/País | Cod. IBGE | Telefone | E-mail |
| 14600-000 | SAO JOAQUIM DA BARRA - SP | 3549409 | | gabriela.financeiro@gruposantacasa.com.br |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vir. Unitário | Total |
|-------|------------|---|---------------|--------------|
| 1,00 | UN | SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS PELO DR. THIAGO HENRIQUE PALMIERI REFERENTE AO PAGAMENTO DE MUTIRÃO DAS CIRURCIAS ELETIVA MUNICIPAIS | 1.400,00 | R\$ 1.400,00 |

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

| | | | | | | |
|--|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|------------|-----------------------|
| LC 116/2003: 04.03 | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART | |
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, pronto-socorros, amb... | 5,00% | 000004000003 | 8630502 | | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
| R\$ 1.400,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 1.400,00 | R\$ 70,00 | 2 - Não | R\$ 0,00 |

Retenções de Impostos

| | | | | | |
|------------------------|---------------------------|----------|-------------------------|-------------------------|------------------|
| PIS (1.400,00 x 0,65%) | COFINS (1.400,00 x 3,00%) | INSS | IRRF (1.400,00 x 1,50%) | CSLL (1.400,00 x 1,00%) | Outras Retenções |
| R\$ 9,10 | R\$ 42,00 | R\$ 0,00 | R\$ 21,00 | R\$ 14,00 | R\$ 0,00 |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.313,90

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CONVÊNIO Nº 003/2024
LEI Nº 1.493/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 3.204/2023
Período 01/10/2024 A 31/10/2024

RECEBI(EMOS) DE THIAGO HENRIQUE PALMIERI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 393 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO S030QX30Y.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.43
0873700873 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 28.866-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020241209111647039925331
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$1.313,90
TARIFA: R\$0,00
DATA: 09/12/2024 - 09:32:03

PAGO PARA: Thiago Henrique Palmieri
CNPJ: 37.363.329/0001-27
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 8670 - CONTA: 00000000000000002240
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 09/12/2024 - 09:32:04

=====

DOCUMENTO: 120908
AUTENTICACAO SISBB: 8.78D.660.720.A49.BCA

=====

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

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

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

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



PM DE SAO JOAQUIM DA BARRA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAQUIM DA BARRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

2703

Código de Verificação de Autenticidade

6KQE72Z2C

Data e Hora de Emissão da NFS-e

06/12/2024 às 12:19:06

Chave de Acesso

1992859DBE42BIE6VXDCWOA53CZ5R3I

Para certificação da autenticidade acesse
<http://intranet.saojoaquimdabarra.sp.gov.br>
:5661/issweb, menu consultas e informe os
dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

| | | | |
|-------------------------------|--------------------|--------------------------------|-------------------------|
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação |
| 2 - Não | 2 - Não | SAO JOAQUIM DA BARRA-SP | SAO JOAQUIM DA BARRA-SP |
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS |
| | | | 06/12/2024 |
| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação | Tipo ISS |
| 2 - Não | 2 - Não | Sociedade de Profissionais | 04 - Fixo |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | |
|-------------------------|-------------------------|---------------------|-------------|---------------------------|
| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
| 56.894.512/0001-01 | | 06176 | 010556 | TOLOI CLINICA MEDICA LTDA |
| Logradouro | | | Complemento | Bairro |
| R. RUA MATO GROSSO, 481 | | | | CENTRO |
| CEP | Cidade | | Telefone | E-mail |
| 14600-000 | SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP | | | |

TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|------------------------|---------------------------|---------------------|--|
| CPF/CNPJ/Documento | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social |
| 59.849.182/0001-12 | | 01512 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA |
| Logradouro | | | Complemento |
| RUA PIRATININGA, 01221 | | | |
| CEP/Cod.Postal | Cidade/País | Cod. IBGE | Telefone |
| 14600-000 | SAO JOAQUIM DA BARRA - SP | 3549409 | |
| | | | E-mail |
| | | | finanscm@gmail.com |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vir. Unitário | Total |
|-------|------------|--------------------------------------|---------------|------------|
| 1,00 | UN | CONVÊNIO Nº 003/2024 | 800,00 | R\$ 800,00 |
| | | LEI Nº1.493/2024 | | |
| | | PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº3.204/2023 | | |
| | | Período 01/10/2024 A 31/10/2024 | | |

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| | | | | | | | |
|--|-------------------------|-----------------------|-----------------|---------------------|-------------|-----------------------|------------------|
| LC 116/2003: 04.03 | | | | | | | Construção Civil |
| | | | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... | | | 0,00% | 0000040000003 | | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado | |
| R\$ 800,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 800,00 | R\$ 0,00 | 2 - Não | R\$ 0,00 | |

Retenções de Impostos

| | | | | | |
|----------------------|-------------------------|----------|-----------------------|-----------------------|------------------|
| PIS (800,00 x 0,65%) | COFINS (800,00 x 3,00%) | INSS | IRRF (800,00 x 1,50%) | CSLL (800,00 x 1,00%) | Outras Retenções |
| R\$ 5,20 | R\$ 24,00 | R\$ 0,00 | R\$ 12,00 | R\$ 8,00 | R\$ 0,00 |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 750,80

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE TOLOI CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2703 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6KQE72Z2C.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.43
0873700873 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 28.866-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241209111720661918403
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$750,80
TARIFA: R\$0,00
DATA: 09/12/2024 - 09:32:04

PAGO PARA: Toloi Clinica Medica Ltda
CNPJ: 56.894.512/0001-01
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0873 - CONTA: 00000000000000147273
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 09/12/2024 - 09:32:06

=====

DOCUMENTO: 120909
AUTENTICACAO SISBB: 2.E55.F6B.5EB.9DC.9A5

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

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

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

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



Prefeitura Municipal de Franca

14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
12/2024



Número RPS: Número Nota Fiscal: 743 Data Emissão 06/12/2024

QUALITY VIDA CLÍNICA MÉDICA EIRELI

14403-412 - RUA VICENTE SCARABUCCI, 2515 - BAIRRO SAO JOSE
FRANCA - SP - CEP: 14403-412

CNPJ/CPF: 19.811.525/0001-35 Inscr. Estadual/RG:

Email: rodrigodsantos2013@yahoo.com.br

Telefone: 1692505775 CCM 68043

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE FRANCA

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: São Joaquim da Barra - SP

Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E Congêneres.

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Franca - SP

Nota Fiscal Fatura

Fatura Nro

743

Valor R\$

610,02

Vencimento

À vista

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SÃO JOAQUIM DA BARRA

RUA PIRATININGA nº1221 - CENTRO

São Joaquim da Barra - SP - Brasil - CEP: 1460000

CNPJ/CPF: 59.849.182/0001-12

Inscrição Estadual/RG: SP

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - - CEP:

Valor por extenso

SEISCENTOS E DEZ REAIS E DOIS CENTAVOS

| Qtd | Un | Discriminação dos Serviços | Valor Unitário | Valor Total |
|-----|----|--|----------------|-------------|
| 1 | | MULTIRÃO DAS CIRURGIAS ELETIVAS MUNICIPAIS CONVÊNIO N° 003/2024 LEI N°1.493/2024 PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 3.204/2023 PERÍODO 01/10/2024 À 31/10/2024 | 650,00 | 650,00 |

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

| | |
|----------------------|--------------|
| Total dos Serviços | 650,00 |
| Total de Deduções | 0,00 |
| Desc. Incondicionado | 0,00 |
| Base de Cálculo | 650,00 |
| ISS SEM RETENÇÃO | 2,00 % 13,00 |
| Desc. Condicionado | 0,00 |

| Total da Nota | RETENÇÕES | | | | | | | | Total Líquido |
|---------------|-----------|-----------|----------|--------------|-----------|-----------|-------------|------|---------------|
| 650,00 | ISS 0,00 | IRRF 9,75 | PIS 4,23 | COFINS 19,50 | CSLL 6,50 | INSS 0,00 | OUTROS 0,00 | 0,00 | 610,02 |

