# PRESTAÇÃO DE CONTAS

# SUS


**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI**

AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 – BARIRI/SP

MARINA PREARO
DIRETORA ADMINISTRATIVA

Telefone (14) 3662-6522


SANTA CASA
BARIRI

**FEVEREIRO 2023**

☐ Visualizar Pix agrupados

# Consultas - Extrato de conta corrente

G333011623988442060
01/03/2023 16:38:40

**Cliente - Conta atual**

| | |
|---|---|
| Agência | 198-8 |
| Conta corrente | 23679-9 IRMANDADE M CONVENIO SUS |
| Período do extrato | 02 / 2023 |

**Lançamentos**

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R$ | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31/01/2023 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 06/02/2023 | | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta | 267.321.877 | 231.639,17 C | 231.639,17 C |
| | | | | 104 0287 12212926000120 FUNDO MUNICIPA | | | |
| 09/02/2023 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.198.000.003.825 | 61,00 D | |
| | | | | 09/02 16:14 VINICIUS FERRARI E CIA L | | | |
| 09/02/2023 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.198.000.003.825 | 90,00 D | |
| | | | | 09/02 16:15 VINICIUS FERRARI E CIA L | | | |
| 09/02/2023 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.198.000.003.825 | 325,00 D | |
| | | | | 09/02 16:16 VINICIUS FERRARI E CIA L | | | |
| 09/02/2023 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 556.505.000.001.411 | 1.076,37 D | |
| | | | | 09/02 16:07 FUTURA C DE P M E HO | | | |
| 09/02/2023 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 556.932.000.001.330 | 159,90 D | |
| | | | | 09/02 16:07 LUIZ FERNANDO MELGAR | | | |
| 09/02/2023 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 556.932.000.001.540 | 230,00 D | |
| | | | | 09/02 16:11 O2 GASES DO AR C E T LT | | | |
| 09/02/2023 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 556.932.000.001.540 | 3.630,00 D | |
| | | | | 09/02 16:11 O2 GASES DO AR C E T LT | | | |
| 09/02/2023 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 20.901 | 945,00 D | |
| | | | | ALEX DE SOUZA PINTO | | | |
| 09/02/2023 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 20.902 | 350,79 D | |
| | | | | 09/02 16:09 BOM SABOR | | | |
| 09/02/2023 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 20.903 | 54,00 D | |
| | | | | 09/02 16:12 POPSTYL PAPEL GRAFICA E IN | | | |
| 09/02/2023 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 20.904 | 150,00 D | |
| | | | | 09/02 16:13 POPSTYL PAPEL GRAFICA E IN | | | |
| 09/02/2023 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 20.905 | 140,00 D | 224.427,11 C |
| | | | | 09/02 16:17 S.J. MATERIAIS PARA CONSTR | | | |
| 10/02/2023 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 21.001 | 2.816,49 D | 221.610,62 C |
| | | | | 10/02 10:47 FELIPE MARSILI PALANCA ME | | | |
| 14/02/2023 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.027.000.044.593 | 2.550,00 D | |
| | | | | 14/02 15:33 JOFRAN PROD HIG LTDA | | | |
| 14/02/2023 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.027.000.044.593 | 300,00 D | |
| | | | | 14/02 15:33 JOFRAN PROD HIG LTDA | | | |
| 14/02/2023 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.037.000.057.887 | 2.416,20 D | |
| | | | | 14/02 16:45 XCENTER SOLUCOES IMPR | | | |
| 14/02/2023 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.198.000.003.825 | 237,83 D | |
| | | | | 14/02 16:31 VINICIUS FERRARI E CIA L | | | |
| 14/02/2023 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.198.000.003.825 | 60,00 D | |
| | | | | 14/02 16:33 VINICIUS FERRARI E CIA L | | | |
| 14/02/2023 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.198.000.003.825 | 150,76 D | |
| | | | | 14/02 16:41 VINICIUS FERRARI E CIA L | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 14/02/2023 | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.198.000.009.808 | 48,02 D |
| | | | 14/02 14:46 NETWORKS INTERNET LTDA M | | |
| 14/02/2023 | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.198.000.009.808 | 40,98 D |
| | | | 14/02 14:46 NETWORKS INTERNET LTDA M | | |
| 14/02/2023 | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.198.000.016.392 | 220,00 D |
| | | | 14/02 15:11 DELSI JOSE JUGEICK | | |
| 14/02/2023 | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 556.932.000.001.540 | 1.140,00 D |
| | | | 14/02 16:11 O2 GASES DO AR C E T LT | | |
| 14/02/2023 | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 556.932.000.001.540 | 115,00 D |
| | | | 14/02 16:12 O2 GASES DO AR C E T LT | | |
| 14/02/2023 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 21.401 | 450,00 D |
| | | | AST SEGURANCA DO TRAB E COM LT | | |
| 14/02/2023 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 21.402 | 415,16 D |
| | | | AST SEGURANCA DO TRAB E COM LT | | |
| 14/02/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 21.403 | 625,91 D |
| | | | 14/02 14:40 AUTO POSTO SLOMPO LTDA | | |
| 14/02/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 21.404 | 3.207,43 D |
| | | | 14/02 14:43 BARIRI COMERCIO DE EMBALAG | | |
| 14/02/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 21.405 | 2.788,94 D |
| | | | 14/02 14:44 BARIRI COMERCIO DE EMBALAG | | |
| 14/02/2023 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 21.406 | 1.313,90 D |
| | | | PAGHIPER INSTITUICAO DE PAGAMENTO LTDA | | |
| 14/02/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 21.407 | 288,71 D |
| | | | 14/02 14:51 CORTICAL CIRURGICA | | |
| 14/02/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 21.408 | 83,00 D |
| | | | 14/02 14:54 CORTICAL CIRURGICA | | |
| 14/02/2023 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 21.409 | 296,13 D |
| | | | CORTICAL COM PROD CIR LTDA | | |
| 14/02/2023 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 21.410 | 296,13 D |
| | | | CORTICAL COM PROD CIR LTDA | | |
| 14/02/2023 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 21.411 | 764,34 D |
| | | | CORTICAL COM PROD CIR LTDA | | |
| 14/02/2023 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 21.412 | 146,64 D |
| | | | CORTICAL COM PROD CIR LTDA | | |
| 14/02/2023 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 21.413 | 936,58 D |
| | | | CORTICAL COM PROD CIR LTDA | | |
| 14/02/2023 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 21.414 | 614,71 D |
| | | | CORTICAL COM PROD CIR LTDA | | |
| 14/02/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 21.415 | 10.000,00 D |
| | | | 14/02 15:09 COMPANHIA PAULISTA DE FORC | | |
| 14/02/2023 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 21.416 | 350,00 D |
| | | | EMPRESA JORNALISTICA CANDEIA LTDA | | |
| 14/02/2023 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 21.417 | 1.250,00 D |
| | | | FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI | | |
| 14/02/2023 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 21.418 | 1.250,00 D |
| | | | FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI | | |
| 14/02/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 21.419 | 244,00 D |
| | | | 14/02 15:31 GIOVANE HENRIQUE MENDONCA | | |
| 14/02/2023 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 21.420 | 4.465,24 D |
| | | | HSIST INFORMATICA S/S LTDA | | |
| 14/02/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 21.421 | 211,25 D |
| | | | 14/02 15:34 L P MORETTI BAURU ME | | |
| 14/02/2023 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 21.422 | 300,00 D |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI | | | |
| 14/02/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 21.423 | 1.250,00 D | |
| | | | 14/02 16:09 MP-BIOS REPRESENTACAO E SE | | | |
| 14/02/2023 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 21.424 | 850,96 D | |
| | | | OXIMED-TECNOLOGIA EM ESTERILIZ | | | |
| 14/02/2023 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 21.425 | 603,95 D | |
| | | | PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA | | | |
| 14/02/2023 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 21.426 | 111,00 D | |
| | | | PRO RAD C E R S S LTDA | | | |
| 14/02/2023 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 21.427 | 547,67 D | |
| | | | RMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI | | | |
| 14/02/2023 | 0000 | 13105 | 361 Pgto conta água | 21.428 | 18,75 D | |
| | | | SAE BARIRI - SAEMBA COD B | | | |
| 14/02/2023 | 0000 | 13105 | 363 Pagto conta telefone | 21.429 | 404,10 D | |
| | | | VIVO SP | | | |
| 14/02/2023 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 21.430 | 400,00 D | 179.847,33 C |
| | | | WEBLINE | | | |
| 15/02/2023 | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.037.000.001.124 | 1.881,00 D | |
| | | | 15/02 16:54 MEDMASTER COMERCIAL LTDA | | | |
| 15/02/2023 | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.198.000.003.223 | 286,05 D | |
| | | | 15/02 09:55 LABORATORIO ANALISES CLI | | | |
| 15/02/2023 | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.198.000.003.223 | 380,26 D | |
| | | | 15/02 09:56 LABORATORIO ANALISES CLI | | | |
| 15/02/2023 | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.198.000.003.223 | 266,98 D | |
| | | | 15/02 09:56 LABORATORIO ANALISES CLI | | | |
| 15/02/2023 | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.198.000.003.223 | 4.692,50 D | |
| | | | 15/02 09:57 LABORATORIO ANALISES CLI | | | |
| 15/02/2023 | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.198.000.003.223 | 2.298,05 D | |
| | | | 15/02 09:57 LABORATORIO ANALISES CLI | | | |
| 15/02/2023 | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.198.000.003.223 | 15.081,98 D | |
| | | | 15/02 09:58 LABORATORIO ANALISES CLI | | | |
| 15/02/2023 | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.198.000.003.223 | 4.857,73 D | |
| | | | 15/02 10:03 LABORATORIO ANALISES CLI | | | |
| 15/02/2023 | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.198.000.003.223 | 15.428,98 D | |
| | | | 15/02 10:03 LABORATORIO ANALISES CLI | | | |
| 15/02/2023 | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.198.000.005.100 | 4.516,20 D | |
| | | | 15/02 09:54 FAIOLLI & FAIOLLI S C LT | | | |
| 15/02/2023 | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.198.000.007.019 | 4.617,42 D | |
| | | | 15/02 10:04 MED CLIN JORGE S-C LTDA | | | |
| 15/02/2023 | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.198.000.012.200 | 7.150,00 D | |
| | | | 15/02 09:20 GODOY E PAULINO CONT LTD | | | |
| 15/02/2023 | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.198.000.023.539 | 4.800,00 D | |
| | | | 15/02 09:53 CLINICA M M M LTDA | | | |
| 15/02/2023 | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.198.000.108.509 | 4.000,00 D | |
| | | | 15/02 10:17 MARAISA CALIJURI | | | |
| 15/02/2023 | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.198.000.109.052 | 1.200,00 D | |
| | | | 15/02 10:19 DEMETRIO SOCIEDADE DE AD | | | |
| 15/02/2023 | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 552.591.000.102.525 | 432,00 D | |
| | | | 15/02 16:47 HDL LOGISTICA HOSPITALAR | | | |
| 15/02/2023 | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 552.591.000.102.525 | 4.369,68 D | |
| | | | 15/02 16:48 HDL LOGISTICA HOSPITALAR | | | |
| 15/02/2023 | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 552.591.000.102.525 | 6.538,86 D | |
| | | | 15/02 16:49 HDL LOGISTICA HOSPITALAR | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 15/02/2023 | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 552.591.000.102.525 | 2.093,40 D | |
| | | | 15/02 16:49 HDL LOGISTICA HOSPITALAR | | | |
| 15/02/2023 | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.370.000.003.447 | 5.455,00 D | |
| | | | 15/02 16:50 J.P.INDUSTRIA FARMACEUTI | | | |
| 15/02/2023 | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.407.000.094.635 | 4.692,50 D | |
| | | | 15/02 10:07 TESSAROLI SERVICOS MEDIC | | | |
| 15/02/2023 | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 554.482.000.001.735 | 35,10 D | |
| | | | 15/02 16:39 CIRURGICA OLIMPIO LTDA | | | |
| 15/02/2023 | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 554.482.000.001.735 | 3.099,00 D | |
| | | | 15/02 16:42 CIRURGICA OLIMPIO LTDA | | | |
| 15/02/2023 | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 556.505.000.001.411 | 669,60 D | |
| | | | 15/02 16:43 FUTURA C DE P M E HO | | | |
| 15/02/2023 | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 556.505.000.001.411 | 1.459,29 D | |
| | | | 15/02 16:44 FUTURA C DE P M E HO | | | |
| 15/02/2023 | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 556.853.000.011.581 | 1.500,00 D | |
| | | | 15/02 10:15 FABIO VERGINIO B CELARIN | | | |
| 15/02/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 21.501 | 2.420,00 D | |
| | | | 15/02 09:07 ASSOC.FUNC.IRM.SANTA CASA | | | |
| 15/02/2023 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 21.502 | 1.084,32 D | |
| | | | SIND EMPREG EST SERV SAUDE JAU | | | |
| 15/02/2023 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 21.503 | 1.643,00 D | |
| | | | SIND EMPREG EST SERV SAUDE JAU | | | |
| 15/02/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 21.504 | 5.200,00 D | |
| | | | 15/02 09:17 GAURGO CONSULTORIA | | | |
| 15/02/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 21.505 | 13.200,00 D | |
| | | | 15/02 09:23 MAZZO, OCON, SESTARE E PIN | | | |
| 15/02/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 21.506 | 1.000,00 D | |
| | | | 15/02 09:25 RBC TREINAMENTOS E ASSESSO | | | |
| 15/02/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 21.507 | 7.000,00 D | |
| | | | 15/02 09:52 AMARANDES - SERVICOS MEDIC | | | |
| 15/02/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 21.508 | 566,04 D | |
| | | | 15/02 09:52 AMANDA BOZZA | | | |
| 15/02/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 21.509 | 200,00 D | |
| | | | 15/02 10:05 PEDIATRIA DRA SILVANA C. F | | | |
| 15/02/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 21.510 | 5.000,00 D | |
| | | | 15/02 10:13 AMARANDES - SERVICOS MEDIC | | | |
| 15/02/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 21.511 | 1.168,00 D | |
| | | | 15/02 16:38 CAIO LUIZ LEMOS NETTO ME | | | |
| 15/02/2023 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 21.512 | 1.511,80 D | |
| | | | LAZZARI E MEDEIROS IND E COM D | | | |
| 15/02/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 21.513 | 110,00 D | |
| | | | 15/02 16:53 MARCOS ANTONIO VICCARI | | | |
| 15/02/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 21.514 | 10,00 D | 37.932,59 C |
| | | | 15/02 16:55 POPSTYL PAPEL GRAFICA E IN | | | |
| 16/02/2023 | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.198.000.003.825 | 16,20 D | |
| | | | 16/02 15:12 VINICIUS FERRARI E CIA L | | | |
| 16/02/2023 | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.198.000.003.825 | 82,80 D | |
| | | | 16/02 15:15 VINICIUS FERRARI E CIA L | | | |
| 16/02/2023 | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.198.000.003.825 | 17,80 D | |
| | | | 16/02 15:15 VINICIUS FERRARI E CIA L | | | |
| 16/02/2023 | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 556.520.000.104.069 | 290,00 D | |
| | | | 16/02 14:57 LUMAR COM PROD FARM | | | |
| 16/02/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 21.601 | 2.087,88 D | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 16/02 14:55 DULIMP | | | | |
| 16/02/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | | 21.602 | 8.100,00 D | |
| | | | 16/02 14:58 MARILUCI GERMANO GABAS FEL | | | | |
| 16/02/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | | 21.603 | 627,00 D | |
| | | | 16/02 15:05 MARTA REGINA SANCHEZ PENNA | | | | |
| 16/02/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | | 21.604 | 478,00 D | |
| | | | 16/02 15:08 MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MED | | | | |
| 16/02/2023 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | | 21.605 | 2.600,00 D | 23.632,91 C |
| | | | O2 SAUDE COMERCIO E TRANSPORTE | | | | |
| 17/02/2023 | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.198.000.003.825 | | 414,00 D | |
| | | | 17/02 15:46 VINICIUS FERRARI E CIA L | | | | |
| 17/02/2023 | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 552.591.000.102.525 | | 6.692,80 D | |
| | | | 17/02 15:45 HDL LOGISTICA HOSPITALAR | | | | |
| 17/02/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | | 21.701 | 250,00 D | 16.276,11 C |
| | | | 17/02 15:44 Frederico Ferreira Maester | | | | |
| 23/02/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | | 22.301 | 748,68 D | |
| | | | 23/02 15:21 MEDMASTER COMERCIAL LTDA | | | | |
| 23/02/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | | 22.302 | 1.685,06 D | 13.842,37 C |
| | | | 23/02 15:22 FUTURA MEDICAMENTOS | | | | |
| 28/02/2023 | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.198.000.023.733 | | 13.113,97 D | |
| | | | 28/02 16:39 CLINICA M C LTDA | | | | |
| 28/02/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | | 22.801 | 65,50 D | |
| | | | 28/02 16:34 MP-BIOS REPRESENTACAO E SE | | | | |
| 28/02/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | | 22.802 | 62,90 D | |
| | | | 28/02 16:35 JOSE LUIS CHAIM | | | | |
| 28/02/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | | 22.803 | 600,00 D | |
| | | | 28/02 16:37 FABRICIO FOLA | | | | |
| 28/02/2023 | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | | 0,00 C |

---

**OBSERVAÇÕES:**

---

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

| Mat e Med | TCV 01/2019 | P. Socorro | CC 21.679-9 | Ofício 010-2023 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nome/Empresa | Data | Valor | PIX | Bco | Agência | CC | CNPJ/CPF | NF |
| Alex de Souza Pinto EPP | 09/02/2023 | R$ 945,00 | 11 9-7308-1731 | Itaú 341 | 3150 | 37368-0 | 04.313.742/0001-28 | 21774 2ª parcela |
| Futura Comercio de Produtos Medicos e Hospitalares | 09/02/2023 | R$ 1.076,37 | 08.231 734/0001-93 | B B. 0001 | 6505-6 | 1411-7 | 08.231.734/0001-93 | 121534 |
| Luiz Fernando Melgar | 09/02/2023 | R$ 159,90 | 08.915.595/0001-17 | B B. 0001 | 6932-9 | 1330-7 | 08.915 595/0001-17 | 28942 |
| Mecano Pack Embalgens S.A | 09/02/2023 | R$ 350,79 | 53.400.248/0001-06 | Itaú - 341 | 0572 | 21080-5 | 53.400.248/0001-06 | 570153 |
| O2 Saude Comercio e Transportes Ltda | 09/02/2023 | R$ 230,00 | | B B. 0001 | 6932-9 | 1540-7 | 09.592 977/0001-10 | 3726 |
| O2 Saude Comercio e Transportes Ltda | 09/02/2023 | R$ 3.630,00 | | B.B. 0001 | 6932-9 | 1540-7 | 09 592.977/0001-10 | 3725 |
| Popstyl Papelaria, Grafica e informatica | 09/02/2023 | R$ 54,00 | 40.084 750/0001-03 | | | | 40 084.750/0001-03 | 354 |
| Popstyl Papelaria, Grafica e informatica | 09/02/2023 | R$ 150,00 | 40.084.750/0001-03 | | | | 40.084.750/0001-03 | 355 |
| Vinicius Ferrari Materiais p Construção Ltda | 09/02/2023 | R$ 61,00 | 44.688.059/0001-90 | BB 001 | 0198-8 | 3825-3 | 44.688.059/0001-90 | 44937 |
| Vinicius Ferrari Materiais p Construção Ltda | 09/02/2023 | R$ 90,00 | 44 688 059/0001-90 | BB 001 | 0198-8 | 3825-3 | 44.688 059/0001-90 | 44867 |
| Vinicius Ferrari Materiais p Construção Ltda | 09/02/2023 | R$ 325,00 | 44.688.059/0001-90 | BB 001 | 0198-8 | 3825-3 | 44.688.059/0001-90 | 44868 |
| S.J Materiais para construção Ltda | 09/02/2023 | R$ 140,00 | 02.239 287/0001-32 | Caixa 104 | 0287 | 164-0 | 02.239.287/0001-32 | 17702 |

| Total | R$ | 7.212,06 |
|---|---|---|

EMPRESA

# Emissão de comprovantes - 3o nível

G3310915565444181
09/02/2023 16 20 00

09/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:19:56
019800198 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

---

34191813878569218315603736800008492560000094500
BENEFICIARIO:
ALEX DE SOUZA PINTO
NOME FANTASIA:
ALEX DE SOUZA PINTO
CNPJ: 04.313.742/0001-28
BENEFICIARIO FINAL:
ALEX DE SOUZA PINTO
CNPJ: 04.313.742/0001-28
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

---

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 20.901 |
| DATA DE VENCIMENTO | 09/02/2023 |
| DATA DO PAGAMENTO | 09/02/2023 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 945,00 |
| VALOR COBRADO | 945,00 |

==========

NR.AUTENTICACAO 4.71C.A16.F3B.506.849

==========

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

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

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

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

| Recebemos de ALEX DE SOUZA PINTO - EPP os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.<br>Emissão: 09/01/2023 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI (8914) Valor Total: 1.890,00 | | NF-e<br>Nº 000.021.774<br>Série 001 |
|---|---|---|
| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

# ALEX DE SOUZA PINTO - EPP

RUA TEIXEIRA MENDES, 165, LOJA 1 -
JARDIM PAULISTA - GUARULHOS - SP -
CEP: 07083-210
Fone: (11)2461-5105

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.021.774
SÉRIE 001
FOLHA 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0104 3137 4200 0128 5500 1000 0217 7414 0221 2145

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERC ADQU OU RECEB DE TERCEIROS | 135230038623977 09/01/2023 11:05:09 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 336666952113 | | 04.313.742/0001-28 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI (8914) | | | 44.690.238/0001-61 | | 09/01/2023 |
| **ENDEREÇO** | | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | | JARDIM PARAISO | | 17250-182 | 09/01/2023 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **TELEFONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | | **HORA DA SAÍDA** |
| BARIRI | SP | (14)99881-6819 | | | 11:00:10 |

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número : 21774
Valor Original : R$1.972,00
Valor Desconto : R$82,00
ValorLiquido : R$1.890,00

**DUPLICATAS**

| | |
|---|---|
| Número : 001<br>Vencimento : 16/01/2023<br>Valor : R$945,00 | Número : 002<br>Vencimento : 08/02/2023<br>Valor : R$945,00 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 1.890,00 | 340,20 | 0,00 | 0,00 | 1.972,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 82,00 | 0,00 | 0,00 | 1.890,00 |

**TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 - REMETENTE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | 6,100 | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR TOTAL | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA % ICMS | ALÍQUOTA % IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [illegible] | SELADORA SELIN 110V WOSON (27622)<br>Trib Aprox: R$ 254,21 Federal R$ 340,20 Estadual Fonte: IBPT | 84223029 | 000 | 5102 | UN | 1,0000 | 1.972,0000 | 82,00 | 1.972,00 | 1.890,00 | 340,20 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

LANÇADO

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR TOTAL DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | 0 | 0 | 0 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Pagamento(s): Boleto Bancario R$945,00,Boleto Bancario R$945,00.<br>Vendedor: EDILENE ROCHA DOS SANTOS<br>Atendimento:BALCAO<br>Trib Aprox: R$ 254,21 Federal R$ 340,20 Estadual Fonte: IBPT<br>REF PEDIDO(s): 18579 | |

**Segunda Via**

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **RECIBO DO PAGADOR**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento<br>EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO | | | | | Vencimento<br>09/02/2023 |
| Beneficiário<br>ALEX DE SOUZA PINTO CNPJ 04.313.742/0001-28 | | | | | Agência/Código Beneficiário<br>3150/37368-0 |
| Endereço Beneficiário / Beneficiário Final<br>R TEIXEIRA MENDES 00165 LOJA 1 JD PAULISTA GUARULHOS SP 07083 210 | | | | | |
| Data do documento<br>09/02/2023 | No. Do documento<br>21774/2 | Espécie doc.<br>DMI | Aceite<br>N | Data Processamento<br>09/02/2023 | Nosso Número<br>181/38856921-8 |
| Uso do Banco | Carteira<br>181 | Espécie<br>R$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento<br>945,00 |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.

BOLETO ORIGINAL:
109/00093660-6 , VCTO 08/02/2023 NO VALOR DE R$ ............ 945,00

NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimento
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado

Pagador. IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS CNPJ/CPF 044690238000161
Endereço: AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO 17250-182 JARDIM PARAI BARIRI SP
Beneficiário Final

Autenticação mecânica

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.81387 85692.183156 03736.800008 4 92560000094500**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento<br>EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO | | | | | Vencimento<br>09/02/2023 |
| Cedente<br>ALEX DE SOUZA PINTO CNPJ 04.313.742/0001-28 | | | | | Agência/Código Cedente<br>3150/37368-0 |
| Data do documento<br>09/02/2023 | No. Do documento<br>21774/2 | Espécie doc.<br>DMI | Aceite<br>N | Data Processamento<br>09/02/2023 | Nosso Número<br>181/38856921-8 |
| Uso do Banco | Carteira<br>181 | Espécie<br>R$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento<br>945,00 |

Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente).

BOLETO ORIGINAL:
109/00093660-6 , VCTO 08/02/2023 NO VALOR DE R$ ............ 945,00

NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimento
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado

Sacado: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS CNPJ/CPF 044690238000161
Endereço. AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO 17250-182 JARDIM PARAI BARIRI SP
Beneficiário Final

**Ficha de Compensação**
Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.56
0198800198 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202302091909039191736667
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 350,79
DATA: 09/02/2023 - 16:09:50

PAGO PARA: Bom Sabor
CNPJ: 53.400.248/0001-06
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0572 - CONTA: 000000000000021080 5
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 09/02/2023 - 16:09:52

DOCUMENTO: 020902
AUTENTICACAO SISBB: 1.071.3FE.59B.62B.23E

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

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

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

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

| RECEBEMOS DE MECANO PACK EMBALAGENS SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e<br>N 000570153<br>SÉRIE 1 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

**Identificação do emitente**

**MECANO PACK EMBALAGENS SA**
ESTRADA SAO FRANSCICO, 561
JARDIM MARIA ROSA Cep:06764-290
TABOAO DA SERRA/SP
Fone: 01147881068

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

**N. 000570153**
**SÉRIE 1**
**FOLHA 01/01**

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**
**3523 0153 4002 4800 0106 5500 1000 5701 5317 1881 4063**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA SUBSTITUIDO | 135230086377174 17/01/2023 17:10:19 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB. | CNPJ/CPF |
|---|---|---|
| 675040307110 | | 53 400 248/0001-06 |

**DESTINATARIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | 44.690.238/0001-61 | | 17/01/2023 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA ENTRADA/SAÍDA** |
| AVENIDA ANTONIO JOSE CARVALHO, 409 | CENTRO | | 17250-000 | 17/01/2023 |
| **MUNICIPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA ENTRADA/SAÍDA** |
| BARIRI | 1436626522 | SP | | 17:09:00 |

**FATURA**

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001<br>07/02/2023<br>350,79 | | | | | | | | |

**CALCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 282,79 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 68,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 350,79 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA | 0-REMETENTE | | | | 89.823.918/0002-25 |

| ENDEREÇO | MUNICIPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| R. COCRETEX 430 | GUARULHOS | SP | 492365069110 |

| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 5 | CAIXA | | | 8,500 | 7,650 |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PROD./SER. | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT | V.UNITARIO | V.TOTAL | BC.ICMS | V.ICMS | V.IPI | A.ICMS | A.IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 030101247 | TORRADA BS - 100 | 19054000 | 060 | 5405 | CX | 2,0000 | 56,2100 | 112,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00% | 0,00% |
| 030101293 | TORRADA - INTEGRAL - 10 0UN - BS | 19054000 | 060 | 5405 | CX | 3,0000 | 56,7900 | 170,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00% | 0,00% |

**CALCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Protocolo 135230086377174<br>ENDERECO DE ENTREGA AVENIDA ANTONIO JOSE CARVALHO,409 - CENTRO - BARIRI - SP - 17250000Conferencia sugerida, nao aceitamos devolucoes por divergencia na entrega, apos o recebimento. | LANÇADO |

powered by TOTVS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.56
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202302091912047939579 21
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 54,00
DATA: 09/02/2023 - 16:12:28

---

PAGO PARA: Popstyl Papel Grafica e Informatica
CNPJ: 40.084.750/0001-03
CHAVE PIX: 40084750000103
INSTITUICAO: 10573521 MERCADO PAGO
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000022545457758
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

---

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

---

Notificacao enviada em: 09/02/2023 - 16:12:30

==========

DOCUMENTO: 020903
AUTENTICACAO SISBB: 4.179.017.A7A.307.6F4

==========

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

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

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

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

# Prefeitura Municipal de Bariri

## Pref. Mun. de Bariri

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**354**
Código de Verificação de Autenticidade
**RZFVJW5XM**
Data e Hora de Emissão da NFS-e
**25/01/2023 às 17:07:42**
*Chave de Acesso*
923610A19QUMJEAQ6JZA8KK95M90WM7Y

**Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.**

### Informações Fiscais

| Exigibilidade do ISS | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação |
|---|---|---|---|
| Exigível | | BARIRI-SP | BARIRI - SP |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 25/01/2023 |

| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação | Tipo ISS |
|---|---|---|---|
| 1 - Sim | 2 - Não | Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) | 03 - Sobre Faturamento |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| 40.084.750/0001-03 | 201064022115 | 13123 | 000047636 | POPSTYL PAPELARIA, GRAFICA E INFORMATICA LTDA |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| AV CLAUDIONOR BARBIERI, 843 | | CENTRO |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| 17250-027 | BARIRI-SP | | |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ/Documento | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|
| 44.690.238/0001-61 | ISENTO | | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | | CENTRO |

| CEP/Cod.Postal | Cidade/País | Cod. IBGE | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|---|
| 17250-000 | BARIRI - SP | 3505203 | 14 36621174 | adm.stcasabariri@gmail.com |

### Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 3,00 | UN | ENCADERNAÇÃO | 10,00 | R$ 30,00 |
| 4,00 | UN | ENCADERNAÇÃO | 6,00 | R$ 24,00 |

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

**Construção Civil**

| LC 116/2003: 13.04 | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|---|
| Composição gráfica, fotocomposição, clicheria, zincografia, litografia | 2,00% | 0000130000004 | | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| R$ 54,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 54,00 | R$ 1,08 | 2 - Não | R$ 0,00 |

### Retenções de Impostos

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

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 54,00**

Val. Aprox. Tributos:

### Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE **POPSTYL PAPELARIA, GRAFICA E INFORMATICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **354** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RZFVJW5XM**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ___/___/_____ | _____ | _____ |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.56
0198800198 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202302091912469503111143
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 150,00
DATA: 09/02/2023 - 16:13:12

---

PAGO PARA: Popstyl Papel Grafica e Informatica
CNPJ: 40.084.750/0001-03
CHAVE PIX: 40084750000103
INSTITUICAO: 10573521 MERCADO PAGO
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000022545457758
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

---

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

---

Notificacao enviada em: 09/02/2023 - 16:13:13

==========

DOCUMENTO: 020904
AUTENTICACAO SISBB: C.1D3.968.2F2.6ED.1CD

==========

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

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

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

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

# Prefeitura Municipal de Bariri

**Pref. Mun. de Bariri**

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**355**
Código de Verificação de Autenticidade
**UOP70CISS**
Data e Hora de Emissão da NFS-e
**08/02/2023 às 09:44:02**
*Chave de Acesso*
933479MR377J6QH5UL7TA2QRR32Q9LQ1

**Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.**

### Informações Fiscais

| Exigibilidade do ISS | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação |
|---|---|---|---|
| **Exigível** | | **BARIRI-SP** | **BARIRI - SP** |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **08/02/2023** |

| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação | Tipo ISS |
|---|---|---|---|
| **1 - Sim** | **2 - Não** | **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** | **03 - Sobre Faturamento** |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| **40.084.750/0001-03** | **201064022115** | **13123** | **000047636** | POPSTYL PAPELARIA, GRAFICA E INFORMATICA LTDA |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **AV CLAUDIONOR BARBIERI, 843** | | **CENTRO** |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| **17250-027** | **BARIRI-SP** | | |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ/Documento | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|
| **44.690.238/0001-61** | **ISENTO** | | **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409** | | **CENTRO** |

| CEP/Cod.Postal | Cidade/País | Cod. IBGE | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|---|
| **17250-000** | **BARIRI - SP** | **3505203** | **14 36621174** | **adm.stcasabariri@gmail.com** |

### Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 25,00 | UN | PLASTIFICAÇÃO | 6,00 | R$ 150,00 |

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

**Construção Civil**

| LC 116/2003. **13.04** | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|---|
| **Composição gráfica, fotocomposição, clicheria, zincografia, litografia** | **2,00%** | **0000130000004** | | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 150,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 150,00** | **R$ 3,00** | **2 - Não** | **R$ 0,00** |

### Retenções de Impostos

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

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 150,00**

Val. Aprox. Tributos

### Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **POPSTYL PAPELARIA, GRAFICA E INFORMATICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **355** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UOP70CISS**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ____/____/_____ | _____ | _____ |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.56
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202302091916597781829B3
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR. 140,00
DATA: 09/02/2023 - 16:17:17

---

PAGO PARA: S.j. Materiais Para Construcao Ltda
CNPJ: 2.239.287/0001-32
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0287 - CONTA: 00000000000000001640
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 09/02/2023 - 16:17:18

==========

DOCUMENTO: 020905
AUTENTICACAO SISBB: 5.220.412.BEC.763.D17

==========

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

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

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

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

| RECEBEMOS DE S J MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO | | NF-e<br>**Nº 000017702**<br>SÉRIE 001 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |
| | | |

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**S.J. MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA**
AVENIDA AMAZONAS, 526
VILA SÃO JOSÉ - BARIRI - SP
CEP: 17250-000 -FONE: (14) 3663-9500

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000017702** fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0102 2392 8700 0132 5500 1000 0177 0213 9718 5180

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

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDA | | 135230123356313 24/01/2023 16:14:01 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB** | **CNPJ / CPF** |
| 201022988111 | | 02.239.287/0001-32 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | | 44.690.238/0001-61 | 24/01/2023 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | CENTRO | | 17250-000 | 24/01/2023 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BARIRI | (14)3662-6522 | SP | | 16:13:59 |

**PARCELAS**

| Nº PARCELA | VENC. | VALOR | Nº PARCELA | VENC. | VALOR | Nº PARCELA | VENC. | VALOR | Nº PARCELA | VENC | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 24/01/2023 | 140,00 | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CALC. ICMS SUBST | VALOR DO ICMS SUBST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 157,20 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 17,20 | 0,00 | 0,00 | 140,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 - REMETENTE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | VALOR DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 24946 | LAMPADA LED BULBO BRANCA 15W BIVOLT BRONZEARTE LLUMM | 85395200 | 0500 | 5405 | UN | 12,000 | 13,1000 | 157,20 | 17,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

LANÇADO

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| | |

09/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:07:17
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 09/02/2023
NR. DOCUMENTO 556.505.000.001.411
VALOR TOTAL 1.076,37

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUTURA C DE P M E HO
AGENCIA: 6505-6 CONTA: 1.411-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