Esta é a chave de validação: SFTA-ZVHT

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.43
0873700873 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 28.866-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241209111758158458690
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$610,02
TARIFA: R\$0,00
DATA: 09/12/2024 - 09:32:06

PAGO PARA: Quality Vida
CNPJ: 19.811.525/0001-35
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3156 - CONTA: 0000000000000213942
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 09/12/2024 - 09:32:06

=====

DOCUMENTO: 120910
AUTENTICACAO SISBB: A.76F.261.298.97C.151

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Chave de Acesso da NFS-e
3549409222788292600010400000000002824125313476579



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

| | | |
|------------------------------|---|---|
| Número da NFS-e 28 | Competência da NFS-e 06/12/2024 | Data e Hora da emissão da NFS-e 06/12/2024 09:46:24 |
| Número da DPS 29 | Série da DPS 900 | Data e Hora da emissão da DPS 06/12/2024 09:46:24 |

| | | | |
|--|---|---|-----------------------------------|
| EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço | CNPJ / CPF / NIF 27.882.926/0001-04 | Inscrição Municipal - | Telefone (16) 9297-9751 |
| Nome / Nome Empresarial 27.882.926 PAULO CESAR GOMES BARBOSA TAVARES | | E-mail PAULINCESAG6@GMAIL.COM | |
| Endereço MARIANA CHEDIACK, 392, PEDRO CHEDIACK | | Município São Joaquim da Barra - SP | CEP 14600-000 |
| Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI) | | Regime de Apuração Tributária pelo SN - | |

| | | | |
|--|---|---|-------------------------|
| TOMADOR DO SERVIÇO | CNPJ / CPF / NIF 59.849.182/0001-12 | Inscrição Municipal - | Telefone - |
| Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA | | E-mail - | |
| Endereço PIRATININGA, 1221, CENTRO | | Município São Joaquim da Barra - SP | CEP 14600-000 |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

| | | | |
|---|--|--|-------------------------------|
| Código de Tributação Nacional 04.03.01 - Hospitais e congêneres. | Código de Tributação Municipal - | Local da Prestação São Joaquim da Barra - SP | País da Prestação - |
| Descrição do Serviço SERVIÇOS PRESTADOS - CONVÊNIO Nº 003/2024 LEI Nº1.493/2024, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº3.204/2023 - Período 01/10/2024 A 31/10/2024 | | | |

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| | | | |
|---|--|--|--|
| Tributação do ISSQN Operação Tributável | País Resultado da Prestação do Serviço - | Município de Incidência do ISSQN São Joaquim da Barra - SP | Regime Especial de Tributação Nenhum |
| Tipo de Imunidade - | Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não | Número Processo Suspensão - | Benefício Municipal - |
| Valor do Serviço R\$ 542,50 | Desconto Incondicionado - | Total Deduções/Reduções - | Cálculo do BM - |
| BC ISSQN - | Alíquota Aplicada - | Retenção do ISSQN Não Retido | ISSQN Apurado - |

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

| | | | |
|------------------|--------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| IRRF - | CP - | CSLL - | |
| PIS - | COFINS - | Retenção do PIS/COFINS - | TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL - |

VALOR TOTAL DA NFS-E

| | | | |
|--|-------------------------------------|---------------------------------------|---|
| Valor do Serviço R\$ 542,50 | Desconto Condicionado R\$ | Desconto Incondicionado R\$ | ISSQN Retido - |
| IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00 | PIS/COFINS Retidos - | | Valor Líquido da NFS-e R\$ 542,50 |

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

| | | |
|-----------------|------------------|-------------------|
| Federais | Estaduais | Municipais |
|-----------------|------------------|-------------------|

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.43
0873700873 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 28.866-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241209111833683986050
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$542,50
TARIFA: R\$5,37
DATA: 09/12/2024 - 09:32:07

PAGO PARA: 27.882.926 Paulo Cesar Gomes Barbosa
CNPJ: 27.882.926/0001-04
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000235186
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 09/12/2024 - 09:32:08

=====

DOCUMENTO: 120911
AUTENTICACAO SISBB: 0.0C0.690.ABA.2FC.4A9

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

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

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

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



MUNICÍPIO DE LUZ

Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento

Setor de Fiscalização Tributária

Avn. Laerton Paulinelli, nº 153, Monsenhor Parreiras, CEP: 35.595-000 - Luz/MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número do RPS

Número da nota

20240000000069

Data da emissão da nota

05/12/2024 17:12:03

Competência

Dezembro/2024

Código de verificação

D8GNIO89Y

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: *****

Nome/Razão social: HAS MEDICINA EIRELI

CPF/CNPJ: 32.149.790/0001-68

Inscrição municipal: 5828

Endereço: R SETE DE SETEMBRO Número: 1538 Bairro: ROSARIO CEP: 35595-000

Complemento: SALA 04

Município: Luz

UF: MG

E-mail: itamarsantos@correios.com.br

Site:

Inscrição estadual:

Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA

CPF/CNPJ: 59.849.182/0001-12

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: RUA PIRATININGA Número: 1221 Bairro: CENTRO CEP: 14600-000

Complemento:

Município: São Joaquim da Barra

UF: SP

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---|----------------|--------|------------------|---------------------|-------|
| REFERENTE AO PAGAMENTO DE MUTIRÃO DAS CIRURGIAS ELETIVAS MUNICIPAIS | 700,0000 | 1,0000 | 700,0000 | 700,00x2,01 = | 14,07 |

CONVÊNIO Nº 003/2024

LEI Nº1.493/2024

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº3.204/2023

Período 01/10/2024 A 31/10/2024 .

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | 06/01/2025 | A prazo | 700,00 | | | | | | | | |

RETENÇÕES 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 |
| Valor bruto = R\$ 700,00 | | | Valor líquido = R\$ 700,00 | | |

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

CNAE:

8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

| Desc. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|-------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|----------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 700,00 | 14,07 |

TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

Natureza da operação: Tributação no município

Regime Especial de Tributação:

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: São Joaquim da Barra

**MUNICIPIO DE LUZ**

Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento

Setor de Fiscalização Tributária

Avn. Laerton Paulinelli, nº 153, Monsenhor Parreiras, CEP: 35.595-000 - Luz/MG

Número do RPS

Número da nota

202400000000069

Data da emissão da nota

05/12/2024 17:12:03

Competência

Dezembro/2024

Código de verificação

D8GNIO89Y

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: *****

Nome/Razão social: HAS MEDICINA EIRELI

CPF/CNPJ: 32.149.790/0001-68

Inscrição municipal: 5828

Endereço: R SETE DE SETEMBRO Número: 1538 Bairro: ROSARIO CEP: 35595-000

Complemento: SALA 04

Município: Luz

UF: MG

E-mail: itamarsantos@correios.com.br

Site:

Inscrição estadual:

Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA

CPF/CNPJ: 59.849.182/0001-12

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: RUA PIRATININGA Número: 1221 Bairro: CENTRO CEP: 14600-000

Complemento:

Município: São Joaquim da Barra

UF: SP

E-mail:

Telefone:

Celular:

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2,01%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 94,15 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 19,88 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.43
0873700873 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 28.866-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241209112918799406764
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$700,00
TARIFA: R\$6,93
DATA: 09/12/2024 - 09:32:07

PAGO PARA: Has Medicina Ltda
CNPJ: 32.149.790/0001-68
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3140 - CONTA: 0000000000000633011
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 09/12/2024 - 09:32:08

=====

DOCUMENTO: 120912
AUTENTICACAO SISBB: E.DA4.F86.952.13F.B46

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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



PM DE SAO JOAQUIM DA BARRA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAQUIM DA BARRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