==========

NR.AUTENTICACAO E.A8B.49F.3A0.470.0FE

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

**NF-e**
No 121.534

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

**SÉRIE: 0**

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

**Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA**

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep 18271-210 Tatuí/SP

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

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 2 — 1

**No. 121.534**

**SÉRIE: 0**

Página 1 de 2

*Chave de Acesso da NF-e*

35230208231734000193550000001215341001430249

*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*

*Natureza da Operação*
VENDA

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

**CONFERÊNCIA**

***DESTINATÁRIO/REMETENTE***

| Nome/Razão Social | CNPJ/CPF | Data da Emissão |
|---|---|---|
| 141 IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA BARIRI | 44.690.238/0001-61 | 07/02/2023 |

| Endereço | Bairro/Distrito | Cep | Data de Saída/Entrada |
|---|---|---|---|
| AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409 | CENTRO | 17250-000 | 07/02/2023 |

| Município | Fone/Fax | UF | Inscrição Estadual | Hora de Saída |
|---|---|---|---|---|
| BARIRI | (14)988356355 | SP | ISENTO | |

***FATURA***

Dupl . 121.534/ 1 Valor 1.076,37 Vencto. 07/02/2023

***CÁLCULO DO IMPOSTO***

| Base de Cálculo de ICMS | Valor do ICMS | Base de Cálculo de ICMS Sub | Valor do ICMS Sub | Valor Total dos Produtos |
|---|---|---|---|---|
| 464,18 | 57,65 | 0,00 | 0,00 | 1.076,37 |

| Valor do Frete | Valor do Seguro | Desconto | Outras Despesas Acessórias | Valor do IPI | Valor Total da Nota |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.076,37 |

***TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS***

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

| Endereço | Município | UF | Inscrição Estadual |
|---|---|---|---|
| ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2 2 - S | SUMARE | SP | 671495090114 |

| Quantidade | Espécie | Marca | Numeração | Peso Bruto | Peso Líquido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CAIXAS | | | 2,000 | 2,000 |

***DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO***

| Cód.Prod/Serviço | Descrição do Produto/Serviço | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QTD | VLR UNIT | VLR TOTAL | BC ICMS | VLR ICMS | VLR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54365 | CAPTOPRIL 25MG CX C/750 CMP "CAPOX" GEOLAB | 30049069 | 000 | 5102 | CX | 1.00 | 32,581000 | 32.58 | 32.58 | 5.86 | | 18 0 | |
| | Lote 2115296 Val. 30/11/2023 | | | | | 1.00 | | | | | | | |
| 569724 | ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/50AMP X 2ML "GENERICO" FRESENIUS/NOVAFARMA | 30049099 | 040 | 5102 | CX | 6.00 | 102.031400 | 612 19 | 0.00 | 0 00 | | | |
| | Lote 78RI3769 Val. 09/09/2024 | | | | | 6.00 | | | | | | | |
| 568249 | REMIFENTANILA 2MG FR AMP CX C/5 "GENERICO" (A1) CRISTALIA | 30049069 | 000 | 5102 | CX | 4.00 | 107,898800 | 431 60 | 431.60 | 51.79 | | 12,0 | |
| | Lote 21090558 Val. 30/09/2023 | | | | | 4.00 | | | | | | | |

*Local de entrega.* AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409 CENTRO 17250-000 BARIRI SP

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

**Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA**

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 | 1

**No. 121.534**

**SÉRIE: 0**

Página 2 de 2

*Chave de Acesso da NF-e*

35230208231734000193550000001215341001430249

*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*

*Natureza da Operação*

VENDA

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

**CONFERÊNCIA**

***CÁLCULO DO ISSQN***

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

***DADOS ADICIONAIS***

*Informações Complementares*

REG. Sumare

V.85 ERICK WILSON FAHL ME ( ERICK FAHL) N/P.140 098

DADOS BANCARIOS.
FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI
CNPJ: 08.231.734/0001-93

CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA 4287 CONTA CORRENTE 106-3 OP 3
BANCO DO BRASIL AGENCIA 6505 - 6 CONTA CORRENTE 1411-7
ITAU AGENCIA 4522 CONTA CORRENTE 05302-6

*Reservado ao FISCO*

09/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:07:48
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

DATA DA TRANSFERENCIA 09/02/2023
NR. DOCUMENTO 556.932.000.001.330
VALOR TOTAL 159,90
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUIZ FERNANDO MELGAR
AGENCIA: 6932-9 CONTA: 1.330-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

NR.AUTENTICACAO 3.AFE.252.299.647.00B

| RECEBEMOS DE LUIZ FERNANDO MELGAR OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO<br>EMISSÃO: 09/02/2023 - DEST. / REM.: IRMANDADE STA CASA MISERICORIDA BARIRI - VALOR TOTAL: RS 159,90 | | NF-e<br>**Nº 000028942**<br>SÉRIE 001 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

**LUIZ FERNANDO MELGAR**

RUA WADITH ATIQUE, 599 - JD ODETTE - CEP 17204-286 - JAU - SP
TEL: (14)3625-1862

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000028942** fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0208 9155 9500 0117 5500 1000 0289 4210 0004 5104

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

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIAS DENTRO DO ESTADO | 135230212368340 09/02/2023 12:36:36 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 401195129118 | | 08.915.595/0001-17 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE STA CASA MISERICORIDA BARIRI | | | | 44.690.238/0001-61 | 09/02/2023 |
| **ENDEREÇO** | | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | | CENTRO | | 17250-000 | 09/02/2023 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | | **HORA DA SAÍDA** |
| BARIRI | (14)3662-6522 | SP | | | 12.36.34 |

**FATURA**

| | NÚMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|
| DADOS DA FATURA | 1081376 | 159,90 | 0,00 | 159,90 |

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 09/02/2023 | 159,90 | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 56,34 | 159,90 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESP. ACESS.** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 159,90 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - SEM FRETE | | | | |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 26 | VOLUMES | DIVERSOS | DIVERSOS | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000797781 | PILHA COMUM ALFACELL AA PEQ C/4 ALPC60005 | 85061020 | 0102 | 5102 | PCT | 13,00 | 6,65 | 0,00 | 86,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 000006350 | PILHA COMUM ALFACELL AAA PALITO C/4 0399/R03 | 85061020 | 0102 | 5102 | PCT | 13,00 | 5,65 | 0,00 | 73,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| 123/2006 DOC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL<br>II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI E ISS<br>SAT | |

09/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:11:12
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

DATA DA TRANSFERENCIA 09/02/2023
NR. DOCUMENTO 556.932.000.001.540
VALOR TOTAL 230,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: O2 GASES DO AR C E T LT
AGENCIA: 6932-9 CONTA: 1.540-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

NR.AUTENTICACAO 1.400.CBB.AEC.B63.D29

RECEBEMOS DE O2 SAUDE COMERCIO E TRANSPORTES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

NF-e
**Nº: 3726**
SÉRIE: 1

**O2 SAUDE COMERCIO E TRANSPORTES LTDA**

Av Joaquim Ferraz de Almeida Prado, 1914 - Jardim Olímpia
Jaú - SP
CEP: 17208-720
Fone: 1436266600

**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº: 3726**
Série. 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523 0109 5929 7700 0110 5500 1000 0037 2611 0382 6330

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA | 135230090012178 18/01/2023 10:21:37 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 401203130110 | | 09.592.977/0001-10 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | 44.690.238/0001-61 | 18/01/2023 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA SAÍDA / ENTRADA |
|---|---|---|---|
| Av. ANTONIO J CARVALHO, 409 | CENTRO | 17250-000 | |

| MUNICIPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA SAÍDA / ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| Bariri | | SP | | |

**FATURA / DUPLICATA**

001
07/02/2023
230,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST | VALOR DO ICMS SUBST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 230,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 230,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9-SEM FRETE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 0,0000 | 0,0000 |

**DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTA % ICMS | ALIQUOTA % IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 200 | GAS OXIGENIO MED 1 M³ (7 LITROS) | 28044000 | 0102 | 5102 | M3 | 2 | 115,0000 | 230,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

LANÇADO

**CALCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| VI Aprox. Tributos: R$ 0,00 (0,00%) Federal e R$ 0,00 (0,00%) Estadual - Lei 12 741/12 | |

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 2.118.2.057A5

09/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:11:40
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 09/02/2023
NR. DOCUMENTO 556.932.000.001.540
VALOR TOTAL 3.630,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: O2 GASES DC AR C E T LT
AGENCIA: 6932-9 CONTA: 1.540-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 9.3A0.0AC.B72.18A.88E

RECEBEMOS DE O2 SAUDE COMERCIO E TRANSPORTES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

NF-e
**Nº:3725**
SÉRIE: 1

**O2 SAUDE COMERCIO E TRANSPORTES LTDA**

Av. Joaquim Ferraz de Almeida Prado, 1914 - Jardim Olímpia
Jaú - SP
CEP: 17208-720
Fone: 1436266600

**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº: 3725**
Série: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523 0109 5929 7700 0110 5500 1000 0037 2511 0381 9522

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA | 135230089668190 18/01/2023 09:41:37 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 401203130110 | | 09.592.977/0001-10 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | 44.690.238/0001-61 | 18/01/2023 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA SAÍDA / ENTRADA |
|---|---|---|---|
| Av. ANTONIO J CARVALHO, 409 | CENTRO | 17250-000 | |

| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA SAÍDA / ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| Bariri | | SP | | |

**FATURA / DUPLICATA**

001
07/02/2023
3.630,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST | VALOR DO ICMS SUBST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 3.630,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 3 630,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9-SEM FRETE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICIPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 0,0000 | 0,0000 |

**DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT | V. UNITÁRIO | V TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTA % ICMS | ALIQUOTA % IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 232 | GAS DIOXIDO DE CARBONO (CO2) MEDICINAL CILINDRO 50 LTS (CAP. 33 KGS.) | 28044000 | 0102 | 5102 | KG | 33 | 110,0000 | 3.630,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

LANÇADO

**CALCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| VI Aprox. Tributos: R$ 0,00 (0,00%) Federal e R$ 0,00 (0,00%) Estadual - Lei 12 741/12 | |



16/12/2022

09/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:14:34
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 09/02/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.825
VALOR TOTAL 61,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VINICIUS FERRARI E CIA LT
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.825-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

==========

NR.AUTENTICACAO F.636.866.F94.7FD.71D

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda**

CASA SÃO PAULO

Rua Jose Bonifacio, 406 a 450 - Centro - CEP:17250-000 - Bariri - SP
TEL: (14)3662-9292

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000044937** fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0144 6880 5900 0190 5500 1000 0449 3710 0076 3274

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

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA | 135230157081957 31/01/2023 08:56:47 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 201000691117 | | 44.688.059/0001-90 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | | 44.690.238/0001-61 | 31/01/2023 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | CENTRO | | 17250-000 | 31/01/2023 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BARIRI | (14)98154-0383 | SP | | 08:56:14 |

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 10/02/2023 | 61,00 | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 68,06 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 7,06 | 0,00 | 0,00 | 61,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| O MESMO | 0 - REMETENTE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 4 | VOLUMES | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11345 | ESCAPULA S/BUCHA C 08 | 73181300 | 0102 | 5102 | PC | 20,0000 | 1,01 | 2,10 | 18,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 13601 | CHAVE TORX TIPO L-43 X T20 | 82054000 | 0500 | 5405 | PC | 1,0000 | 13,70 | 1,42 | 12,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 47753 | BUCHA FISCHER SX-08 | 39269090 | 0500 | 5405 | PC | 20,0000 | 0,93 | 1,93 | 16,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 56623 | CARVAO J.A UTILIDADES TODOS (FERRAM. E ELETRO) | 85452000 | 0102 | 5102 | PAR | 1,0000 | 15,56 | 1,61 | 13,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

LANÇADO

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| PEDIDO(S) 1046949 DESTINATARIO/REMETENTE: 15214-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI VENDEDOR: 39-PATRICIA FERNANDA MANHANI DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E DE IPI Imposto recolhido por substituicao tributaria conforme artigo 291 . Trib Aprox R$: 10,83 Fed e 12,23 Est Fonte: IBPT W7m9E1 | |

| RECEBEMOS DE Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda - 44.688.059/0001-90 OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO<br>EMISSÃO: 31/01/2023 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL: R$ 61,00 | | NF-e<br>**Nº 000044937**<br>SÉRIE 001 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |
| | | |

09/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:15:24
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

DATA DA TRANSFERENCIA 09/02/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.825
VALOR TOTAL 90,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VINICIUS FERRARI E CIA LT
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.825-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

NR.AUTENTICACAO 8.DDD.15C.A5F.3E8.5AF

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda**

CASA SÃO PAULO

Rua Jose Bonifacio, 406 a 450 - Centro - CEP:17250-000 - Bariri - SP
TEL: (14)3662-9292

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000044867** fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0144 6880 5900 0190 5500 1000 0448 6710 0076 2077

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

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA | 135230121731227 24/01/2023 12:28:09 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 201000691117 | | 44.688.059/0001-90 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | | 44.690.238/0001-61 | 24/01/2023 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | CENTRO | | 17250-000 | 24/01/2023 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BARIRI | (14)98154-0383 | SP | | 12:27:59 |

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 03/02/2023 | 90,00 | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 100,38 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 10,38 | 0,00 | 0,00 | 90,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| O MESMO | 0 - REMETENTE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | VOLUMES | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 58564 | LAMPADA LED A60 15W 100/240V 6500K BRANCA 3766 PH | 94055000 | 0500 | 5405 | PC | 6,0000 | 16,73 | 10,38 | 90,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

LANÇADO

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| PEDIDO(S): 1045539 DESTINATARIO/REMETENTE: 15214-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI VENDEDOR: 39-PATRICIA FERNANDA MANHANI DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E DE IPI Imposto recolhido por substituicao tributaria conforme artigo 291 . Trib Aprox R$: 14,92 Fed e 18,06 Est Fonte: IBPT W7m9E1 | |

RECEBEMOS DE Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda - 44.688.059/0001-90 OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO 24/01/2023 - DEST / REM: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL R$ 90,00

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

NF-e
**Nº 000044867**
SÉRIE 001

09/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:16:02
019800198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 09/02/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.825
VALOR TOTAL 325,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VINICIUS FERRARI E CIA LT
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.825-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 2.ED7.1A1.F4B.945.199

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda**

CASA SÃO PAULO

Rua Jose Bonifacio, 406 a 450 - Centro - CEP:17250-000 - Bariri - SP
TEL: (14)3662-9292

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

**Nº 000044868** fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0144 6880 5900 0190 5500 1000 0448 6810 0076 2082

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

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA | 135230121742925 24/01/2023 12:30:12 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 201000691117 | | 44.688.059/0001-90 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | | 44.690.238/0001-61 | 24/01/2023 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO - DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | CENTRO | | 17250-000 | 24/01/2023 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BARIRI | (14)98154-0383 | SP | | 12:30:02 |

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 03/02/2023 | 325,00 | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 361,21 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 36,21 | 0,00 | 0,00 | 325,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| O MESMO | 0 - REMETENTE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 10 | VOLUMES | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 20782 | DUCHA MAXI DUCHA 220V | 85161000 | 0500 | 5405 | PC | 3,0000 | 68,89 | 20,72 | 185,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 21692 | KIT REPARO VALV PRIMOR/ORIENTE REF 1060 | 84819010 | 0500 | 5405 | PC | 1,0000 | 64,62 | 6,48 | 58,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 28862 | VEDA ROSCA 3/4X25MT TECNOFITA | 39209990 | 0500 | 5405 | PC | 1,0000 | 7,03 | 0,70 | 6,33 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 34267 | COTOVELO SOLDAVEL L 90 X 25MM | 39174090 | 0500 | 5405 | PC | 5,0000 | 1,15 | 0,58 | 5,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 34274 | TE SOLDAVEL B 25MM | 39174090 | 0500 | 5405 | PC | 1,0000 | 1,63 | 0,16 | 1,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 34279 | CAP SOLDAVEL B 25MM | 39174090 | 0500 | 5405 | PC | 1,0000 | 1,41 | 0,14 | 1,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 34299 | FLANGE SOLD B 25 X 3/4 | 39174090 | 0500 | 5405 | PC | 1,0000 | 12,48 | 1,25 | 11,23 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 35330 | TUBO SOLDAVEL B 3/4 25MM | 39172300 | 0500 | 5405 | M | 4,0000 | 5,48 | 2,20 | 19,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 45674 | BUCHA RED SOLDAVEL LONGA D 50 X 25 | 39174090 | 0500 | 5405 | PC | 1,0000 | 16,24 | 1,63 | 14,61 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 54617 | BOIA CX D AGUA B 1/2 E 3/4 HASTE METAL REF 191417 | 84818099 | 0500 | 5405 | PC | 1,0000 | 23,46 | 2,35 | 21,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| PEDIDO(S): 1045341 DESTINATARIO/REMETENTE: 15214-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI VENDEDOR: 39-PATRICIA FERNANDA MANHANI DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E DE IPI Imposto recolhido por substituicao tributaria conforme artigo 291 . Trib Aprox R$: 58, 45 Fed e 64, 98 Est Fonte: IBPT W7m9E1 | LANÇADO |

| RECEBEMOS DE Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda - 44.688.059/0001-90 OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO<br>EMISSÃO: 24/01/2023 - DEST / REM: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL: R$ 325,00 | | NF-e<br>**Nº 000044868**<br>SÉRIE 001 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| Pagamentos Ref. Janeiro 2023- Plantão de Porta (TCV 001/2019 SUS) CC 23.23.679-9 Ofício 010-2023 | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nome/Empresa | Data | Valor | PIX | Bco | Agência | CC | CNPJ/CPF | NF |
| Felipe Marsili Palanca | 10/02/2023 | R$ 2.816,49 | 32.249.727/0001-01 | Santander 033 | 0025-6 | 13004154-9 | 32.249.727/0001-01 | 109 restante |

# Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.48.53
0198800198 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202302101347087103806 51
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.816,49
DATA: 10/02/2023 - 10:47:37

PAGO PARA: Felipe Marsili Palanca Me
CNPJ: 32.249.727/0001-01
CHAVE PIX: 32249727000101
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0025 - CONTA: 000000000130041549
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 10/02/2023 - 10:47:39

DOCUMENTO: 021001
AUTENTICACAO SISBB: E.7C0.8B2.33D.94D.3D8

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

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

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

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

# PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

## MUNICIPIO DE IBITINGA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**109**

Código de Verificação de Autenticidade
**N4QFAP2A1**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**27/01/2023 às 13:11:54**

*Chave de Acesso*
17678210FSOYDE5LJULSEQ5UYREI6CTT

**Para certificação da autenticidade acesse https://www.ibitinga.sp.gov.br/nfe, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.**

### Informações Fiscais

| Exigibilidade do ISS | Número do Processo | Município da Incidência do ISS | Local da Prestação |
|---|---|---|---|
| Exigível | | IBITINGA-SP | BARIRI - SP |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 27/01/2023 |

| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação | Tipo ISS |
|---|---|---|---|
| 1 - Sim | 2 - Não | Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) | 03 - Sobre Faturamento |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| 32.249.727/0001-01 | | 00335295 | 12560105 | FELIPE MARSILI PALANCA |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| AVENIDA JOSE ZAPATTA, 0364 | 0364 | JARDIM CENTENÁRIO |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| 14940-472 | Ibitinga-SP | (16) 3342-6326 | CINTIAREGINAS@YAHOO.COM.BR |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ/Documento | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|
| 44.690.238/0001-61 | ISENTA | ISENTA | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | | CENTRO |

| CEP/Cod.Postal | Cidade/País | Cod. IBGE | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|---|
| 17250-000 | BARIRI - SP | 3505203 | 14 36629393 | |

### Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 1,00 | UN | 10 plantões de 12 horas presenciais no Pronto Socorro no valor de R$1.500 00 total de R $ 15.000,00 nos dias 3,5,6,10,19,20,24,26,27,31 de janeiro de 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA | 15.000,00 | R$ 15.000,00 |

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

**Construção Civil**

| LC 116/2003 | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|---|
| 04.01 | | | | | |
| Medicina e biomedicina | 2,5416% | 0000040000001 | 8630503 | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| R$ 15.000,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 15.000,00 | R$ 381,24 | 2 - Não | R$ 0,00 |

### Retenções de Impostos

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

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 15.000,00**

Val. Aprox. Tributos

### Informações Complementares

março R$ 12.183,50 10/2/23 TCV. 001/2021
março R$ 2816,49 10/2/23 TCV. 001/2019

RECEBI(EMOS) DE **FELIPE MARSILI PALANCA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **109** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **N4QFAP2A1**

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ___/___/___ | | |

| Pagamentos Ref. Janeiro 2023- Plantão de Porta (TCV 001/2019 SUS) CC 23.23.679-9 Ofício 010-2023 | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nome/Empresa | Data | Valor | PIX | Bco | Agência | CC | CNPJ/CPF | NF |
| Astra Segurança do Trabalho e Comercio Ltda (boleto) | 14/02/2023 | R$ 450,00 | 12.027.798/0001-44 | Itaú 0341 | 0424 | 16196-6 | 12.027.798/0001-44 | 8779 Parcela B |
| Astra Segurança do Trabalho e Comercio Ltda (boleto) | 14/02/2023 | R$ 415,16 | 12.027.798/0001-44 | Itaú 0341 | 0424 | 16196-6 | 12.027.798/0001-44 | 8951 |
| Auto Posto Slompo | 14/02/2023 | R$ 625,91 | 03.524.616/0001-50 | Sicoob Credicoonai 0756 | 3188 | 319464-7 | 03.524.616/0001-50 | 14431 |
| Bariri Comercio de Embalagens e Brinquedos Ltda | 14/02/2023 | R$ 3 207,43 | 07.641 105/0001-79 | Bradesco 0237 | 0061 | 26611 | 07 641.105/0001-79 | 7258 |
| Bariri Comercio de Embalagens e Brinquedos Ltda | 14/02/2023 | R$ 2.788,94 | 07.641 105/0001-79 | Bradesco 0237 | 0061 | 26611 | 07.641.105/0001-79 | 7208 |
| Conexão Networks Provedor de Internet | 14/02/2023 | R$ 48,02 | | B B. 0001 | 0198-8 | 9808-6 | 07 848.933/0001-82 | 113340 |
| Conexão Networks Provedor de Internet | 14/02/2023 | R$ 40,98 | | B.B. 0001 | 0198-8 | 9808-6 | 07.848.933/0001-82 | 206803 |
| Consult Medicina, Radiometria e Qualidade S/S (boleto) | 14/02/2023 | R$ 1.313,90 | | | | | 00.828.899/0001-35 | 3009 |
| Cortical Comercio e Produtos Cirurgico Ltda | 14/02/2023 | R$ 288,71 | 69.069.904/0001-70 | Itaú 0341 | 8404 | 01589-6 | 69.069.904/0001-70 | 1184079 |
| Cortical Comercio e Produtos Cirurgico Ltda | 14/02/2023 | R$ 83,00 | 69.069.904/0001-70 | Itaú 0341 | 8404 | 01589-6 | 69 069 904/0001-70 | 1169337 |
| Cortical Comercio e Produtos Cirurgico Ltda | 14/02/2023 | R$ 296,13 | 69.069.904/0001-70 | Itaú 0341 | 8404 | 01589-6 | 69.069 904/0001-70 | 1174807 |
| Cortical Comercio e Produtos Cirurgico Ltda | 14/02/2023 | R$ 296,13 | 69.069 904/0001-70 | Itaú 0341 | 8404 | 01589-6 | 69.069 904/0001-70 | 1174570 |
| Cortical Comercio e Produtos Cirurgico Ltda | 14/02/2023 | R$ 764,34 | 69.069 904/0001-70 | Itaú 0341 | 8404 | 01589-6 | 69 069.904/0001-70 | 1172814 |
| Cortical Comercio e Produtos Cirurgico Ltda | 14/02/2023 | R$ 146,64 | 69.069 904/0001-70 | Itaú 0341 | 8404 | 01589-6 | 69.069 904/0001-70 | 1170531 |
| Cortical Comercio e Produtos Cirurgico Ltda | 14/02/2023 | R$ 936,58 | 69 069 904/0001-70 | Itaú 0341 | 8404 | 01589-6 | 69 069.904/0001-70 | 1169287 |
| Cortical Comercio e Produtos Cirurgico Ltda | 14/02/2023 | R$ 614,71 | 69 069 904/0001-70 | Itaú 0341 | 8404 | 01589-6 | 69.069.904/0001-70 | 1167977 |
| CPFL Acordo **(Parcela 38 de 60)** | 14/02/2023 | R$ 10.000,00 | | Bradesco 0237 | 2002 | 267000-3 | 33.050.196/0001-88 | 38/60 |
| Delsi Jose Jugeick | 14/02/2023 | R$ 220,00 | 14 760 085/0001-10 | B.B 0001 | 0198-8 | 16392-9 | 14.760.085/0001 10 | 1231 |
| Empresa Jornalistica Candeia (boleto) | 14/02/2023 | R$ 350,00 | | | | | | 7889 |
| Fcmed Tecnologia Medica Eireli (boleto) | 14/02/2023 | R$ 1.250,00 | 22.716 553/0001-88 | Santander 033 | 62 | 13008 890-7 | 22 716.553/0001 88 | 3049 |
| Fcmed Tecnologia Medica Eireli (boleto) | 14/02/2023 | R$ 1.250,00 | 22 716 553/0001-88 | Santander 033 | 62 | 13008.890-7 | 22.716.553/0001-88 | loc635 |
| Giovane Henrique Mendonça | 14/02/2023 | R$ 244,00 | 39.698 239/0001-12 | Nubanck | 0001 | 96460049-8 | 39.698.239/0001-12 | 272 |
| Hsist Informatica S/S Ltda EPP (boleto) | 14/02/2023 | R$ 4.465,24 | 57 267.379/0001-18 | Santander 033 | 0030 | 13002050-4 | 57 267.379/0001-18 | 4037 |
| Jofran Com de prod. P Higienização Ltda | 14/02/2023 | R$ 2 550,00 | | B B. 0001 | 0027-2 | 44593-2 | 59 902 262/0001-94 | 40562 |
| Jofran Com de prod P Higienização Ltda | 14/02/2023 | R$ 300,00 | | B.B. 0001 | 0027-2 | 44593-2 | 59 902 262/0001-94 | 40494 |
| LP Moretti Bauru ME | 14/02/2023 | R$ 211,25 | 03.013 365/0001-49 | Bradesco 0237 | 2138-5 | 15656-6 | 03 013.365/0001-49 | 13575 |
| Medsystem Equipamentos Medicos (boleto) | 14/02/2023 | R$ 300,00 | | Santander 033 | 3327 | 13000529-3 | 06 189.855/0001-99 | 16449 |
| Mpios Representação e Serviços | 14/02/2023 | R$ 1 250,00 | | Bradesco 0237 | 1431-1 | 45210-6 | 07 369 213/0001-34 | 5500 |
| O2 Saude Comercio e Transportes Ltda | 14/02/2023 | R$ 1 140,00 | | B.B. 0001 | 6932-9 | 1540-7 | 09 592 977/0001-10 | LOC233 |
| O2 Saude Comercio e Transportes Ltda | 14/02/2023 | R$ 115,00 | | B.B. 0001 | 6932-9 | 1540-7 | 09 592 977/0001-10 | 3736 |
| Oximed Tecnologia em Esterilização Eireli (boleto) | 14/02/2023 | R$ 850,96 | | B.B 0001 | 1510-5 | 40303-2 | 74.347 980/0001-30 | 51563 |
| Prevent Ass e Ass em medicina do trabalho S/C Ltda EPP | 14/02/2023 | R$ 603,95 | | B B. 0001 | 0198-8 | 4170 X | 01 261.818/0001-20 | 13427 |
| Prorad Consultores em radioproteção (boleto) | 14/02/2023 | R$ 111,00 | 87 389 086/0001-74 | B B. 0001 | 0010-8 | 9911-2 | 87.389.086/0001-74 | 152011 |
| Rmed Tecnologia Medica Ltda | 14/02/2023 | R$ 547,67 | | Santander 033 | 3327 | 13002181-9 | 20 242.496/0001-17 | 4789 |
| Saemba | 14/02/2023 | R$ 18,75 | | | | | | Ref jan-23 |
| Vinicius Ferrari Materiais p Construção Ltda | 14/02/2023 | R$ 237,83 | 44 688.059/0001-90 | BB 001 | 0198-8 | 3825-3 | 44 688.059/0001-90 | 44985 |
| Vinicius Ferrari Materiais p Construção Ltda | 14/02/2023 | R$ 60,00 | 44.688 059/0001-90 | BB 001 | 0198-8 | 3825-3 | 44.688.059/0001-90 | 44996 |
| Vinicius Ferrari Materiais p Construção Ltda | 14/02/2023 | R$ 150,76 | 44.688.059/0001-90 | BB 001 | 0198-8 | 3825-3 | 44.688.059/0001-90 | 44995 |
| Vivo - telefone | 14/02/2023 | R$ 404,10 | | | | | | Ref.jan-23 |
| Webline Software Ltda (boleto) | 14/02/2023 | R$ 400,00 | 07.673.796/0001-92 | Itaú 0341 | 4294 | 06629-7 | 07.673.796/0001-92 | 36082 |
| Xcenter Soluções e Serviços de Impressão Ltda | 14/02/2023 | R$ 2.416,20 | | B.B. 0001 | 0037-X | 57887-8 | 06.198.789/0001-13 | Loc21/24 |
| | **TOTAL** | **R$ 41.763,29** | | | | | | |

14/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:53:31
019800198 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080054974042141619660008592720000045000
BENEFICIARIO:
AST SEGURANCA DO TRAB E COM LT
NOME FANTASIA:
AST SEGURANCA DO TRAB E COM LT
CNPJ: 12.027.798/0001-44
BENEFICIARIO FINAL:
AST SEGURANCA DO TRAB E COM LT
CNPJ: 12.027.798/0001-44
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 21.401 |
| DATA DE VENCIMENTO | 25/02/2023 |
| DATA DO PAGAMENTO | 14/02/2023 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 450,00 |
| VALOR COBRADO | 450,00 |

NR.AUTENTICACAO 3.836.54E.9DB.7A2.075

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

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

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

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

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
8779

Código de Verificação de Autenticidade
CVFQX03UH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/01/2023 às 16:47:55

Chave de Acesso
923110JM6VZVW338S466RSG0XDZA2XEP

http://sipweb.bariri.sp.gov.br:8080/issweb

## Informações Fiscais

| Exibilidade do ISS | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação |
|---|---|---|---|
| Exigível | | BARIRI - SP | BARIRI - SP |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| 10656 | UNICA | RPS | 23/01/2023 | 01/2023 |

| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação | Tipo ISS |
|---|---|---|---|
| 1 - Sim | 2 - Não | Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) | |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

ASTRA
SEGURANÇA DO TRABALHO

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| 12.027.798/0001-44 | 201099926112 | 9132 | 000026366 | AST SEGURANCA DO TRABALHO E COMERCIO LTDA M |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| AV CLAUDIONOR BARBIERI, 974 | CASA A | CENTRO |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| 17250-027 | BARIRI - SP | (14) 3662-3430 | astra.segurancadotrabalho@gmail.com |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|
| 44.690.238/0001-61 | | | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, 409 | | CENTRO |

| CEP/Cod Postal | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| 17250-000 | BARIRI - SP | (14) 3662-6522 | financeiro@santacasabariri.com.br |

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un Medida | Descrição | Vlr Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 1,00 | UN | SERVICO DE ASSISTENCIA TECNICA DE PERICIA - R$ 900,00 | R$ 900,00 | R$ 900,00 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003: **17.09**
Planejamento, organização e administração de feiras, exposições, congressos e congêneres.

| Alíquota | Atividade do Município | Código CNAE | Construção Civil | |
|---|---|---|---|---|
| | | | Código da Obra | Código ART |
| 3,3452% | 0000170000008 | 4642702 | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base de Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| R$ 900,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 900,00 | R$ 30,11 | 2 - Não | R$ 0,00 |

## Retenções de Impostos

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

Valor Líq. NFSe: R$ 900,00 — Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$121,05 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal

## Informações Complementares

---

RECEBI(EMOS) DE AST SEGURANCA DO TRABALHO E COMEF O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 8779 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CVFQX03UH

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

**Banco Itaú S.A.** | **341-7** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA

Vencimento: **25/02/2023**

Beneficiário AST SEGURANCA DO TRABALHO E COMERCIO LTDA ME - CNPJ 12.027.798/0001-44
AV CLAUDIONOR BARBIERI , CENTRO, BARIRI/SP 17250-000 Fone: (14) 3662-3430

Agência / Código Beneficiário: 0424/16196-6

| Data do Documento | Numero do Documento | Especie Doc. | Aceite | Data do Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 23/01/2023 | 9646/2 | DM | N | 23/01/2023 |

Nosso Número: 109/00005497-4

| Uso do Banco | Carteira | Especie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 109 | R$ | | |

( = ) Valor do Documento: **450,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário )

NAO RECEBER APOS 30 DIAS DE ATRASO.
Cobrar juros de R$ 1,48 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de R$ 8,95 para pagamento após o vencimento.

( - ) Desconto / Abatimento
( - ) Outras Deducoes
( + ) Mora / Multa / Juros
( + ) Outros Acrescimos
( = ) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO 409 - CENTRO, BARIRI / SP - 17250000

CPF / CNPJ: 44.690.238/0001-61

Sacador/
Avalista:

Código de Baixa

Recebimento através do cheque número do banco.
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado

Autenticação Mecânica

---

**Banco Itaú S.A.** | **341-7** | 34191.09008 00549.740421 41619.660008 5 92720000045000

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA

Vencimento: **25/02/2023**

Beneficiário AST SEGURANCA DO TRABALHO E COMERCIO LTDA ME - CNPJ: 12.027.798/0001-44
AV CLAUDIONOR BARBIERI , CENTRO, BARIRI/SP 17250-000 Fone: (14) 3662-3430

Agência / Código Beneficiário: 0424/16196-6

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Doc | Aceite | Data do Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 23/01/2023 | 9646/2 | DM | N | 23/01/2023 |

Nosso Número: 109/00005497-4

| Uso do Banco | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 109 | R$ | | |

( = ) Valor do Documento: **450,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário )

NAO RECEBER APOS 30 DIAS DE ATRASO.
Cobrar juros de R$ 1,48 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de R$ 8,95 para pagamento após o vencimento.

( - ) Desconto / Abatimento
( - ) Outras Deducoes
( + ) Mora / Multa / Juros
( + ) Outros Acrescimos
( = ) Valor Cobrado

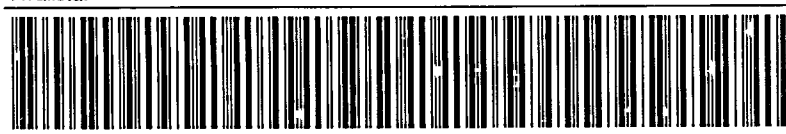
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO 409 - CENTRO, BARIRI / SP - 17250000

CPF / CNPJ: 44.690.238/0001-61

Sacador/
Avalista:

Código de Baixa

Autenticação - Ficha de Compensação



DOMTEC - www.domtec.com.br

14/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:53:31
019800198 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080056748042141619660008992620000041516
BENEFICIARIO:
AST SEGURANCA DO TRAB E COM LT
NOME FANTASIA:
AST SEGURANCA DO TRAB E COM LT
CNPJ: 12.027.798/0001-44
BENEFICIARIO FINAL:
AST SEGURANCA DO TRAB E COM LT
CNPJ: 12.027.798/0001-44
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 21.402 |
| DATA DE VENCIMENTO | 15/02/2023 |
| DATA DO PAGAMENTO | 14/02/2023 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 415,16 |
| VALOR COBRADO | 415,16 |

NR.AUTENTICACAO 9.777.967.28B.B20.815

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

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

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

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

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref Mun de Bariri

# NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
8951

Código de Verificação de Autenticidade
4XLWH6W3C

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/02/2023 às 09 48 01

Chave de Acesso
932239QF4HJAW5FPH48PP16N9N2XUDDA

http://slpweb.bariri.sp.gov.br:8080/issweb

## Informações Fiscais

| Exibilidade do ISS | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação |
|---|---|---|---|
| Exigível | | BARIRI - SP | BARIRI - SP |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| 10828 | UNICA | RPS | 02/02/2023 | 02/2023 |

| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação | Tipo ISS |
|---|---|---|---|
| 1 - Sim | 2 - Não | Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) | |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| 12.027 798/0001-44 | 201099926112 | 9132 | 000026366 | AST SEGURANCA DO TRABALHO E COMERCIO LTDA M |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| AV CLAUDIONOR BARBIERI, 974 | CASA A | CENTRO |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| 17250-027 | BARIRI - SP | (14) 3662-3430 | astra.segurancadotrabalho@gmail.com |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|
| 44.690.238/0001-61 | | | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, 409 | | CENTRO |

| CEP/Cod.Postal | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| 17250-000 | BARIRI SP | (14) 3662-6522 | financeiro@santacasabariri.com.br |

## Discriminação dos Serviços

| Qtde | Un Medida | Descrição | Vlr Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 1,00 | UN | MENSALIDADE PGR - R$ 415,16 | R$ 415,16 | R$ 415,16 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003: **17.09**
Planejamento, organização e administração de feiras, exposições, congressos e congêneres.

| Alíquota | Atividade do Município | Código CNAE | Construção Civil | |
|---|---|---|---|---|
| | | | Código da Obra | Código ART |
| 3,3452% | 0000170000008 | 4642702 | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base de Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| R$ 415,16 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 415,16 | R$ 13,89 | 2 - Não | R$ 0,00 |

## Retenções de Impostos

| PIS | COFINS | INSS | IRRF | CSLL | ISS | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0.00 | R$ 0,00 | R$ 0.00 | R$ 0,00 |

Valor Liq. NFSe: R$ 415,16

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$55,84 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,11%)

## Informações Complementares

**Fatura: 1 - 15/02/2023 - R$ 415,16**

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE AST SEGURANCA DO TRABALHO E COMEF O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 8951 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4XLWH6W3C

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ____/____/____ | | |

**Itaú Banco Itaú S.A.** | **341-7** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA

Vencimento: **15/02/2023**

Beneficiário AST SEGURANCA DO TRABALHO E COMERCIO LTDA ME - CNPJ 12 027 798/0001-44
AV CLAUDIONOR BARBIERI , CENTRO, BARIRI/SP 17250-000 Fone (14) 3662-3430

Agência / Código Beneficiário: 0424/16196-6

| Data do Documento | Numero do Documento | Especie Doc. | Aceite | Data do Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 03/02/2023 | 9828/1 | DM | N | 03/02/2023 |

| Uso do Banco | Carteira | Especie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 109 | R$ | | |

Nosso Número: 109/00005674-8

( = ) Valor do Documento: **415,16**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

NAO RECEBER APOS 30 DIAS DE ATRASO.
Cobrar juros de R$ 1,37 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de R$ 8,26 para pagamento após o vencimento.

( - ) Desconto / Abatimento
( - ) Outras Deducoes
( + ) Mora / Multa / Juros
( + ) Outros Acrescimos
( = ) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO 409 - CENTRO, BARIRI / SP - 17250000

CPF / CNPJ: 44.690.238/0001-61

Sacador/
Avalista:

Código de Baixa

Recebimento através do cheque número _____ do banco.
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

---

**Itaú Banco Itaú S.A.** | **341-7** | 34191.09008 00567.480421 41619.660008 9 92620000041516

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA

Vencimento: **15/02/2023**

Beneficiário AST SEGURANCA DO TRABALHO E COMERCIO LTDA ME - CNPJ 12.027 798/0001-44
AV CLAUDIONOR BARBIERI , CENTRO, BARIRI/SP 17250-000 Fone (14) 3662 3430

Agência / Código Beneficiário: 0424/16196-6

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 03/02/2023 | 9828/1 | DM | N | 03/02/2023 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 109 | R$ | | |

Nosso Número: 109/00005674-8

( = ) Valor do Documento: **415,16**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

NAO RECEBER APOS 30 DIAS DE ATRASO.
Cobrar juros de R$ 1,37 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de R$ 8,26 para pagamento após o vencimento.

( - ) Desconto / Abatimento
( - ) Outras Deducoes
( + ) Mora / Multa / Juros
( + ) Outros Acrescimos
( = ) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO 409 - CENTRO, BARIRI / SP - 17250000

CPF / CNPJ: 44.690 238/0001-61

Sacador/
Avalista:

Código de Baixa

Autenticação - Ficha de Compensação

DOMTEC com br

LANÇADO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.53.31
0198800198 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202302141740412789819 42
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 625,91
DATA: 14/02/2023 - 14:40:59

---

PAGO PARA: Auto Posto Slompo Ltda
CNPJ: 3.524.616/0001-50
CHAVE PIX: 03524616000150
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 00000000000003194647
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 14/02/2023 - 14:41:00

==========

DOCUMENTO: 021403
AUTENTICACAO SISBB: 0.4D4.C8B.C00.91F.131

==========

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

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

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

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

**AUTO POSTO SLOMPO LTDA**

Rua Antonio de Queiroz, 368 - Centro -
CEP.17250-000 - BARIRI - SP
TEL: (14)3662-1444

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000014431** FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0103 5246 1600 0150 5500 1000 0144 3119 0014 4315

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

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F | 135230156982842 31/01/2023 08:45:55 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 201004330115 | | 03.524.616/0001-50 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | | 44.690.238/0001-61 | 31/01/2023 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| RUA JOSE ANTONIO DE CARVALHO, 409 .. | Centro | | 17250-071 | 31/01/2023 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BARIRI | (14)3662-6522 | SP | | 08:50:53 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST | VALOR DO ICMS SUBST | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 240,66 | 625,91 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESP. ACESS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 625,91 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - SEM FRETE | | | | |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | PERC.(%) DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1239601 | GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA | 27101259 | 060 | 5929 | LT | 122,97 | 5,090 | 625,91 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| EMITIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT 106/2015<br>Trib Aprox Federal:R$84,18(13,45%), Estadual:R$156,48(25,00%) Fonte:IBPT<br><br>Fatura nro. 54784 - NFe referente aos cupons do equipamento 00059557001 de Numeros: 001074, 002148, 003161 | LANÇADO |

AUTO POSTO SLOMPO LTDA
CNPJ:03.524.616/0001-50 IE:201004330115
Rua Antonio de Queiroz, 368 - BARIRI/SP

Data: 10/01/2023 Hora 10:01:35
Operador: ALESSANDRO
Valor: 205,92
Cupom Fiscal: 2148

NOTAS

| Qtde | Preco | Produto | Subtotal |
|---|---|---|---|
| 40,456 | 5,09 | GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA | 205,92 |
| TOTAL | | | 205,92 |

Reconheço a Dívida descrita acima de R$ 205,92.
Referente ao Cupom com CCF nº 2148.

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61
Cliente:IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
Trib Aprox Federal R$27,70(13,45%), Estadual:R$51,48(25,00%) Fonte:IBPT
Placa: EIT-7134
KM: 348964
KM/Litro: 9,418
Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
End.: RUA JOSÉ ANTONIO DE CARVALHO, 404 - BARIRI/SP
CPF/CNPJ: 446[illegible]53000161
Motorista: JOSE

TQ:14 BO:14 BI:18 EI:1305186,860 EF.1305227,310 AT: ELIEL RENATO/

**AUTORIZAÇÃO PARA ABASTECIMENTO**

Bariri, 10 de Janeiro de 2023

**Veículo: Parati Placas: EIT-7134** KM 348964

A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri vem por meio deste autorizar o abastecimento do veículo supra citado.

Autorização: **IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI**
**CNPJ: 44.690.238/0001-61**

<x
<x

AUTO POSTO SLOMPO LTDA
CNPJ:03.524.616/0001-50 IE:201004330115
Rua Antonio de Queiroz, 368 - BARIRI/SP

Data: 03/01/2023 Hora: 10:28:41
Operador: ALESSANDRO
Valor: 218,57
Cupom Fiscal: 1074

NOTAS

| Qtde | Preço | Produto | Total |
|---|---|---|---|
| 42,941 | 5,09 | [illegible]GA | 218,57 |

TOTAL 218,57

Reconheço a Dívida descrita acima de R$ 218,57.
Referente ao Cupom com Cod [illegible]

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICERDIA DE BARIRI
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61
Cliente:IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICERDIA DE BARIRI
Trib Aprox Federal:R$29,40(13,45%), Estadual:R$54,64(25,00%) Fonte IBPT
Placa: EIT-7134
KM: 348583
KM/Litro: 10,479
Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICERDIA DE BARIRI
End.: RUA JOSE ANTONIO DE CARVALHO, 409 - BARIRI/SP
CPF/CNPJ: 44690238000161
Motorista: JOSE

TQ:14 BO:10 BI:15 EI:1704348,86 EF 1704391,80 AT : ALESSANDRO

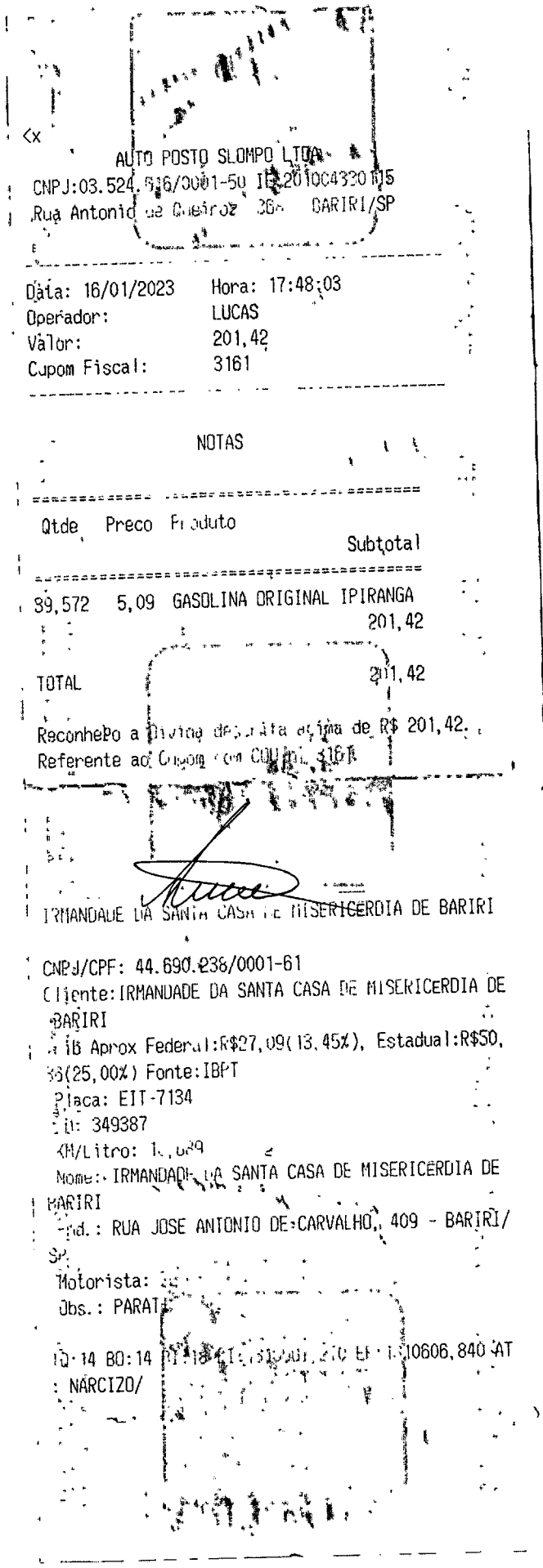
**AUTORIZAÇÃO PARA ABASTECIMENTO**

Bariri, 03 de janeiro de 2023

**Veículo: Parati Placas: EIT-7134** KM 348583

A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri vem por meio deste autorizar o abastecimento do veículo supra citado.

Autorização: **IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI**
**CNPJ: 44.690.238/0001-61**



AUTO POSTO SLOMPO LTDA
CNPJ:03.524.516/0001-50 IE:201004330115
Rua Antonio de Queiroz 364 BARIRI/SP

Data: 16/01/2023 Hora: 17:48:03
Operador: LUCAS
Valor: 201,42
Cupom Fiscal: 3161

NOTAS

| Qtde | Preco | Produto | Subtotal |
|---|---|---|---|
| 39,572 | 5,09 | GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA | 201,42 |

TOTAL 201,42

Reconheço a dívida descrita acima de R$ 201,42.
Referente ao Cupom com COO nº 3161

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICERDIA DE BARIRI

CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61
Cliente:IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICERDIA DE BARIRI
Tributos Aprox Federal:R$27,09(13,45%), Estadual:R$50,36(25,00%) Fonte:IBPT
Placa: EIT-7134
KM: 349387
KM/Litro: 1,629
Nome:: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICERDIA DE BARIRI
End.: RUA JOSE ANTONIO DE CARVALHO, 409 - BARIRI/SP
Motorista:
Obs.: PARATI

10:14 BO:14 [illegible] 10606,840 AT
: NARCIZO/

**AUTORIZAÇÃO PARA ABASTECIMENTO**

Bariri, 16 de Janeiro de 2023

**Veículo: Parati Placas: EIT-7134**

A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri vem por meio deste autorizar o abastecimento do veículo supra citado.

Autorização: **IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI**
**CNPJ: 44.690.238/0001-61**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.53.31
0198800198 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202302141743148951452 89
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.207,43
DATA: 14/02/2023 - 14:43:47

---

PAGO PARA: Bariri Comercio de Embalagens e Brin
CNPJ: 7.641.105/0001-79
CHAVE PIX: 07641105000179
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 000000000000026611
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 14/02/2023 - 14:43:48

==========

DOCUMENTO: 021404
AUTENTICACAO SISBB: 6.DD2.9BF.9E4.E01.F8F

==========

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

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

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

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

Recebemos de BARIRI - COMERCIO DE EMBALAGENS E BRINQUEDOS LTDA os produtos e ou serviços da NFe indicada ao lado
Emissão: 09/02/2023 Dest Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI Valor Total: 3.207,43 (SANTA CASA DE BARIRI)

| DATA DO RECEBTO | IDENTIFICAÇÃO |
|---|---|
| | |

**DANFe**
**Nº: 000.007.258**
**Série: 0001**

# BARIRI - COMERCIO DE EMBALAGENS E BRINQUEDOS LTDA

AV JOAO LEMOS, 619 - CENTRO - BARIRI - SP
Fone.(14) 3662-2883 - CEP 17250-039

**DANFe**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
**Nº 000.007.258**
**SÉRIE 0001**
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
**35-23/02-07.641.105/0001-79-55-001-000.007.258-120.230.209-0**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDAS | | 135230212700400 09/02/2023 13:30:34 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO** | **CNPJ** |
| 201083045113 | | 07.641.105/0001-79 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | | 44.690.238/0001-61 | 09/02/2023 |
| **ENDEREÇO** | | **BAIRRO/DISTRITO** | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO,409 | | CENTRO | 17250-000 | 09/02/2023 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **TELEFONE/FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BARIRI | SP | 9989492009984 8 | | |

**LOCAL ENTREGA**

| CNPJ/CPF | ENDEREÇO |
|---|---|
| 44.690.238/0001-61 | AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI-SP-17250000 |

**FATURA**

| NÚMERO DA FATURA | VALOR ORIGINAL | VALOR DO DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|---|---|---|---|
| 7258 | 3207,43 | 0,00 | 3207,43 |

**PARCELAS**

| | | |
|---|---|---|
| 7258-1/1 | 11/03/2023 | R$3.207,43 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.640,65 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 433,22 | 0,00 | 0,00 | 3.207,43 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - Sem Frete | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTOS/SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | VALOR LIQ | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA ICMS | ALÍQUOTA IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11738 | COPO 050 ML C/X 5000 UN - CRISTALCOPO | 39241000 | 0500 | 5405 | CX | 1 | 130,00 | 130,00 | 124,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 11743 | POTE DE 100 ML C/ 2000 UN - CRISTALCOPO | 39241000 | 0102 | 5102 | CX | 2 | 105,00 | 210,00 | 203,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 11744 | TAMPA 100 ML (100-150-180-200) CX 2000 UN | 39241000 | 0102 | 5102 | CX | 2 | 136,00 | 272,00 | 258,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 16693 | PAPEL ALUMINIO 30 CM X 100 M | 76071990 | 0102 | 5102 | UN | 2 | 58,00 | 116,00 | 112,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 19928 | CUMBUCA 02 750ML FD 100UN - BOM APETITE | 39231090 | 0102 | 5102 | PC | 15 | 49,90 | 748,50 | 652,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 278 | SACO PIPOCA N.02 - 500 UN | 48193000 | 0102 | 5102 | PC | 6 | 12,90 | 77,40 | 75,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 46 | SACO PLASTICO PE 12X25 | 39232190 | 0102 | 5102 | KG | 10 | 26,00 | 260,00 | 219,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 573 | 5 UNIDADES BOBINA PICOTADA 40X60 - KG | 39234000 | 0102 | 5102 | KG | 14,9 | 19,90 | 296,51 | 257,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 573 | 13 UNIDADES BOBINA PICOTADA 25X35 - KG | 39234000 | 0102 | 5102 | KG | 17,6 | 19,90 | 350,24 | 304,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 97 | COPO 180 ML TRANSL. CX 2500UN COPOSUL - ABNT | 39241000 | 0102 | 5102 | CX | 10 | 118,00 | 1.180,00 | 999,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Valor aproximado dos tributos R$ 1289,91(35,43%) - tributos federais. R$ 634,58(17,43%) - tributos estaduais. R$ 655,32(18,00%) - tributos municipais. R$ 0,00(0,00%) - LEI 12.741 2012 Fonte: IBPT. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CRED.FISCAL DE IPI ISS. PERMITE APROVEITAMENTO CRED DO ICMS DE 2,56%, NOS TERMOS DO ART.23 DA LC 123. | |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.53.31
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202302141744109670279 64
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.788,94
DATA: 14/02/2023 - 14:44:41