897

Código de Verificação de Autenticidade

JEMBCGOY5

Data e Hora de Emissão da NFS-e

06/12/2024 às 14:13:09

Chave de Acesso

1992955B9AOKCJQ812TY4G6CBAWPZ6S9

Para certificação da autenticidade acesse
<http://intranet.saojoaquimdabarra.sp.gov.br>
 :5661/issweb, menu consultas e informe os
 dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

| | | | |
|--|------------------------------------|---|--|
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS SAO JOAQUIM DA BARRA- SP | Local da Prestação SAO JOAQUIM DA BARRA - SP |
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS 06/12/2024 |
| Optante Simples Nacional 2 - Não | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento | Tipo ISS |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | |
|--|--|-------------------------------------|---------------------------------|--|
| CPF/CNPJ 23.631.069/0001-19 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal 14435 | Cadastro 055409 | Nome/Razão Social LUCAS VICENTINI SOUSA ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA |
| Logradouro R. RUA PIRATININGA, 01252 | | | Complemento SALA 5 | Bairro CENTRO |
| CEP 14600-000 | Cidade SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP | | Telefone 16-3472-2811 | E-mail expediente2@galhaniassessoria.com.br |

TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|-------------------------------------|--|
| CPF/CNPJ/Documento 59.849.182/0001-12 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal 01512 | Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA |
| Logradouro RUA PIRATININGA, 01221 | | | Complemento CENTRO |
| CEP/Cod.Postal 14600-000 | Cidade/País SAO JOAQUIM DA BARRA - SP | Cod. IBGE 3549409 | Telefone finanscm@gmail.com |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vir. Unitário | Total |
|-------|------------|--|---------------|--------------|
| 1,00 | UN | MUTIRÃO DAS CIRURGIAS ELETIVA MUNICIPAIS CONVÊNIO Nº 003/2024 LEI Nº 1.493/2024 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 3.204/2023 Período 01/10/2024 A 31/10/2024 NOVOS DADOS BANCARIOS : Caixa econômica federal Ag 0782 Op 003 Conta corrente: 0002025-4 Valor aproximado dos Tributos R\$928,05(13,45%) Conforme LEI 12.741 de 10/12/2012, fonte IBPT OBS: Prazo para cancelamento da NF: 24 HORAS Prazo para substituição da NF : 05 DIAS | 6.900,00 | R\$ 6.900,00 |

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| | | | | | |
|--|-------------------------|-----------------------|---------------------|-------------------|-----------------------|
| LC 116/2003: 04.03 | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... | 3,00% | 000004000003 | 8630501 | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido |
| R\$ 6.900,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 6.900,00 | R\$ 207,00 | 1 - Sim |
| | | | | | Desconto Condicionado |
| | | | | | R\$ 0,00 |

Construção Civil**Retenções de Impostos**

| | | | | | |
|------------------------|---------------------------|-----------------|-------------------------|-------------------------|------------------|
| PIS (6.900,00 x 0,65%) | COFINS (6.900,00 x 3,00%) | INSS | IRRF (6.900,00 x 1,50%) | CSLL (6.900,00 x 1,00%) | Outras Retenções |
| R\$ 44,85 | R\$ 207,00 | R\$ 0,00 | R\$ 103,50 | R\$ 69,00 | R\$ 0,00 |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.268,65

Val. Aprox. Tributos:

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **LUCAS VICENTINI SOUSA ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **897** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JEMBCGOY5**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.43
0873700873 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 28.866-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241209113416202205439
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$6.268,65
TARIFA: R\$10,00
DATA: 09/12/2024 - 09:32:07

PAGO PARA: Lucas Vicentini Sousa Ortopedia e Tr
CNPJ: 23.631.069/0001-19
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0782 - CONTA: 0000000000000020254
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 09/12/2024 - 09:32:08

=====

DOCUMENTO: 120913
AUTENTICACAO SISBB: B.475.7F8.FC4.98C.CD6

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

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

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda

Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000

Central Tributária - ISSQN

Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900



Nota: 2024000

00000061

Código Verificação

EC62-ZGU2

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)

05/12/2024 16:46:50

Reg. Especial Tributação

Nenhum

Período de Competência

12/2024

Exigibilidade do ISS

Exigível em Uberaba

Município de Prestação do Serviço

São Joaquim da Barra - SP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

OLIVEIRA DAL SECCHI BENTO SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia

OLIVEIRA DAL SECCHI BENTO SERVICOS MEDICOS LTDA

Email

dalsecchi@icloud.com

CPF/CNPJ

25.422.087/0001-16

Inscrição Municipal

97890

Inscrição Estadual

isento

Simple Nacional

Não

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 99667-0234

Endereço

FREI PAULINO, 364, SALA 804, ABADIA - CEP: 38025-180 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SÃO JOAQUIM DA BARRA

CPF/CNPJ

59.849.182/0001-12

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(16) 8410-4040

E-mail

finanscm@gmail.com

Endereço

Rua Piratininga, 1221 - Centro - CEP: 14600-000 - São Joaquim da Barra - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

CONVÊNIO Nº 003/2024

LEI Nº1.493/2024

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº3.204/2023

Período 01/10/2024 A 31/10/2024

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

2,92

COFINS (R\$)

13,50

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

6,75

CSLL (R\$)

4,50

Outras Retenções (R\$)

0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)

450,00

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

450,00

Alíquota (%)

3,00

ISS (R\$)

13,50

ISS Retido (R\$)

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

422,33

Valor Total da Nota (R\$)

450,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 60,52 Federal e R\$ 12,78 Municipal. Fonte: IBPT [96A549]

Visualizado em: 05/12/2024 16:46:50

Para validação desta NFS-e acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.43
0873700873 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 28.866-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241209113803687357407
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$422,33
TARIFA: R\$0,00
DATA: 09/12/2024 - 09:32:08

PAGO PARA: Oliveira Dal Secchi Bento Servicos M
CNPJ: 25.422.087/0001-16
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 4250 - CONTA: 00000000000001112996
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 09/12/2024 - 09:32:08

=====

DOCUMENTO: 120914
AUTENTICACAO SISBB: F.6A3.176.B15.5B5.450

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

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

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

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

WHITE MARTINS
 WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
 AV M SERGIO CANCIAN
 SETOR INDUSTRIAL
 SERTAOZINHO
 08007099000

5093
 UF: SP
 CEP: 14176-503

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº: 684
 SÉRIE 635
 FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
 3524 1235 8204 4800 9435 5563 5000 0006 8418 9777 6748
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda merc. adq. rec. fec. fora estab.
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 664015333119
 DESTINATÁRIO/REMETENTE
 CNPJ 135242791176082 2024-12-02T11:11:11-03:00
 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA 35.820.448/0094-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL 59.849.182/0001-12
 CNPJ/CPF 59.849.182/0001-12
 COMPLEMENTO
 Nº 1221
 ENDEREÇO RUA PIRATININGA
 MUNICÍPIO SAO JOAQUIM DA BARRA
 FONE/FAX 1638104000
 UF SP
 CEP 14600-000
 DATA DA EMISSÃO 02.12.2024
 DATA SAÍDA/ENTRADA 02.12.2024
 HORA DA SAÍDA 11:10:40

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|--------|------------|-----------|--------|------------|-----------|--------|------------|-------|
| 684 | 30/12/2024 | 12.958,38 | 001 | 30/12/2024 | 12.958,38 | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO FCP | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|----------------|-----------------|----------------------------|--------------------------|
| 12.958,38 | 2.332,51 | 0,00 | 10.947,69 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 1.701,53 | 0,00 | 309,16 | 12.958,38 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|--------|------------|-----------|--------|------------|-----------|--------|------------|-------|
| 684 | 30/12/2024 | 12.958,38 | 001 | 30/12/2024 | 12.958,38 | | | |