---

PAGO PARA: Barirı Comercio de Embalagens e Brin
CNPJ: 7.641.105/0001-79
CHAVE PIX: 07641105000179
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 00000000000000026611
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 14/02/2023 - 14:44:42

==========

DOCUMENTO: 021405
AUTENTICACAO SISBB: A.C1D.544.9E2.415.5F6

==========

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

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

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

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

Recebemos de BARIRI - COMERCIO DE EMBALAGENS E BRINQUEDOS LTDA os produtos e/ou serviços da NFe indicada ao lado
Emissão 16/01/2023 Dest/Reme IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI Valor Total 2 788,94 (SANTA CASA DE BARIRI)

| DATA DO RECEBTO | IDENTIFICAÇÃO |
|---|---|
| | |

**DANFe**
**Nº: 000.007.208**
**Série: 0001**

# BARIRI - COMERCIO DE EMBALAGENS E BRINQUEDOS LTDA

AV JOAO LEMOS, 619 - CENTRO - BARIRI - SP
Fone (14) 3662-2883 - CEP 17250-039

**DANFe**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
**Nº 000.007.208**
**SÉRIE 0001**
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
**35-23/01-07.641.105/0001-79-55-001-000.007.208-120.230.116-0**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDAS | | 135230078272071 16/01/2023 14:54:28 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO** | **CNPJ** |
| 201083045113 | | 07 641 105/0001-79 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | | 44.690 238/0001-61 | 16/01/2023 |
| **ENDEREÇO** | | **BAIRRO DISTRITO** | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO,409 | | CENTRO | 17250-000 | 16/01/2023 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **TELEFONE/FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BARIRI | SP | 99894920099848 | | |

**LOCAL ENTREGA**

| CNPJ CPF | ENDEREÇO |
|---|---|
| 44.690 238/0001-61 | AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 - CENTRO - BARIRI-SP-17250000 |

**FATURA**

| NÚMERO DA FATURA | VALOR ORIGINAL | VALOR DO DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|---|---|---|---|
| 7208 | 2788,94 | 0 00 | 2788 94 |

**PARCELAS**

| | | |
|---|---|---|
| 7208-1/1 | 15/02/2023 | R$2 788 94 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3 059,80 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 270,86 | 0,00 | 0,00 | 2 788,94 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 9 - Sem Frete | | | | |
| **ENDEREÇO** | | **MUNICÍPIO** | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | |
| | | | | | | |
| **QUANTIDADE** | **ESPÉCIE** | **MARCA** | **NUMERAÇÃO** | **PESO BRUTO** | **PESO LÍQUIDO** | |
| | | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTOS SERVIÇO | NCM/SH | CSOS | CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | VALOR LIQ | BASE DE CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA ICMS | ALÍQUOTA IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11744 | TAMPA 100 ML (100/150/180/200) CX 2000 UN | 39241000 | 0102 | 5102 | CX | 1 | 142,00 | 142,00 | 137,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 18515 | MARMITEX ALUMINIO 08 MANUAL CX 100UN | 76071990 | 0102 | 5102 | CX | 7 | 49,00 | 343,00 | 332,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 19148 | ROLO DE PANO VERDE 28X50CM 600UN 300MTS | 56031290 | 0102 | 5102 | CX | 2 | 139,90 | 279,80 | 268,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 19928 | CUMBUCA 02 750ML FD 100UN - BOM APETITE | 39231090 | 0102 | 5102 | PC | 10 | 49,90 | 499,00 | 449,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 209 | COLHER PLASTICA REFEICAO C/ 1000 UN | 39241000 | 0500 | 5405 | CX | 3 | 82,00 | 246,00 | 233,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 210 | COLHER SOBREMESA CRISTAL C/ 1000 UN | 39241000 | 0500 | 5405 | CX | 3 | 58,00 | 174,00 | 164,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 46 | SACO PLASTICO PE 12X25 - KG | 39232190 | 0102 | 5102 | KG | 7 | 28,00 | 196,00 | 174,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 97 | COPO 180 ML TRANSL CX 2500UN COPOSUL - ABNT | 39241000 | 0102 | 5102 | CX | 10 | 118,00 | 1 180,00 | 1 029,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Valor aproximado dos tributos R$ 1096,58(35,84%) - tributos federais R$ 545,81(17,84%) - tributos estaduais R$ 550,76(18,00%) - tributos municipais R$ 0,00(0,00%) - LEI 12 741/2012 Fonte IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CRED FISCAL DE IPI/ISS PERMITE APROVEITAMENTO CRED DO ICMS DE 2,56%, NOS TERMOS DO ART 23 DA LC 123 | LANÇADO |

14/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:46:00
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

DATA DA TRANSFERENCIA 14/02/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.009.808
VALOR TOTAL 48,02
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NETWORKS INTERNET LTDA ME
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 9.808-6
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

NR.AUTENTICACAO E.272.05B.543.1C7.D76

# Prefeitura Municipal de Bariri

**Pref. Mun. de Bariri**

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**113340**

Código de Verificação de Autenticidade
**VJ5IZBZ9K**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**01/02/2023 às 08:21:22**

*Chave de Acesso*
925389WSQ8DQBRIX5SYBL3AHCR47I97B

**Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.**

### Informações Fiscais

| Exigibilidade do ISS | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação |
|---|---|---|---|
| **Exigível** | | **BARIRI-SP** | **BARIRI - SP** |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| **117110** | **1** | **RPS** | **01/02/2023** | **01/02/2023** |

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

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| **07.848.933/0001-82** | **201083338116** | **0004103** | **000016264** | CONEXAO NETWORKS PROVEDOR DE INTERNET EIRELI- EPP |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **PASS. PAPA JOAO PAULO II, 66** | **SALA 05** | **CENTRO** |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| **17250-079** | **BARIRI-SP** | **14-3662-3858** | |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ/Documento | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|
| **44.690.238/0001-61** | | | **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **AV.CEL. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, 0** | | **CENTRO** |

| CEP/Cod.Postal | Cidade/País | Cod. IBGE | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|---|
| **17250-000** | **BARIRI - SP** | **3505203** | **1436629393** | **adm.stcasabariri@gmail.com** |

### Discriminação dos Serviços

COMBO FIBRA 600M - Streaming-
COMBO FIBRA 600M - Assistencia-
COMBO FIBRA 600M - E-Learning-
COMBO FIBRA 600M - Periodicos-

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

**Construção Civil**

| LC 116/2003: **01.07** | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|---|
| **Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e m** | **2,00%** | **0000010000007** | | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 48,02** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 48,02** | **R$ 0,96** | **2 - Não** | **R$ 0,00** |

### Retenções de Impostos

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

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 48,02**

Val. Aprox. Tributos. Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

### Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE **CONEXAO NETWORKS PROVEDOR DE INTERNET EIRELI- EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **113340** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VJ5IZBZ9K**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ____/____/_____ | _____ | _____ |

14/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:46:34
019800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

DATA DA TRANSFERENCIA 14/02 2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.009.808
VALOR TOTAL 40,98
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NETWORKS INTERNET LTDA ME
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 9.808-6
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

NR.AUTENTICACAO 4.906.56F.BCD.B35.997




## CONEXAO NETWORKS PROVEDOR DE INTERNET EIRELI EPP

**PASSARELA JOÃ□O PAULO II, 66 - SALAS 5 E 6 - 17250-000 - Bariri - SP**
**IE: 201083338116 - CNPJ: 07.848.933/0001-82**
**SAC 0800-456-9959 / 36629959 - Site** http://www.conexao.net.br

**Nota Fiscal de ComunicaÃ§Ãµes Modelo 21**
**Série: 10**
**N°: 010-00206803**
**Emissão: 01/02/2023**
**CFOP: 5307**

**Tomador dos Serviços/Destinatário Mercadorias**

| | |
|---|---|
| **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** | |
| AV.CEL. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | **CNPJ:** 44.690 238/0001-61 |
| CENTRO - Bariri - 17250-000 | **I.E.:** ISENTO |

**Base de Calculos e Valores**

| Base do Cálculo do ICMS | Valor ICMS | Aliquota ICMS | Isenta/Não Tributada | Outros | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 40,98 | R$ 7.38 | 18.00 % | R$ 0 00 | R$ 0.00 | R$ 40,98 |

| Chave de Codificação Digital | Situação do documento fiscal |
|---|---|
| **8dd6.6cde.5026.fd6b.383a.f975.43b9.1cd8** | |

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS / PRODUTOS | VALOR TOTAL |
|---|---|
| COMBO FIBRA 600M - SCM- 01/01/23 a 31/01/23 | 40,98 |

I - Não gera direito a crédito fiscal de IPI
II - Valor aproximado dos tributos Federais 13,45% e Municipais 2% - Fonte IBPT - Chave D9E24F

LANÇADO

14/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:53:31
019800198 . 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

BCO BRADESCO S.A.

23793391266001162798517000685705192670000131390
BENEFICIARIO:
PAGHIPER INSTITUICAO DE PAGAMENTO L
NOME FANTASIA:
PAGHIPER INSTITUICAO DE PAGAMENTO L
CNPJ: 20.110.153/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
CONSULT
CNPJ: 00.828.899/0001-35
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 21.406 |
| DATA DE VENCIMENTO | 20/02/2023 |
| DATA DO PAGAMENTO | 14/02/2023 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 1.313,90 |
| VALOR COBRADO | 1.313,90 |

NR.AUTENTICACAO C.A06.193.BB0.3AB.464

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

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

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

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

# PREFEITURA DE MATÃO

**NFS-E - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA**

*Nota Nº 3009 Série 1, emitido em 03/01/2023*

| | |
|---|---|
| Número da nota | **3009** |
| Data e Hora da Emissão | **03/01/2023 15:13** |
| Código de Verificação | **PS0TXZO1O** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome: **CONSULT MEDICINA, RADIOMETRIA E QUALIDADE S/S**
CNPJ: **00.828.899/0001-35** Inscrição Municipal: **108296**
Endereço. **Avenida Sete de Setembro, 568 - Centro - 15990-635**
Município: **Matão** UF: **SP**

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
CNPJ: **44.690.238/0001-61**
Endereço: **AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - CENTRO**
Município: **Bariri** UF: **SP** E-mail: **adm2.stcasabariri@gmail.com**

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTROLE DE QUALIDADE RAIO X MÉDICO (202, 203) - LEVANTAMENTO RADIOMETRICO E FUGA DE CABEÇOTE RAIO X FIXO - CONTROLE DE QUALIDADE ARCO CIRURGICO (204) - LEVANTAMENTO RADIOMETRICO E FUGA CABEÇOTE ARCO CIRURGICO (204) - CONTROLE DE EPIs (AVENTAIS, PROT TIR, OCULOS) - Incluso até 10 conjuntos - ELABORAÇÃO PGQ, PEP, PPR (Art 5 - RDC 611) - DESLOCAMENTO (PREÇO POR KILOMETRAGEM) - 227,4 km R$ 22,80 Pedágio R$ 125,08 Comb. - CQ LR RX (2x) - EPIs - PPR

CÓDIGO DO SERVIÇO
**17.01 / ATIVIDADES DE COMPLEMENTAÇÃO DIAGNÓSTICO E TERAPEUTICA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE**

| COD/MUNICÍPIO DA INCIDÊNCIA DO ISSQN: | NATUREZA DA OPERAÇÃO: |
|---|---|
| **3529302 / MATÃO (SP)** | **TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO** |

| DEDUÇÕES | DESCONTOS | B. CÁLCULO | ISS | ISS RETIDO | COFINS |
|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 2.800,00** | **R$ 84,00** *(3,0000 %)* | **NÃO** | **R$ 84,00** |
| **PIS** | **CSLL** | **IR** | **INSS** | **VALOR DOS SERVIÇOS** | |
| **R$ 18,20** | **R$ 28,00** | **R$ 42,00** | **R$ 0,00** | **R$ 2.800,00** | |

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R$ 2.627,80**

---

**Recebi(emos) do Prestador: CONSULT MEDICINA, RADIOMETRIA E QUALIDADE S/S CNPJ: 00.828.899/0001-35**
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 3009 emitida em 03/01/2023 às 15:13

Ass: _____ em ____/____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador dos Serviços

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - CPF/CNPJ 44690238000161
VALOR A PAGAR **R$ 1.313,90**
VENCIMENTO **20/02/2023**

NOVIDADE

# PAGUE AGORA COM SEU PIX

Para pagar, basta pegar o smartphone, acessar o aplicativo onde está o seu **PIX** ativo, acione a opção de pagamento e aponte a câmera do aparelho para realizar a transação.

PIX copia e cola

00020101021226860014BR.GOV.BCB.PIX2564qrpix.bradesco.com.br/qr/v2/c32b4872-509c-4c25-ade9-f7c19ad07fc852040000530398658O2BR5925IRMANDADE DA SANTA CASA D6009PARANAVAI62290525Sf10000671600000000000000163045A80

ESCANEIE O QRCODE P PAGAR

| Nome do Beneficiario | CNPJ | Agência . Código do Beneficiario | Vencimento |
|---|---|---|---|
| PAGHIPER a serviço de | 20.110.153.0001-07 | 3391-0 26 | 20/02/2023 |

**Consult**
CNPJ 00828699000135

| Pagador | Nósso numero | Valor do Documento |
|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - CPF CNPJ 44690238000161 | 116279817 | 1.313,90 |

Instruções
Consult utiliza tecnologia PagHiper para processar seus pagamentos.

Autenticação Mecânica

Referente a Transação 3430 realizada com Consult ( http://www.consult.med.br )
Referente a nota fiscal número 3009

**Bradesco** 237-2 **23793.39126 60011.627985 17000.685705 1 92670000131390**

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer Banco Lotérica Internet Banking e outros

Vencimento
20/02/2023

Nome do Beneficiario
PAGHIPER a serviço de

Agência/Codigo cedente
3391-0 26

**Consult**
CNPJ 00828699000135

| Data do Documento | Nº do Documento | Espécie Doc | Aceite | Data de Processamento | Nosso número |
|---|---|---|---|---|---|
| 03/01/2023 | | DM | N | 03/01/2023 | 116279817 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade Moeda | Valor Moeda | (=) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 26 | REAL | | | 1.313,90 |

Instruções
NAO AUTORIZAMOS RECEBER ESTE BOLETO COM CHEQUE

Após o vencimento cobrar multa de 2% e juros de 1% ao mês
Não receber após 30 dias do vencimento

(-) Descontos Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Mora Multa

(+) Outros Acrescimos

(-) Valor Cobrado

Codigo de Baixa

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CPF CNPJ 44690238000161

**FICHA DE COMPENSAÇÃO**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.53.31
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202302141750395552434 60
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 288,71
DATA: 14/02/2023 - 14:51:04

---

PAGO PARA: Cortical Cirurgica
CNPJ: 69.069.904/0001-70
CHAVE PIX: 69069904000170
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8404 - CONTA: 00000000000000015896
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 14/02/2023 - 14:51:06

==========

DOCUMENTO: 021407
AUTENTICACAO SISBB: A.1C0.359.8B6.AD8.259

==========

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

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

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

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

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Emissão 19/01/2023 Dest/Reme IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI Valor Total 288,71

| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº 001.184.079**
**Série 003**

# CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO 273 E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP 14026-300
Fone (16)2102-4811
WWW CORTICAL COM BR

## DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 001.184.079**
**Série 003**
**Folha 1/2**

CHAVE DE ACESSO
**3523 0169 0699 0400 0170 5500 3001 1840 7916 9691 7000**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA | **135230099771220 19/01/2023 18:07:31** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 582340199114 | | 69 069 904/0001-70 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | | 44 690 238/0001-61 | 19/01/2023 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAIDA** |
| AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | CENTRO | | 17250-000 | 19/01/2023 |
| **MUNICIPIO** | **UF** | **TELEFONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAIDA** |
| BARIRI | SP | (14)3662-9393 | | 18:05:00 |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CNPJ / CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | 44 690 238/0001-61 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** |
| AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 | CENTRO | | 17250-000 |
| **MUNICIPIO** | **UF** | | **TELEFONE / FAX** |
| BARIRI | SP | | |

**FATURA**

| DADOS DA FATURA | Número 1184079 - Valor Original R$ 288,71 - Valor Desconto R$ 0,00 - ValorLíquido R$ 288,71 |
|---|---|

**PARCELAS**

| | |
|---|---|
| Número | 001 |
| Vencimento | 20/03/2023 |
| Valor | R$ 288,71 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST | VALOR DO ICMS SUBST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 370.60 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0.00 | 0.00 | 81,89 | 0,00 | 0.00 | 288.71 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 - REMETENTE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICIPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | BASE DE CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ % ICMS | ALIQ % IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1074 | PL L 4 5X4X2FUROS DIR HEX REF 264043 Valor aproximado dos tributos R$45 91 Fonte IBPT LOTE 6663 Reg ANVISA 10209780035, - Nome do Fabricante HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ 58 619 131'0001-31 TUSS 70647143 70647704 0702030970 | 90211020 | 040 | 5102 | UN | 1,00 | 288,7100 | 288,71 | 0.00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0.00 |
| 1640 | PARAF CORTICAL 4 5X38 REF 10238 Valor aproximado dos tributos R$4 01 Fonte IBPT LOTE 2741601V220 Reg ANVISA 10209780031 - Nome do Fabricante HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ 58 619 131 0001-31 TUSS 70470650 | 90211020 | 040 | 5114 | UN | 1 00 | 18.0600 | 18,06 | 0,00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| | | | | | | | | | | | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| NFe Ref (3523 0169 0699 0400 0170 5500 3001 1839 4814 6663 2133) HOSPITAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI PACIENTE ANA CLAUDIA DE FATIMA CARDOSO. DATA DA CIRURGIA 14/01/2023 MEDICO DR LUIZ MORESCHI NETO, CRM 76511 CONVENIO SUS OPERACAO BASEADA NO ART 14 RICMS/SP (CONV 01/99) E ART 8 E ART 16 ANEXO I RICMS/SP (CONV 126 10) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF ART 28 INCISO XV e XVI LEI 10865/04 OP BAS NO ART 14 RICMS SP, CONV 01 99 E ART 8 E ART 16 ANEXO I RICMS/SP CONV 126/10 PIS/COFINS ALIQ ZERO CONF ART 28 INCISO XV-LEI 10865/04-RAT LEI 12058 09-ART 42 E SOL DE CONS SRFB03/2012 NF Ref 35230169069904000170550030011839481466632133 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R$64,09 Fonte IBPT conf Lei 12 741 2012 | |

# CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP 14026-300
Fone (16)2102-4811
WWW CORTICAL COM BR

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
**Nº 001.184.079**
**Série 003**
**Folha 2/2**

CHAVE DE ACESSO
**3523 0169 0699 0400 0170 5500 3001 1840 7916 9691 7000**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA | **135230099771220 19/01/2023 18:07:31** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 582340199114 | | 69 069 904/0001-70 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE DE CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ % ICMS | ALIQ % IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1641 | PARAF CORTICAL 4 5X40 REF 10240 Valor aproximado dos tributos R$4.01 Fonte:IBPT LOTE 719812. Reg ANVISA 10209780031 - Nome do Fabricante HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ 58.619 131/0001-31 TUSS 70470669 | 90211020 | 040 | 5114 | UN | 1.00 | 18.0600 | 18.06 | 0,00 | 0.00 | 0.00 | 0,00 | 0.00 |
| 1644 | PARAF CORTICAL 4 5X46 REF 10246 Valor aproximado dos tributos R$4.01 Fonte:IBPT LOTE 4754401V262 Reg ANVISA 10209780031 - Nome do Fabricante HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ 58.619 131/0001-31 TUSS 70470693 | 90211020 | 040 | 5114 | UN | 1.00 | 18.0600 | 18.06 | 0,00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 1694 | PARAF ESPONJOSO 6 5 RC16X75 REF 10875 Valor aproximado dos tributos R$6.15 Fonte IBPT LOTE 268607F100. Reg ANVISA 10209780031 - Nome do Fabricante HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ 58.619 131/0001-31 TUSS 70517568 | 90211020 | 040 | 5114 | UN | 1,00 | 27.7100 | 27.71 | 0,00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.53.31
0198800198 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202302141754138566805 29
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 83,00
DATA: 14/02/2023 - 14:54:27

---

PAGO PARA: Cortical Cirurgica
CNPJ: 69.069.904/0001-70
CHAVE PIX: 69069904000170
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8404 - CONTA: 00000000000000015896
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 14/02/2023 - 14:54:29

==========

DOCUMENTO: 021408
AUTENTICACAO SISBB: 7.15B.DE3.CF2.330.46A

==========

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

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

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

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

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO L TDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Emissão 13/12/2022 Dest/Reme IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI Valor Total 83,00

| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº 001.169.337**
**Série 003**

# CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP 14026-300
Fone (16)2102-4811
WWW.CORTICAL COM.BR

## DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 001.169.337**
**Série 003**
**Folha 1/1**

CHAVE DE ACESSO
**3522 1269 0699 0400 0170 5500 3001 1693 3718 0720 9357**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA | 135221746279167 13/12/2022 18:21:39 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 582340199114 | | 69 069 904/0001-70 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | | 44 690 238/0001-61 | 13/12/2022 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAIDA** |
| AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | CENTRO | | 17250-000 | 13/12/2022 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **TELEFONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAIDA** |
| BARIRI | SP | (14)3662-9393 | | 18:20 00 |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CNPJ / CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | 44.690.238/0001-61 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** |
| AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 | CENTRO | | 17250-000 |
| **MUNICIPIO** | | **UF** | **TELEFONE / FAX** |
| BARIRI | | SP | |

**FATURA**

| DADOS DA FATURA | Número. 1169337 - Valor Original. R$ 83.00 - Valor Desconto R$ 0.00 - ValorLíquido. R$ 83.00 |
|---|---|

**PARCELAS**

| | |
|---|---|
| Número | 001 |
| Vencimento | 13/12/2022 |
| Valor | R$ 83.00 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST | VALOR DO ICMS SUBST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 83.00 | 14.94 | 0.00 | 0,00 | 83,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0.00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 0,00 | 83,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 - REMETENTE | | | | |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | |

| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | BASE DE CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ % ICMS | ALIQ % IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36831 | FIO GUIA METALICO 3 0X600MM OLIVADO REF 2 001 30600 Valor aproximado dos tributos R$15 38 Fonte IBPT LOTE 63557 Validade do Lote 31/12/2099, Reg ANVISA 10209780102, - Nome do Fabricante HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ 58 619 131/0001-31 \| | 90189099 | 000 | 5102 | UN | 1.00 | 83.0000 | 83,00 | 83,00 | 14.94 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| | | | | | | | | | | | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| HOSPITAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI PACIENTE ANTONIO GONCALVES GIMENIS, DATA DA CIRURGIA 08/12/2022 MEDICO DR ROGERIO ROLDAO CARDOSO AMARAL, CRM 104244 CONVENIO PRO SANTA CASA. OPERACAO BASEADA NO ART 14 RICMS/SP (CONV 01 99) E ART 8 E ART 16 ANEXO I RICMS/SP REDACAO DECRETO 65 255/20, (CONV 126/10). PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF ART 28 INCISO XV e XVI LEI 10865.04 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R$15,38 Fonte IBPT conf Lei 12 741 2012 | |

14/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:53:31
019800198 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

ITAU UNIBANCO S.A.

34191093050562321840040158960001592670000029613
BENEFICIARIO:
CORTICAL COM PROD CIR LTDA
NOME FANTASIA:
CORTICAL COM PROD CIR LTDA
CNPJ: 69.069.904/0001-70
BENEFICIARIO FINAL:
CORTICAL COM PROD CIR LTDA
CNPJ: 69.069.904/0001-70
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 21.409 |
| DATA DE VENCIMENTO | 20/02/2023 |
| DATA DO PAGAMENTO | 14/02/2023 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 296,13 |
| VALOR COBRADO | 296,13 |

NR.AUTENTICACAO E.5EF.6EF.6A8.F4C.173

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

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

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

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

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Emissão 27/12/2022 Dest/Reme IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI Valor Total 296,13

| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº 001.174.807**
**Série 003**

# CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

cortical
COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO. 273. E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP 14026-300
Fone (16)2102-4811
WWW CORTICAL COM BR

## DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
**Nº 001.174.807**
**Série 003**
**Folha 1/2**

CHAVE DE ACESSO
**3522 1269 0699 0400 0170 5500 3001 1748 0713 3955 5587**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda de Mercadoria Remetida Anteriormente em Cons | 135221822693781 27/12/2022 17:59:06 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 582340199114 | | 69 069 904/0001-70 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | | 44 690 238/0001-61 | 27/12/2022 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAIDA** |
| AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 | CENTRO | | 17250-000 | 27/12/2022 |
| **MUNICIPIO** | **UF** | **TELEFONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAIDA** |
| BARIRI | SP | (14)3662-9393 | | 17 57 00 |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CNPJ / CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | 44 690.238/0001-61 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** |
| AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 | CENTRO | | 17250-000 |
| **MUNICIPIO** | | **UF** | **TELEFONE / FAX** |
| BARIRI | | SP | |

**FATURA**

| DADOS DA FATURA | Número 1174807 - Valor Original R$ 296.13 - Valor Desconto R$ 0,00 - ValorLíquido R$ 296.13 |
|---|---|

**PARCELAS**

| | |
|---|---|
| Número | 001 |
| Vencimento | 20/02/2023 |
| Valor | R$ 296.13 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST | VALOR DO ICMS SUBST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0.00 | 0 00 | 0,00 | 0.00 | 440.61 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0.00 | 0.00 | 144.48 | 0,00 | 0.00 | 296.13 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 - REMETENTE | | | | |
| **ENDEREÇO** | **MUNICIPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | |

| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | BASE DE CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ % ICMS | ALIQ % IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1634 | PARAF CORTICAL 4 5X26 REF 10226 Valor aproximado dos tributos R$10.78 Fonte IBPT LOTE 2523701V218. Reg ANVISA 10209780031 - Nome do Fabricante HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ 58 619 131/0001-31 \| | 90211020 | 040 | 5114 | UN | 4.00 | 18.0600 | 72.24 | 0,00 | 0.00 | 0.00 | 0,00 | 0.00 |
| 1635 | PARAF CORTICAL 4 5X28 REF 10228 Valor aproximado dos tributos R$2,70 Fonte IBPT LOTE 2740901V220. Reg ANVISA 10209780031 - Nome do Fabricante HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ 58 619 131/0001-31 TUSS 70470600 \| | 90211020 | 040 | 5114 | UN | 1.00 | 18.0600 | 18.06 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| | | | | | | | | | | | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| HOSPITAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI PACIENTE IVAN EDUARDO DA SILVA BARBOSA. DATA DA CIRURGIA 18/12/2022. MEDICO DR LUIZ MORESCHI NETO, CRM 76511 CONVENIO SUS, OP BAS NO ART 14 RICMS/SP CONV 01/99 E ART 8 E ART 16 ANEXO I RICMS/SP RED DEC 65 255/20. C ONV 126/10 PIS/COFINS ALIQ ZERO CONF ART 28 INCISO XV-LEI 10865/04-RAT LEI 12058/09-ART 42 E SOL DE CONS. SRFB03/2012 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R$65.75 Fonte IBPT conf Lei 12 741 2012 | |

# CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP 14026-300
Fone (16)2102-4811
WWW CORTICAL COM BR

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
**Nº 001.174.807**
**Série 003**
**Folha 2/2**

CHAVE DE ACESSO
**3522 1269 0699 0400 0170 5500 3001 1748 0713 3955 5587**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda de Mercadoria Remetida Anteriormente em Cons | 135221822693781 27/12/2022 17:59:06 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 582340199114 | | 69 069 904/0001-70 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | BASE DE CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ % ICMS | ALIQ % IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1636 | PARAF CORTICAL 4 5X30 REF 10230<br>Valor aproximado dos tributos R$5,39 Fonte IBPT LOTE 2550601V219 Reg ANVISA 10209780031 - Nome do Fabricante HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ 58 619 131/0001-31 TUSS 70470618<br>[ | 90211020 | 040 | 5114 | UN | 2,00 | 18,0600 | 36,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1637 | PARAF CORTICAL 4 5X32 REF 10232<br>Valor aproximado dos tributos R$2,70 Fonte IBPT LOTE 48741015278 Reg ANVISA 10209780031 - Nome do Fabricante HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ 58 619 131/0001-31 TUSS 70470626<br>[ | 90211020 | 040 | 5114 | UN | 1,00 | 18,0600 | 18,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 659 | PL LARGA 4,5X8FUROS REF 4106/03<br>Valor aproximado dos tributos R$44,18 Fonte IBPT LOTE L5765 Reg ANVISA 10223710078, - Nome do Fabricante ORTOSINTESE INDUSTRIA E COMERC - CNPJ 48.240 709/0001-90 TUSS 70590184 ' 70590192 70609985<br>[ 0702030910 | 90211020 | 040 | 5114 | UN | 1,00 | 296,1300 | 296,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**Banco Itaú S.A.** | **341-7** | Comprovante de Entrega

| Beneficiário | Agência / Código do Beneficiário | Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) |
|---|---|---|
| CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA | 8404/01589-6 | ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No |
| Pagador: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** | Nosso Número: 109/30056232-1 | ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente |
| Vencimento: **20/02/2023** / Número do Documento: **1174807/1** / Espécie: **R$** | Valor do Documento: **296,13** | ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso) |

| Recebemos o Título | Data | Assinatura | Data | Assinatura |
|---|---|---|---|---|
| **com as caracteristicas acima** | | | | |

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Data do processamento: 27/12/2022

---

**Banco Itaú S.A.** | **341-7** | Recibo do Pagador

| Beneficiário | CNPJ/CPF | Pagador | Vencimento |
|---|---|---|---|
| CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA | 69.069.904/0001-70 | | **20/02/2023** |

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300

| Nosso Número | Carteira | Espécie | Quantidade | (x) Valor | Agência / Código do Beneficiário |
|---|---|---|---|---|---|
| 109/30056232-1 | 109 | **R$** | | | 8404/01589-6 |

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Documento | Aceite | Data do Processamento | ( = ) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| 27/12/2022 | 1174807/1 | DM | N | 27/12/2022 | **296,13** |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 2,96
Após vencimento cobrar juros de R$ 0,49 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

( - ) Desconto
( - ) Outras Deduções/Abatimento
( + ) Mora / Multa / Juros
( + ) Outros Acréscimos
( = ) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI — CPF / CNPJ: 44690238000161

Endereço: AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, - - CENTRO - 17250000 - BARIRI / SP

Beneficiário Final — CPF / CNPJ — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número — do banco — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador

---

**Banco Itaú S.A.** | **341-7** | 34191.09305 05623.218400 40158.960001 5 92670000029613

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Vencimento: **20/02/2023**

| Beneficiário | CNPJ / CPF | Agência / Código do Beneficiário |
|---|---|---|
| CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA | 69.069.904/0001-70 | 8404/01589-6 |

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300 — Nosso Numero: 109/30056232-1

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | ( = ) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| 27/12/2022 | 1174807/1 | DM | N | 27/12/2022 | **296,13** |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | ( - ) Desconto |
|---|---|---|---|---|---|
| | 109 | R$ | | | |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 2,96
Após vencimento cobrar juros de R$ 0,49 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

( - ) Outras Deduções/Abatimento
( + ) Mora/Multa/Juros
( + ) Outros Acréscimos
( = ) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI — CPF / CNPJ: 44690238000161

Endereço: AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, -
CENTRO
17250000 - BARIRI / SP

Beneficiário Final — CPF / CNPJ — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

14/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:53:31
019800198 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

ITAU UNIBANCO S.A.

34191093050561745840040158960001492670000029613
BENEFICIARIO:
CORTICAL COM PROD CIR LTDA
NOME FANTASIA:
CORTICAL COM PROD CIR LTDA
CNPJ: 69.069.904/0001-70
BENEFICIARIO FINAL:
CORTICAL COM PROD CIR LTDA
CNPJ: 69.069.904/0001-70
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 21.410 |
| DATA DE VENCIMENTO | 20/02/2023 |
| DATA DO PAGAMENTO | 14/02/2023 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 296,13 |
| VALOR COBRADO | 296,13 |

NR.AUTENTICACAO 8.01D.490.F52.882.5A5

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

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

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

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

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Emissão 27/12/2022 Dest/Reme IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI Valor Total 296,13

| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº 001.174.570**
**Série 003**

# CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

cortical
COMÉRCIO DE PRODUTOS CIRÚRGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E
283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA -
RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone (16)2102-4811
WWW CORTICAL.COM BR

## DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 001.174.570**
**Série 003**
**Folha 1/2**

CHAVE DE ACESSO
**3522 1269 0699 0400 0170 5500 3001 1745 7011 3670 0180**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda de Mercadoria Remetida Anteriormente em Cons | 135221820542726 27/12/2022 12:21:46 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 582340199114 | | 69 069 904/0001-70 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | | 44 690 238/0001-61 | 27/12/2022 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAIDA** |
| AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | CENTRO | | 17250-000 | 27/12/2022 |
| **MUNICIPIO** | **UF** | **TELEFONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAIDA** |
| BARIRI | SP | (14)3662-9393 | | 12 20 00 |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CNPJ / CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | 44 690 238/0001-61 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** |
| AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 | CENTRO | | 17250-000 |
| **MUNICIPIO** | | **UF** | **TELEFONE / FAX** |
| BARIRI | | SP | |

**FATURA**

| DADOS DA FATURA | Número. 1174570 - Valor Original R$ 296,13 - Valor Desconto R$ 0,00 - ValorLíquido R$ 296,13 |
|---|---|