RAZÃO SOCIAL: RODOVIÁRIO MORADA DO SOL LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA MARG ENG CAMILO DINUCCI2885
 QUANTIDADE: 3.043,000 ESPÉCIE: Unidade
 MARCA: ARARAQUARA
 MUNICÍPIO: ARARAQUARA
 UF: SP
 CNPJ/CPF: 43.954.460/0001-61
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 181009982111
 PESO BRUTO: 4.038,061

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | C.S.T | CFOP | UN | QTD | V.UNIT | V.TOTAL | BC.ICMS | BC.ICMS.ST | V.ICMS | V.ICMS.ST | V.IPI | ALÍQUOTAS |
|---------------------------------|---|----------|-------|------|----|-----------|--------|-----------|-----------|------------|----------|-----------|-------|-----------|
| 40000015 | OXIGENIO LIQUIDO CAMINH TANQUE LONU 1073, OXIGENIO LIQUIDO, REFRIGERADO, 2.2 (5.1) | 28044000 | 000 | 5104 | M3 | 3.043,000 | 3,5976 | 10.947,69 | 12.958,38 | 0,00 | 2.332,51 | 0,00 | 0,00 | 18,00 |
| CÁLCULO DO ISSQN | | | | | | | | | | | | | 0,00 | 0,00 |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | | | | | | | | | | | | | 0,00 | 0,00 |
| VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | 0,00 | 0,00 |
| BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | | | | | | | | | | | | | 0,00 | 0,00 |
| VALOR DO ISSQN | | | | | | | | | | | | | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 CENTRO/DEPOSITO: 2455/-/-, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 2858, VIAGEM: 757759 Cond.Prgto.:D028.028 Dias Data Líquida, Código do cliente: 0090004070,
 Nome do cliente: irm sia e mis sao joaquim da barra, Numero White: 40991, Endereço de instalação: RUA PIRATININGA, 1221, CENTRO, SAO JOAQUIM DA BARRA,
 SP, CEP. 14600-000. Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de
 transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 40000015 Lote: 2433700058.

Doc. 106

RESERVADO AO FISCO

Nº Convênio: 003/2024
 Lei Nº: 1493/2024
 Processo Adm. N.: 3 204/2024

Nº Convênio: _____
 Lei Nº: _____
 Processo Adm. N.: _____

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO _____

Nº 684 - SÉRIE 635

11/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:20:48
087300873 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 28.866-7

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101131102890027642900399460001295838

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

IRM STA C MIS SAO JOAQUIM DA BARRA

CNPJ: 59.849.182/0001-12

| | |
|---------------|---------|
| NR. DOCUMENTO | 121.101 |
|---------------|---------|

| | |
|--------------------|------------|
| DATA DE VENCIMENTO | 30/12/2024 |
|--------------------|------------|

| | |
|-------------------|------------|
| DATA DO PAGAMENTO | 11/12/2024 |
|-------------------|------------|

| | |
|--------------------|-----------|
| VALOR DO DOCUMENTO | 12.958,38 |
|--------------------|-----------|

| | |
|---------------|-----------|
| VALOR COBRADO | 12.958,38 |
|---------------|-----------|

| | |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 6.BC3.5F2.3C4.721.26E |
|-----------------|-----------------------|

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

DANFE

A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA

A2 Hospitalar

Rua VIRGILIO DE CARVALHO NEVES NETO N.956 Bairro RESIDENCIAL E COMERCIAL PALMARES,Ribeirao Preto - SP Fone: (16) 3237-6594, CEP:14092440

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO 3524 1126 1539 9200 0180 5500 1000 0237 5412 0688 8009
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N. 23.754 SÉRIE 1 FOLHA 1/1

Form fields: NATUREZA DA OPERAÇÃO (Vda merc adq ou rec terceiros), IDENTIFICACAO ESTADUAL (97307840115), DESTINATARIO/REMETENTE (FAMIA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA), ENDEREÇO (Rua PIRATININGA N. 1221), MUNICIPIO (Sao Joaquim da Barra), UF (SP), INSCRIÇÃO ESTADUAL (26.153.992/0001-80), DATA DA EMISSÃO (26-11-2024), DATA DA ENTRADA/SAÍDA (26-11-2024), HORA DA SAÍDA (17:19:24), FATURA/DUPLICATA (VENDA A PRAZO - 30 DIAS | OUT=001 Venc=26/12/2024 Valor=9.280,80)

CÁLCULO DE IMPOSTO: BASE DE CÁLCULO DO ICMS (9.280,80), VALOR DO ICMS (1.670,54), VALOR DO ICMS ST (0,00), VALOR DO ICMS ST (0,00), VALOR TOTAL DOS PRODUTOS (9.280,80), VALOR DO FRETE (0,00), VALOR DO SEGURO (0,00), DESCONTO (0,00), OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS (0,00), VALOR DO IPI (0,00), VALOR TOTAL DA NOTA (9.280,80)

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: RAZÃO SOCIAL (A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA), FRETE POR CONTA (0 - Emitente), CÓDIGO ANTT, PLACA DO VEÍCULO, UF, CNPJ/CPF (26.153.992/0001-80), ENDEREÇO (Rua VIRGILIO DE CARVALHO NEVES NETO N. 956), MUNICIPIO (Ribeirao Preto), UF, INSCRIÇÃO ESTADUAL (797307840115), QUANTIDADE (11,00), ESPÉCIE, MARCA, NÚMERO, PESO BRUTO (110,0000 Kg), PESO LÍQUIDO (110,0000 Kg)

Table with columns: COD. PROD, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS, NCM/SH, CST, CFOP, UN., QUANT., V. UNITÁRIO, V. DESC., * DESC., V. TOTAL, BC ICMS, V. ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTA ICMS, ALIQUOTA IPI. Rows include EQUIPO MACROGOTAS and EXTENSOR DE ARTROSCOPIA.

Doe. 165

Confira sua mercadoria no ato do recebimento. Não serão aceitas reclamações após o prazo de 48hs.

Nº Convênio: 003/2024
Lei Nº: 493/2024
Processo Adm. N.: 3204/2023

CÁLCULO DO ISSQN: IDENTIFICACAO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (0,00), BASE DE CÁLCULO DE ISSQN (0,00), VALOR DO ISSQN (0,00), TAXAS ADICIONAIS, VALORES COMPLEMENTARES (Reservado ao Fisco), RESERVADO AO FISCO

11/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:20:55
087300873 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 28.866-7

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080177220062039961210000799420000928080

BENEFICIARIO:

A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPIT

NOME FANTASIA:

A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPIT

CNPJ: 26.153.992/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPIT

CNPJ: 26.153.992/0001-80

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO J

CNPJ: 59.849.182/0001-12

| | |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO | 121.102 |
| DATA DE VENCIMENTO | 26/12/2024 |
| DATA DO PAGAMENTO | 11/12/2024 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 9.280,80 |
| VALOR COBRADO | 9.280,80 |

NR.AUTENTICACAO 8.BFE.F77.D46.00B.99D

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

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

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

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

CRISTÁLIA

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA
 RODovia WASHINGTON LUIZ KM 172
 LOTEAMENTO NAÇÕES UNIDAS - ITAPIRICA, SP

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000552715

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1



35.2411.44.734.671/0022-86-55-010-000.552.715-109.151.766-3

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

Protocolo de Autorização de Uso: 135242740556538 27/11/2024 23:41:21

DADOS DO EMITENTE

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: (1000002169)

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: STA CASA DE MIS DE SAO JOAQUIM DA B

ENDEREÇO: R PIRATININGA, 1221

MUNICÍPIO: SÃO JOAQUIM DA BARRA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0151638104000

CEP: 44.734.671/0022-86

LOCAL DE ENTREGA

ENDEREÇO: BARRIO / DISTRITO

MUNICÍPIO: FONE / FAX

FATURA DUPLIC.

VENCIAMENTO: 27-12-2024

VALOR: 660,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS: 660,00

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO SEGURO: 0,00

DESCONTO: 118,80

VALOR DO ICMS: 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA: 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO: 0,00

VALOR TOTAL DO IPI: 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 660,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL: BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL

ENDEREÇO: RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172

QUANTIDADE: 1,000

ESPECIE: VOLUME

MUNICÍPIO: RIO CLARO

PESO CUBADO: PESO BRUTO: 1,008

PESO LÍQUIDO: 0,990

| PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | PNC | NCM/ISH | CST | CFOP | CEST | LOTE | VALIDADE | FABRICAÇÃO | QTDE. | UN | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CALC. ICMS | BASE CALC. ICMS ST | VALOR ICMS | VALOR ICMS ST | VALOR IPI | AUC. IPI | AUC. IPI |
|---------------------------------|---|-----|------------|-----|------|-----------|----------|----------|------------|-------|----|----------------|-------------|----------|---------------|-----------------|--------------------|------------|---------------|-----------|----------|----------|
| 70000978 | FERRAMENTA ORIGINAL, Soluções para a indústria, 2025 FIC: BRB403F5-5ABF-4832-5098-5456C462821 A1 | | 3004.90.89 | 500 | 5102 | 13.000.00 | 50018376 | 06/26 | 06/24 | 3.000 | CX | 220,00000 | 660,00 | 0,00 | 660,00 | 660,00 | 0,00 | 0,00 | 119,80 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BASE DE CALCULO DO ISSQN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VALOR DO ISSQN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

DCC = 180

Nº Convenio: 003/2024
 Lei Nº: 493/2024
 Processo Adm. N.: 32011/2025

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Faturamento: 50358553 - Empresa: 80534716 - Ordem: 274796 - Destinatário Cliente: 1188923
 BOLETO DISPONÍVEL: NO DIA do seu banco. OU INSTR. DEPOS. - Banco Itaú S/A
 11054533000724 - Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@crystalia.com.br
 Representante: IVY Responsável Técnico CRF 5113 SP

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

Trib. Conf. Decreto 45.489/10 - FICMS/SP Tit. Orig. Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R\$ 541,20

RESERVADO AO FISCO

11/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:21:00
087300873 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 28.866-7

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084057911293580127350009499430000066000

BENEFICIARIO:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

NOME FANTASIA:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

BENEFICIARIO FINAL:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

PAGADOR:

STA CASA DE MIS DE SAO JOAQUIM

CNPJ: 59.849.182/0001-12

| | |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO | 121.103 |
| DATA DE VENCIMENTO | 27/12/2024 |
| DATA DO PAGAMENTO | 11/12/2024 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 660,00 |
| VALOR COBRADO | 660,00 |

NR. AUTENTICACAO 4.15A.EE9.544.4C4.21A

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.



NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
 AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
 JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 1639639090

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000951781
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 1152 2027 4400 0192 5500 1000 9517 8114 9704 3310
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135242725652597 26/11/2024 18:55:15-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582156635119
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
 CNPJ/CPF: 52.202.744/0001-92

DESTINATARIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA
 CNPJ/CPF: 59.849.182/0001-12
 DATA DE EMISSÃO: 26/11/2024
 ENDEREÇO: R PIRATININGA,1221
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 14600-000
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 26/11/2024
 MUNICIPIO: SAO JOAQUIM DA BARRA
 FONE/FAX: 01638104000
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 18:54:00
 FATURA
 001
 26/12/2024
 4.866,12

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 4.866,12
 VALOR DO ICMS: 875,90
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 4.866,12
 VALOR DO FRETE: 0,00
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 DESCONTO: 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
 VALOR DO IPI: 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 4.866,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: PVN TRANSPORTES E SERVICOS
 FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEÍCULO:
 UF:
 CNPJ/CPF: 12.270.745/0001-50
 ENDEREÇO: RUA SAO PAULO 41 SALA 1706
 MUNICIPIO: SANTOS
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 633751854115
 QUANTIDADE: 1
 ESPECIE: CX
 MARCA:
 NUMERAÇÃO:
 PESO BRUTO: 55,700
 PESO LIQUIDO: 55,700

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO | | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VUNITARIO | V.TOTAL | BC.ICMS | V.ICMS | VIPI | A.ICMS | A.IPI |
|----------------------------|--|----------|-----|------|----|--------|-------------|----------|----------|--------|------|--------|-------|
| 0000999 | FIO SUTURA PDS II N.3 VIOLETA C AG Z316H - E xEAN: 30705031060474 Reg.Anvisa: 00101325900 04 - Lote: 101SSL - Dt. Fabric: 31/05/24 - Dt. Valid: 31/05/29 Marca: ETHICON SUTURAS | 30061010 | 700 | 5102 | UN | 36,00 | 38.84083333 | 1.398,27 | 1.398,27 | 251,69 | 0,00 | 18,00% | 0,00% |
| 0000877 | FIO SUTURA P.VICRYL N.0 C AG J408H - ETHICON xEAN: 47891338030392 Reg.Anvisa: 00101325900 22 - Lote: AR7934 - Dt. Fabric: 01/02/22 - Dt. Valid: 31/01/27 Marca: ETHICON SUTURAS | 30061090 | 500 | 5102 | UN | 24,00 | 12.19125 | 292,59 | 292,59 | 52,66 | 0,00 | 18,00% | 0,00% |
| 0000888 | FIO SUTURA P.VICRYL N.1 C AG J341H - ETHICON xEAN: 47891338030644 Reg.Anvisa: 00101325900 22 - Lote: AU9441 - Dt. Fabric: 30/10/23 - Dt. Valid: 30/09/28 Marca: ETHICON SUTURAS | 30061090 | 000 | 5102 | UN | 36,00 | 13.36222222 | 481,04 | 481,04 | 86,59 | 0,00 | 18,00% | 0,00% |
| 0000887 | FIO SUTURA P.VICRYL N.1 C AG J168H - ETHICON xEAN: 47891338030880 Reg.Anvisa: 00101325900 22 - Lote: AU3530 - Dt. Fabric: 30/04/23 - Dt. Valid: 30/03/28 Marca: ETHICON SUTURAS | 30061090 | 500 | 5102 | UN | 36,00 | 18.63222222 | 670,76 | 670,76 | 120,74 | 0,00 | 18,00% | 0,00% |

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido Interno: 251825
 Protocolo: 135242725652597
 Pedido cliente: - Local de entrega: - Nro. Pedido Interno: 251825 - Forma de Pagamento: BOLETO
 RESERVADO AO FISCO
 Nº Convênio: 003/2024
 Lei Nº: 1493/2024
 Processo Adm. N.:
 3204/2023



Identificação do emitente
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
 AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
 JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 1639639090

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000951781
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 1152 2027 4400 0192 5500 1000 9517 8114 9704 3310

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135242725652597 26/11/2024 18:55:15-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582156635119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 52.202.744/0001-92

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VUNITARIO | V.TOTAL | BC.ICMS | V.ICMS | V.IPI | A.ICMS | A.IPI |
|-----------|--|----------|-----|------|----|--------|-------------|----------|----------|--------|-------|--------|-------|
| 0000916 | FIO SUTURA P.VICRYL N.2 C AG J407H - ETHICON xEAN: 47891338030385 Reg.Anvisa: 00101325900 22 - Lote: AV5482 - Dt. Fabric: 30/05/24 - Dt. Valid: 30/04/29 Marca: ETHICON SUTURAS | 30061090 | 500 | 5102 | UN | 72,00 | 11.38041667 | 819,39 | 819,39 | 147,49 | 0,00 | 18,00% | 0,00% |
| 0000999 | FIO SUTURA PDS II N.3 VIOLETA C AG Z316H - E xEAN: 30705031060474 Reg.Anvisa: 00101325900 04 - Lote: TLMEZC - Dt. Fabric: 31/08/23 - Dt. Valid: 30/09/28 Marca: ETHICON SUTURAS | 30061010 | 700 | 5102 | UN | 31,00 | 38.84096774 | 1.204,07 | 1.204,07 | 216,73 | 0,00 | 18,00% | 0,00% |

11/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:21:05
087300873 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM EARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 28.866-7

=====

QI SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO

32990001039000000092854289685106399420000486612

BENEFICIARIO:

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR

NOME FANTASIA:

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.

CNPJ: 52.202.744/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A

CNPJ: 52.202.744/0001-92

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 59.849.182/0001-12

| | |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO | 121.104 |
| DATA DE VENCIMENTO | 26/12/2024 |
| DATA DO PAGAMENTO | 11/12/2024 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 4.866,12 |
| VALOR COBRADO | 4.866,12 |

=====

NR.AUTENTICACAO 4.F9A.B1A.7ED.6BC.63D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

FARMACÊUTICOS S.LTDA
 RODOVIA MONSIEHOR CLODOALDO
 DE PAIVA, S/N
 LOTEAMENTO NACOES UNIDAS -
 ITAPIRA, SP

CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS
 FARMACÊUTICOS S.LTDA
 RODOVIA MONSIEHOR CLODOALDO
 DE PAIVA, S/N
 LOTEAMENTO NACOES UNIDAS -
 ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 274796
 REMESSA: 0080531668

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000551763

0 - ENTRADA 1 - SAIDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
 35.2411.44.734.671/0022-86-55-010-000.551.763-185.905.850-8

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
 135242727938595 27/11/2024 00:02:00

44.734.671/0022-86

| | | | | | | | |
|--|--|---|--|------------------------------|--|-------------------------|--|
| DESTINATÁRIO REMETENTE | | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | | CNPJ | | DATA DE EMISSÃO | |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros | | 374076430117 | | 44.734.671/0022-86 | | 27.11.2024 | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL S/A CASA DE MIS DE SAO JOAQUIM DA B | | (1000002169) | | CNPJ/CPF | | DATA DE ENTRADA / SAIDA | |
| ENDEREÇO R PIRATININGA, 1221 | | | | 59.849.182/0001-12 | | HORA DE ENTRADA / SAIDA | |
| MUNICÍPIO SÃO JOAQUIM DA BARRA | | | | CENTRO | | | |
| | | FONE / FAX 0151638104000 | | INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO | | | |
| | | | | UF SP | | | |
| | | | | CEP 14600-000 | | | |

| | | | | | |
|-----------------------|--|-----------------------------|--|--------------------|--|
| LOCAL DE ENTREGA | | CNPJ/CPF | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| ENDEREÇO MUNICÍPIO | | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | | | |
| | | FONE / FAX | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--|----------|--|-----------------|--|----------|--|---|--|----------|--|----------------------------|--|----------|--|
| FATURA DUPLIC. | | VALOR | | VENCIMENTO | | VALOR | | VENCIMENTO | | VALOR | | VENCIMENTO | | VALOR | |
| VENCIMENTO 27/12/2024 | | 5.760,00 | | | | 5.760,00 | | | | 5.760,00 | | | | 5.760,00 | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | | 5.760,00 | | VALOR DO ICMS | | 1.036,80 | | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA | | 0,00 | | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | | 0,00 | |
| VALOR DO FRETE | | 0,00 | | VALOR DO SEGURO | | 0,00 | | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | | 0,00 | | VALOR TOTAL DO IPI | | 0,00 | |
| | | | | | | | | | | | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | | 5.760,00 | |
| | | | | | | | | | | | | VALOR TOTAL DA NOTA | | 5.760,00 | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|------------------------------------|--|----------------------|--|-----------|--|------------------|--|--------------|--|--------------------|--|--------------|--|
| TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSF. | | NOME / RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | | UF | | PLACA DO VEICULO | | UF | | CNPJ/CPF | | UF | |
| ENDEREÇO RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172 | | BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL | | 05010000000000000000 | | RJ | | 9,000 | | RJ | | 23.246.316/0001-63 | | RJ | |
| QUANTIDADE 1,000 | | ESPECIE VOLUME | | RIO CLARO | | MUNICÍPIO | | PESO BRUTO | | PESO LÍQUIDO | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | 587220280115 | |

| PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | PMIC | NCM/SH | CST | CFOP | CEST | LOTE | VALIDADE | FABRICAÇÃO | QTDE | UN | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | BASE CÁLC. ICMS ST | VALOR ICMS | VALOR ICMS ST | VALOR IPI | ALIQ. IPI | ALIQ. ICMS | |
|--------------------------|--|------|------------|-----|------|-----------|----------|----------|------------|--------|----|----------------|-------------|----------|---------------|-----------------|--------------------|------------|---------------|-----------|-----------|------------|--|
| 70000094 | SERVICOS 100% INALANTE 1L 250ML - POS C1 | | 3004.90.97 | 000 | 5102 | 13.000.00 | 60027719 | 11/26 | 11/24 | 15.000 | CX | 384,000000 | 5.760,00 | 0,00 | 5.760,00 | 5.760,00 | 0,00 | 0,00 | 1.036,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 8,850 | |

Doc = 188

Nº Convênio: 00320024
 Lei Nº: 1093/2024
 Processo Adm. N.º 8204/2023

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Faturamento: 9057370 - Remessa: 9051888 - Ordem: 274796 - Referência Cliente: 1108923
 COLETO INSSONVEL NO DIA do seu banco. QU INSTR. DEPOS.: Banco Itaú S/A (341)-AG 0011- CIC 10069-0 ou Banco Santander (333)-AG 2162
 11089231006741035824222 - Fone/Solicitador e banco pelo e-mail: cobranca@crystalia.com.br
 Representante: Jivá Responsável Técnico CRF 6113 SP

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
 Trib. Com. Decreto 4849000 - RCM/SISP Trib. Alíq Zero Cont. Decreto 7.212/10 Lei 10.472/2001 Lei 10.472/2001 Lista Positiva: R\$ 4.732,30

RESERVADO AO FISCO

11/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:21:12
087300873 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 28.866-7

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084057903293580127350009699430000576000

BENEFICIARIO:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

NOME FANTASIA:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

BENEFICIARIO FINAL:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

PAGADOR:

STA CASA DE MIS DE SAO JOAQUIM

CNPJ: 59.849.182/0001-12

| | |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO | 121.105 |
| DATA DE VENCIMENTO | 27/12/2024 |
| DATA DO PAGAMENTO | 11/12/2024 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 5.760,00 |
| VALOR COBRADO | 5.760,00 |

NR. AUTENTICACAO 1.44E.CBF.21E.2A5.99B

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.



WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
 AV M SERGIO CANCIAN
 SETOR INDUSTRIAL
 SERTAOZINHO
 08007099000

5093
 UF: SP
 CEP: 14176-503

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 1123
 SÉRIE 643
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 3524 1135 8204 4800 9435 5564 3000 0011 2315 9880 0613
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda merc. adq. rec. terc. efct. fora estab.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 66401533119

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135242608763087 2024-11-14T12:05:00-03:00
 CNPJ
 35.820.448/0094-35

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Im Sta C Mis Sao Joaquim da Barra

ENDEREÇO
 RUA PIRATININGA

CNPJ/CPF
 59.849.182/0001-12

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

DATA DA EMISSÃO
 14.11.2024
 DATA SAÍDA/ENTRADA
 14.11.2024

MUNICÍPIO
 SAO JOAQUIM DA BARRA

Nº
 1221

CEP
 14600-000

HORA DA SAÍDA
 12:05:26

FONE/FAX
 1638104000

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|--------|------------|-----------|--------|------------|-----------|--------|------------|-------|
| 1123 | | 11.740,43 | 001 | 12/12/2024 | 11.740,43 | | | |

CALCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO FCP | VALOR DO FCP | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|---------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------|--------------|--------------------------|
| 11.740,43 | 2.113,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9.893,57 |
| VALOR DO FRETE | 1.537,70 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | | | 11.740,43 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 RODOVIARIO MORADA DO SOL LTDA

ENDEREÇO
 AVENIDA MARG ENG CAMILO DINUCCI 2885

FRETE POR CONTA
 0 - Remetente

CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEICULO

UF
 CNPJ/CPF
 43.954.460/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 181009982111

| QUANTIDADE | ESPECIE | UNIDADE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|------------|---------|---------|-------|-----------|------------|--------------|
| 2.750,000 | ESPECIE | Unidade | | | 3.649,250 | 3.649,250 |

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | C.S.T | CROP | UN | QTD | VALUNT | V.TOTAL | BC.ICMS | BC.ICMS/ST | VALICMS/ST | VALICMS | V.IPI | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
|------------|--|----------|-------|------|----|-----------|--------|----------|-----------|------------|------------|----------|-------|-----------------------|
| 40000015 | OXIGENIO LIQUIDO CAMINH TANQUE | 28044000 | 000 | 5104 | M3 | 2.750,000 | 3,5976 | 9.893,57 | 11.740,43 | 0,00 | 0,00 | 2.113,28 | 0,00 | 18,00 0,00 |
| | ONU 1073, OXIGENIO LIQUIDO, REFRIGERADO, 2.2 (5.1) | | | | | | | | | | | | | |

CALCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CALCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| 102664 | | | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CENTRO/DEPOSITO: 2455/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3685, VIAGEM: 743819, Cond Pcto: JD028 028 Dias Pcto Liquida, Codigo do cliente: 00900004070, Nome do cliente: im sta c mis sao joaquim da barra, Numero White: 40991, Endereco de instalacao: RUA PIRATININGA, 1221, CENTRO, SAO JOAQUIM DA BARRA, SP, CEP: 14600-000 Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 40000015 Lote: 2431800643.

RESERVADO AO FISCO

Nº Convenio: 003120024
 Lei Nº: 1493/2004
 Processo Adm. Nº: 3204/2009

Doc. 162

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 1123 - SÉRIE 643

11/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:21:18
087300873 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 28.866-7

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101130744846027642902899280001174043

BENEFICIARIO:
WHITE MARTINS
NOME FANTASIA:
WHITE MARTINS
CNPJ: 35.820.448/0001-36
BENEFICIARIO FINAL:
WHITE MARTINS
CNPJ: 35.820.448/0001-36
PAGADOR:
IRM STA C MIS SAO JOAQUIM DA BARRA
CNPJ: 59.849.182/0001-12

NR. DOCUMENTO 121.106
DATA DE VENCIMENTO 12/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 11/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 11.740,43
VALOR COBRADO 11.740,43
=====

NR.AUTENTICACAO 6.41E.93A.823.AAA.529
=====

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

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

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

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

CRISTÁLIA

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S L TDA
 RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE FAIVA, S/N
 LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000556121
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

REMESSA: 0080539192

NOME / RAZÃO SOCIAL
 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S L TDA
 VENDA MERC. ADQ. RECEB. DE TERCEIROS

REMESSA: 0080539192

NOSSE PEDIDO: 274796

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda merc. adq. receb. de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117

CHAVE DE ACESSO
 35.2411.44.734.671/0022-86-55-010-000.556.121-131.766.691-8

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135242767856419 29/11/2024 22:39:13

CNPJ 44.734.671/0022-86

CNPJ/CF 59.849.182/0001-12

DATA DE EMISSÃO 29.11.2024

DATA DE ENTRADA / SAÍDA 29.11.2024

CEP 14600-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

HORA DE ENTRADA / SAÍDA

| | | | |
|--------------------|--------------------|--------------------|--|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | | CNPJ | |
| 59.849.182/0001-12 | | 44.734.671/0022-86 | |
| BAIRRO/DISTRITO | CEP | | |
| CENTRO | 14600-000 | | |
| UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| SP | ISENTO | | |
| CNPJ/CF | | | |
| BAIRRO/DISTRITO | | | |
| FONE / FAX | | | |

| | | | |
|--------------------|--------------------|--------------------|--|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | | CNPJ | |
| 59.849.182/0001-12 | | 44.734.671/0022-86 | |
| BAIRRO/DISTRITO | CEP | | |
| CENTRO | 14600-000 | | |
| UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| SP | ISENTO | | |
| CNPJ/CF | | | |
| BAIRRO/DISTRITO | | | |
| FONE / FAX | | | |

| VALOR | VENCIMENTO | VALOR | VENCIMENTO | VALOR | VENCIMENTO |
|----------------|------------|----------------------------|------------|---------------------|------------|
| 1.024,00 | 29-12-2024 | 184,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VALOR DO ICMS | | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | | VALOR DO ICMS | |
| 1.024,00 | 0,00 | 184,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VALOR DO FRETE | | VALOR DO ICMS | | VALOR TOTAL DO ICMS | |
| 0,00 | 0,00 | 184,32 | 0,00 | 184,32 | 0,00 |

| | | | | | |
|------------------------------------|--|------------|--|--------------|--|
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | MUNICÍPIO | | MUNICÍPIO | |
| BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL | | RIO CLARO | | RIO CLARO | |
| RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172 | | PESO BRUTO | | PESO LIQUIDO | |
| QUANTIDADE 1,000 | | 1,664 | | 1,656 | |

| PRODOTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | PMC | NCM/SH | CST | CFOP | CEST | LOTE | VALIDADE | FABRICAÇÃO | QTD. | UN | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | VALOR LIQUIDO | VALOR ICMS ST | BASE CALC. ICMS ST | VALOR ICMS ST | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------|---|-----|------------|-----|------|-----------|----------|----------|------------|-------|----|----------------|-------------|----------|---------------|---------------|--------------------|---------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 70000006 | NEOCINIMA 0.2MPRESADA SOLIN 40ERTAP-4ML - POS PCI: 2648891-0148-4A09-8896-09F9005833 | | 3004.90.61 | 500 | 6102 | 13.003.00 | 50018744 | 09/26 | 6924 | 4,000 | CX | 256,00000 | 1.024,00 | 0,00 | 1.024,00 | 0,00 | 1.024,00 | 184,32 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

L: 50018744
 V: 09/26

DOCS

Nº Convênio: 003/2024
 Lei Nº: 1493/2024
 Processo Adm. Nº: 3204/2023

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Endereço: 80539192 - Ordem: 274796 - Referência Cliente: 1105823

Endereço: 80539192 - Ordem: 274796 - Referência Cliente: 1105823

-CIC 13000027-0- Sa preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: contabilidade@cristalia.com.br

11058231087416326492E Pedido 1105823

Representante: JM Responsável Técnico CRF 5113 SP

RESERVADO AO FISCO

11/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:21:25
087300873 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 28.866-7

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084114746293580127350009599450000102400

BENEFICIARIO:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

NOME FANTASIA:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

BENEFICIARIO FINAL:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

PAGADOR:

STA CASA DE MIS DE SAO JOAQUIM

CNPJ: 59.849.182/0001-12

| | |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO | 121.107 |
| DATA DE VENCIMENTO | 29/12/2024 |
| DATA DO PAGAMENTO | 11/12/2024 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 1.024,00 |
| VALOR COBRADO | 1.024,00 |

NR.AUTENTICACAO 9.AD6.F29.5CB.5FB.580

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.



PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS S.L.TDA RODOVIA MONSENHOR CLODOWALDO DE PAIVA, S/N LOTEAMENTO NAÇOS UNIDAS - ITAPIRA, SP

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Nº: 000548968 0 - ENTRADA - 1 SAÍDA SÉRIE: 10 FOLHA: 1/2

35.2411.44.734.671/0022-86-55-010-000.548.968-107.397.655-2



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 135242692670442 23/11/2024 11:06:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ 44.734.671/0022-86

DATA DE EMISSÃO 23.11.2024

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117

Nome / Razão Social STA CASA DE MIS DE SAO JOAQUIM DA B

Endereço R PIRATININGA, 1221

Município SÃO JOAQUIM DA BARRA

CNPJ/CPF 59.849.182/0001-12

Barro / Distrito CENTRO

CEP 14600-000

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

DESTINATÁRIO REMETENTE

Nome / Razão Social

Nome / Razão Social

Endereço

Município

CNPJ/CPF

Barro / Distrito

CEP

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

Table with columns: LOCAL DE ENTREGA, ENFEREJO, MUNICIPIO, FATURA DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR, VENCIMENTO, VALOR

Table with columns: CALCULO DO IMPOSTO, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, VALOR DO ICMS, DESCONTO, VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO, VALOR TOTAL DO ICMS, VALOR TOTAL DO IPT, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR TOTAL DA NOTA

Table with columns: TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP., ENFEREJO, MUNICIPIO, QUINTIDADE, ESPECIE, VOLUME, PESO BRUTO, PESO LIQUIDO

Main product table with columns: PRODUTO, DESCRICAO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS, PMIC, NCM/SH, CST, CFOP, CEST, LOTE, VALIDADE, FABRICACAO, QTDE, UN, VALOR UNITARIO, VALOR TOTAL, DESCONTO, VALOR LIQUIDO, BASE CALC. ICMS, VALOR ICMS ST, VALOR ICMS ST, VALOR ICMS, VALOR ICMS, VALOR ICMS, VALOR ICMS, VALOR ICMS, VALOR ICMS

ADICIONAIS: INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO, INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO RECEBENTE, RESERVADO AO FISCO, N° Convênio: 003/2024, Lei Nº 90 do ISS nº 493/2024, Processo Adm. N°: 32041/2023



CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS
FARMACÊUTICOS LTDA
RUA MARIA MONSIEHOR CLODOPALDO
DE PAIVA, S/N
LIG. FARMACIA NACCOES UNIDAS -
ITAPIRANGA, SP

NOSSO PEDIDO: 274796
REMESSA: 0080526403

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000548968

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 1.10 FOLHA: 2/2

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

44.734.671/0022-86

CNPJ

Protocolo de Autorização de uso
135242692670442 23/11/2024 11:06:15

DADOS DO EMITENTE

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.receib.de terceiros
INSCRIÇÃO ESTADUAL
374076430117

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | PMC | NCM/SH | CST | CFOP | CEST | LOTE | VALIDADE | FABRICAÇÃO | QTD. | UN | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CALC. ICMS | BASE CALC. ICMS ST | VALOR ICMS ST | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------|--|-----|------------|-----|------|-----------|----------|----------|------------|--------|----|----------------|-------------|----------|---------------|-----------------|--------------------|---------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 70000088 | XYLESTEN 2% Gálio Top. 100mg/30g - POS FCL: 8EABE39E.824E.4D1.7E9.8397 | | 3004.90.43 | 500 | 5102 | 13.003.00 | 50017305 | 0728 | 0724 | 15,000 | CX | 51,00000 | 765,00 | 0,00 | 765,00 | 765,00 | 0,00 | 0,00 | 137,70 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 70000063 | DORMINE 50mg/ml Solu. 100g. 100ml - POS FCL: 709F4ACD.438E.4AF184A2.ADD0DF8FC0E561.B1 | | 3004.90.89 | 500 | 5102 | 13.003.00 | 50013715 | 0828 | 0824 | 80,000 | CX | 46,50000 | 3.720,00 | 0,00 | 3.720,00 | 3.720,00 | 0,00 | 0,00 | 889,60 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 70000401 | DORMINE 50mg/ml Solu. 100g. 100ml - POS FCL: 030A0F7E.8E2E.4AEB.89DE.80F8E88B2D34.B1 | | 3004.90.89 | 500 | 5102 | 13.003.00 | 50018082 | 0828 | 0824 | 48,000 | CX | 21,00000 | 1.008,00 | 0,00 | 1.008,00 | 1.008,00 | 0,00 | 0,00 | 181,44 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 70000440 | DORMINE 0,2mg/ml Solu. 500ml. 100ml - POS FCL: E3E371B7.A84C.4189.882AC24E3337C0F781.A1 | | 3004.48.80 | 500 | 5102 | 13.001.00 | 50017935 | 0728 | 0724 | 3,000 | CX | 212,50000 | 637,50 | 0,00 | 637,50 | 637,50 | 0,00 | 0,00 | 114,75 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 70000428 | FCL: B0A0E8D0.7E9E.5A5E.52AC0E8E4A111.A1 | | 3004.48.90 | 500 | 5102 | 13.001.00 | 50020543 | 1028 | 1024 | 3,000 | CX | 138,50000 | 415,50 | 0,00 | 415,50 | 415,50 | 0,00 | 0,00 | 74,79 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 70000380 | PALENGAL 25mg/ml Solu. 100g. 100ml - POS FCL: 51AD0DB8.FCE3.42BF.A6D4.4878F8C08E72 | | 3004.90.75 | 500 | 5102 | 13.003.01 | 50020488 | 1028 | 1024 | 2,000 | CX | 175,00000 | 350,00 | 0,00 | 350,00 | 350,00 | 0,00 | 0,00 | 63,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

Doc. = 1111

11/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:21:29
087300873 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 28.866-7

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084011660293580127350009499390000900000

BENEFICIARIO:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

NOME FANTASIA:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

BENEFICIARIO FINAL:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

PAGADOR:

STA CASA DE MIS DE SAO JOAQUIM

CNPJ: 59.849.182/0001-12

| | |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO | 121.108 |
| DATA DE VENCIMENTO | 23/12/2024 |
| DATA DO PAGAMENTO | 11/12/2024 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 9.000,00 |
| VALOR COBRADO | 9.000,00 |

NR.AUTENTICACAO A.1D4.F08.33A.F2D.A36

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.



Registrada no Serviço Social de Medicina do Estado como Instituição Filantrópica sob nº 1.044. No Conselho Nacional de Serviço Social do MEC sob nº 99.902

Santa Casa de Misericórdia de São Joaquim da Barra

CNPJ 59.849.182/0001-12 – Insc. Est. Isenta
Rua Piratininga n.º 1221 – Caixa Postal, 03

Fone: PABX (16) 3810-4000

14.600.000 – São Joaquim da Barra - SP

Registro ANS – 34509-1

Declarada de Utilidade Pública Estadual Lei de 21/12/1971. Declarada de Utilidade Pública Municipal Lei N.º 236 de 21/08/1956 CEAS 745 CAH 784.

DECLARAÇÃO DE GUARDA E CONSERVAÇÃO DOS DOCUMENTOS CONTÁBEIS

Concedente: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOAQUIM DA BARRA

Termo de Convênio nº: 003/2024

A Santa Casa de Misericórdia de São Joaquim da Barra, inscrita no CNPJ 59.849.182/0001-12 vem através desta declarar, para os devidos fins de direito, que os documentos referentes à Prestação de Contas do Termo de Convênio 003/2024, encontram-se guardados, arquivados em boa ordem e conservação, identificados e à disposição do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo e da Controladoria de Controle Interno.

São Joaquim da Barra, 17 de dezembro de 2024.

**ANTONIO LUIS
SOARES:55082
386891**

Assinado de forma digital
por ANTONIO LUIS
SOARES:55082386891
Dados: 2024.12.17
14:59:36 -03'00'

*Santa Casa de Misericórdia de São Joaquim da Barra
Antônio Luis Soares
Provedor*