**PARCELAS**

| | |
|---|---|
| Número | 001 |
| Vencimento | 20/02/2023 |
| Valor | R$ 296,13 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST | VALOR DO ICMS SUBST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 422,55 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 126 42 | 0,00 | 0,00 | 296,13 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 - REMETENTE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICIPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | BASE DE CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ % ICMS | ALIQ % IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1633 | PARAF CORTICAL 4 5X24 REF 10224<br>Valor aproximado dos tributos R$2,81 Fonte IBPT LOTE 738901V127 Reg ANVISA 10209780031, - Nome do Fabricante HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ 58.619 131/0001-31 \| | 90211020 | 040 | 5114 | UN | 1,00 | 18,0600 | 18,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1634 | PARAF CORTICAL 4 5X26 REF 10226<br>Valor aproximado dos tributos R$2,81 Fonte IBPT LOTE 1057601V133 Reg. ANVISA 10209780031, - Nome do Fabricante HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ 58.619 131/0001-31 \| | 90211020 | 040 | 5114 | UN | 1,00 | 18,0600 | 18,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1634 | PARAF CORTICAL 4 5X26 REF 10226<br>Valor aproximado dos tributos R$2,81 Fonte IBPT LOTE 830201V128 Reg ANVISA 10209780031, - Nome do Fabricante HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ 58.619 131/0001-31 \| | 90211020 | 040 | 5114 | UN | 1,00 | 18,0600 | 18,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | | | | | | | | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| NFe Ref (3522 1269 0699 0400 0170 5500 3001 1745 6715 5715 4330)<br>HOSPITAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI, PACIENTE MARCELO BRAS BUDIM, DATA DA CIRURGIA 27/12/2022, MEDICO DR LUIZ MORESCHI NETO CRM 76511 CONVENIO SUS OP BAS NO ART 14 RICMS/SP CONV 01/99 E ART 8 E ART 16 ANEXO I RICMS/SP RED DEC 65 255/20, C ONV 126/10 PIS COFINS ALIQ ZERO CONF ART 28 INCISO XV-LEI 10865/04-RAT LEI 12058/09-ART 42 E SOL DE CONS SRFB03/2012 NF Ref 35221269069904000170550030011745671557154330<br>Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R$65 74 Fonte IBPT, conf Lei 12 741/2012 | |

# CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

cortical
COMÉRCIO DE PRODUTOS CIRÚRGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP 14026-300
Fone (16)2102-4811
WWW CORTICAL COM BR

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 001.174.570**
**Série 003**
**Folha 2/2**

CHAVE DE ACESSO
**3522 1269 0699 0400 0170 5500 3001 1745 7011 3670 0180**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria Remetida Anteriormente em Cons

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
**135221820542726 27/12/2022 12:21:46**

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 582340199114 | | 69 069 904/0001-70 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | BASE DE CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ % ICMS | ALIQ % IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1635 | PARAF CORTICAL 4 5X28 REF 10228<br>Valor aproximado dos tributos R$2.81 Fonte IBPT LOTE 2740901V220, Reg ANVISA 10209780031, - Nome do Fabricante HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ 58.619 131/0001-31 TUSS 70470600 | 90211020 | 040 | 5114 | UN | 1,00 | 18,0600 | 18,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1636 | PARAF CORTICAL 4 5X30 REF 10230<br>Valor aproximado dos tributos R$5,62 Fonte IBPT LOTE 485503S117 Reg ANVISA 10209780031 - Nome do Fabricante HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ 58.619 131/0001-31 TUSS 70470618 | 90211020 | 040 | 5114 | UN | 2,00 | 18,0600 | 36,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1637 | PARAF CORTICAL 4 5X32 REF 10232<br>Valor aproximado dos tributos R$2.81 Fonte IBPT LOTE 3661701V232 Reg ANVISA 10209780031, - Nome do Fabricante HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ 58.619 131/0001-31 TUSS 70470626 | 90211020 | 040 | 5114 | UN | 1,00 | 18,0600 | 18,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 658 | PL LARGA 4 5X7FUROS REF 4106/02<br>Valor aproximado dos tributos R$46,07 Fonte IBPT LOTE K26082 Reg ANVISA 10223710078 - Nome do Fabricante ORTOSINTESE INDUSTRIA E COMERC - CNPJ 48.240 709/0001-90 TUSS 70590168 70590176 70609977<br><br>[0702030910 | 90211020 | 040 | 5114 | UN | 1,00 | 296,1300 | 296,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | Comprovante de Entrega

| Beneficiário | Agência / Código do Beneficiário | Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) |
|---|---|---|
| CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA | 8404/01589-6 | ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No |
| Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | Nosso Número: 109/30056174-5 | ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente |
| Vencimento: 20/02/2023 / Número do Documento: 1174570/1 / Espécie: R$ / Valor do Documento: 296,13 | | ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso) |

| Recebemos o Título | Data | Assinatura | Data | Assinatura |
|---|---|---|---|---|
| com as caracteristicas acima | | | | |

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Data do processamento: 27/12/2022

---

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | Recibo do Pagador

| Beneficiário | CNPJ/CPF | Pagador | Vencimento |
|---|---|---|---|
| CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA | 69.069.904/0001-70 | | 20/02/2023 |

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300

| Nosso Número | Carteira | Espécie | Quantidade | (x) Valor | Agência / Código do Beneficiário |
|---|---|---|---|---|---|
| 109/30056174-5 | 109 | R$ | | | 8404/01589-6 |

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Documento | Aceite | Data do Processamento | ( = ) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| 27/12/2022 | 1174570/1 | DM | N | 27/12/2022 | 296,13 |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 2,96
Após vencimento cobrar juros de R$ 0,49 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

( - ) Desconto
( - ) Outras Deduções/Abatimento
( + ) Mora / Multa / Juros
( + ) Outros Acréscimos
( = ) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI — CPF / CNPJ: 44690238000161

Endereço: AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, - CENTRO - 17250000 - BARIRI / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número ____ do banco ____ — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador

---

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09305 05617.458400 40158.960001 4 92670000029613

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Vencimento: **20/02/2023**

| Beneficiário | CNPJ / CPF | Agência / Código do Beneficiário |
|---|---|---|
| CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA | 69.069.904/0001-70 | 8404/01589-6 |
| Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300 | | Nosso Número: 109/30056174-5 |

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | ( = ) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| 27/12/2022 | 1174570/1 | DM | N | 27/12/2022 | 296,13 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | ( - ) Desconto |
|---|---|---|---|---|---|
| | 109 | R$ | | | |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 2,96
Após vencimento cobrar juros de R$ 0,49 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

( - ) Outras Deduções/Abatimento
( + ) Mora/Multa/Juros
( + ) Outros Acréscimos
( = ) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI — CPF / CNPJ: 44690238000161

Endereço: AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, -
CENTRO
17250000 - BARIRI / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

14/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:53:32
019800198 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

ITAU UNIBANCO S.A.

34191093050559111840040158960001292670000076434
BENEFICIARIO:
CORTICAL COM PROD CIR LTDA
NOME FANTASIA:
CORTICAL COM PROD CIR LTDA
CNPJ: 69.069.904/0001-70
BENEFICIARIO FINAL:
CORTICAL COM PROD CIR LTDA
CNPJ: 69.069.904/0001-70
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 21.411 |
| DATA DE VENCIMENTO | 20/02/2023 |
| DATA DO PAGAMENTO | 14/02/2023 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 764,34 |
| VALOR COBRADO | 764,34 |

NR.AUTENTICACAO 8.DBA.B9E.D22.55C.806

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

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

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

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

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Emissão 21/12/2022 Dest/Reme IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI Valor Total 764,34

| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº 001.172.814**
**Série 003**

# CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

cortical
COMÉRCIO DE PRODUTOS CIRÚRGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E
283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA -
RIBEIRAO PRETO - SP - CEP 14026-300
Fone (16)2102-4811
WWW CORTICAL COM BR

## DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 001.172.814**
**Série 003**
**Folha 1/2**

CHAVE DE ACESSO
**3522 1269 0699 0400 0170 5500 3001 1728 1417 1479 6532**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda de Mercadoria Remetida Anteriormente em Cons | 135221795501708 21/12/2022 15:54:39 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 582340199114 | | 69.069 904/0001-70 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | | 44 690 238/0001-61 | 21/12/2022 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO. 409 | CENTRO | | 17250-000 | 21/12/2022 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **TELEFONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAIDA** |
| BARIRI | SP | (14)3662-9393 | | 15 53 00 |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CNPJ / CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | 44 690 238/0001-61 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** |
| AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 . | CENTRO | | 17250-000 |
| **MUNICIPIO** | | **UF** | **TELEFONE / FAX** |
| BARIRI | | SP | |

**FATURA**

| DADOS DA FATURA | Número 1172814 - Valor Original. R$ 764,34 - Valor Desconto· R$ 0,00 - ValorLíquido R$ 764,34 |
|---|---|

**PARCELAS**

| | |
|---|---|
| Número | 001 |
| Vencimento | 20/02/2023 |
| Valor | R$ 764,34 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST | VALOR DO ICMS SUBST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 973.52 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0.00 | 209.18 | 0,00 | 0.00 | 764.34 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 - REMETENTE | | | | |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | BASE DE CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ % ICMS | ALIQ % IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1636 | PARAF CORTICAL 4 5X30 REF 10230<br>Valor aproximado dos tributos R$3 15 Fonte IBPT LOTE 1049102V133 Reg ANVISA 10209780031 - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ 58.619 131/0001-31 TUSS 70470618 | 90211020 | 040 | 5114 | UN | 1.00 | 18.0600 | 18,06 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 |
| 1638 | PARAF CORTICAL 4 5X34 REF 10234<br>Valor aproximado dos tributos R$3,15 Fonte IBPT LOTE 1661001V205. Reg ANVISA 10209780031 - Nome do Fabricante HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ 58.619 131/0001-31 TUSS 70470634 | 90211020 | 040 | 5114 | UN | 1.00 | 18.0600 | 18.06 | 0,00 | 0 00 | 0,00 | 0 00 | 0.00 |
| | | | | | | | | | | | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| HOSPITAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI. PACIENTE CONCEICAO APOSTOLO DE OLIVEIRA, DATA DA CIRURGIA 08/12/2022 MEDICO DR ROGERIO ROLDAO CARDOSO AMARAL, CRM 104244. CONVENIO SUS. OP BAS. NO ART 14 RICMS/SP, CONV 01/99 E ART 8 E ART 16 ANEXO I RICMS/SP, RED DEC 65 255/20. C ONV 126/10 PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF ART 28 INCISO XV-LEI 10865/04-RAT LEI 12058/09-ART 42 E SOL DE CONS SRFB03/2012 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R$169,69 Fonte IBPT, conf Lei 12 741/2012 | |

# CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone (16)2102-4811
WWW CORTICAL COM BR

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
**Nº 001.172.814**
**Série 003**
**Folha 2/2**

CHAVE DE ACESSO
**3522 1269 0699 0400 0170 5500 3001 1728 1417 1479 6532**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda de Mercadoria Remetida Anteriormente em Cons | 135221795501708 21/12/2022 15:54:39 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 582340199114 | | 69.069.904/0001-70 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | BASE DE CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ % ICMS | ALIQ % IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1646 | PARAF CORTICAL 4 5X50 REF 10250<br>Valor aproximado dos tributos R$3,15 Fonte IBPT LOTE 975804V128, Reg ANVISA 10209780031 - Nome do Fabricante HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ 58.619.131/0001-31 TUSS 70470715 | 90211020 | 040 | 5114 | UN | 1,00 | 18.0600 | 18,06 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 |
| 848 | PREGO DHS ROSCA CURTA 90 REF 207901<br>Valor aproximado dos tributos R$27,02 Fonte IBPT LOTE 4354301V211, Reg ANVISA 10209780044 - Nome do Fabricante HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ 58.619.131/0001-31 \| | 90211020 | 040 | 5114 | UN | 1,00 | 155,0000 | 155,00 | 0.00 | 0.00 | 0,00 | 0.00 | 0.00 |
| 782 | PL DHS 3 FUROS HEX REF 20303<br>Valor aproximado dos tributos R$133,22 Fonte IBPT LOTE 4956601V258, Reg ANVISA 10209780047, - Nome do Fabricante HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ 58.619.131/0001-31 \| 0702030813 | 90211020 | 040 | 5114 | UN | 1.00 | 764,3400 | 764,34 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**Itaú Banco Itaú S.A.** | **341-7** | Comprovante de Entrega

| Beneficiário | Agência / Código do Beneficiário | Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) |
|---|---|---|
| CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA | 8404/01589-6 | ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No |
| Pagador<br>**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** | Nosso Número<br>109/30055911-1 | ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente |
| Vencimento / Número do Documento / Espécie / Valor do Documento | | ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso) |
| **20/02/2023** / **1172814/1** / **R$** / **764,34** | | |

| Recebemos o Título | Data | Assinatura | Data | Assinatura |
|---|---|---|---|---|
| **com as caracteristicas acima** | | | | |

| Local de pagamento | Data do processamento |
|---|---|
| **Pague preferencialmente no Itaú;** | 21/12/2022 |

**Itaú Banco Itaú S.A.** | **341-7** | Recibo do Pagador

| Beneficiário | CNPJ/CPF | Pagador | Vencimento |
|---|---|---|---|
| CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA | 69.069.904/0001-70 | | **20/02/2023** |

Endereço Beneficiário
RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300

| Nosso Número | Carteira | Espécie | Quantidade | (x) Valor | Agência / Código do Beneficiário |
|---|---|---|---|---|---|
| 109/30055911-1 | 109 | **R$** | | | 8404/01589-6 |

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Documento | Aceite | Data do Processamento | ( = ) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| 21/12/2022 | 1172814/1 | DM | N | 21/12/2022 | **764,34** |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 7,64
Após vencimento cobrar juros de R$ 1,27 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

( - ) Desconto
( - ) Outras Deduções/Abatimento
( + ) Mora / Multa / Juros
( + ) Outros Acréscimos
( = ) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI — CPF / CNPJ: 44690238000161

Endereço: AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, - - CENTRO - 17250000 - BARIRI / SP

Beneficiário Final — CPF / CNPJ — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número do banco — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador

**Itaú Banco Itaú S.A.** | **341-7** | 34191.09305 05591.118400 40158.960001 2 92670000076434

Local de pagamento
**Pague preferencialmente no Itaú;**

Vencimento: **20/02/2023**

| Beneficiário | CNPJ / CPF | Agência / Código do Beneficiário |
|---|---|---|
| CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA | 69 069.904/0001-70 | 8404/01589-6 |

Endereço Beneficiário
RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300

Nosso Número: 109/30055911-1

| Data do Documento | Numero do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | ( = ) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| 21/12/2022 | 1172814/1 | DM | N | 21/12/2022 | **764,34** |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 109 | R$ | | |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 7,64
Após vencimento cobrar juros de R$ 1,27 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

( ) Outras Deduções/Abatimento
( + ) Mora/Multa/Juros
( + ) Outros Acréscimos
( = ) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI — CPF / CNPJ: 44690238000161

Endereço: AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, -
CENTRO
17250000 - BARIRI / SP

Beneficiário Final — CPF / CNPJ — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

14/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:53:32
019800198 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

ITAU UNIBANCO S.A.

34191093050556737840040158960001592670000014664

BENEFICIARIO:
CORTICAL COM PROD CIR LTDA
NOME FANTASIA:
CORTICAL COM PROD CIR LTDA
CNPJ: 69.069.904/0001-70
BENEFICIARIO FINAL:
CORTICAL COM PROD CIR LTDA
CNPJ: 69.069.904/0001-70
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 21.412 |
| DATA DE VENCIMENTO | 20/02/2023 |
| DATA DO PAGAMENTO | 14/02/2023 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 146,64 |
| VALOR COBRADO | 146,64 |

NR.AUTENTICACAO 5.41C.295.603.CC7.3AB

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

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

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

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

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Emissão: 15/12/2022 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI Valor Total: 146,64

| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº 001.170.531**
**Série 003**

# CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

cortical
COMÉRCIO DE PRODUTOS CIRÚRGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E
283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA -
RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

## DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 001.170.531**
**Série 003**
**Folha 1/2**

CHAVE DE ACESSO
**3522 1269 0699 0400 0170 5500 3001 1705 3117 8762 9038**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda de Mercadoria Remetida Anteriormente em Cons | 135221761383601 15/12/2022 18:28:23 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 582340199114 | | 69.069.904/0001-70 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | | 44.690.238/0001-61 | 15/12/2022 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAIDA** |
| AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | CENTRO | | 17250-000 | 15/12/2022 |
| **MUNICIPIO** | **UF** | **TELEFONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAIDA** |
| BARIRI | SP | (14)3662-9393 | | 18:27:00 |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CNPJ / CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | 44.690.238/0001-61 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** |
| AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 | CENTRO | | 17250-000 |
| **MUNICIPIO** | | **UF** | **TELEFONE / FAX** |
| BARIRI | | SP | |

**FATURA**

| DADOS DA FATURA | Número: 1170531 - Valor Original R$ 146.64 - Valor Desconto R$ 0.00 - ValorLíquido R$ 146.64 |
|---|---|

**PARCELAS**

| | |
|---|---|
| Número | 001 |
| Vencimento | 20/02/2023 |
| Valor | R$ 146.64 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST | VALOR DO ICMS SUBST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 269.36 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0.00 | 0.00 | 122,72 | 0,00 | 0,00 | 146.64 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 - REMETENTE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICIPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | BASE DE CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ % ICMS | ALIQ % IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1560 | PARAF CORTICAL 3 5X16 REF 10416 Valor aproximado dos tributos R$3 71 Fonte IBPT LOTE 1411501V139, Reg ANVISA 10209780032, - Nome do Fabricante HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ 58.619.131/0001-31 TU'SS 70460256 / 70462160 / 70470332 | 90211020 | 040 | 5114 | UN | 2.00 | 15,3400 | 30,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0.00 |
| | | | | | | | | | | | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| HOSPITAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI, PACIENTE GUILHERME TADEU FERNANDES. DATA DA CIRURGIA 03/12/2022. MEDICO DR. ROGERIO ROLDAO CARDOSO AMARAL CRM 104244. CONVENIO SUS OP BAS NO ART 14 RICMS/SP, CONV 01/99 E ART 8 E ART 16 ANEXO I RICMS/SP, RED DEC 65.255 20. C ONV 126/10 PIS/COFINS ALIQ ZERO CONF ART 28 INCISO XV-LEI 10865/04-RAT LEI 12058/09-ART 42 E SOL DE CONS SRFB03/2012 Total aproximado dos tributos federais estaduais e municipais R$32,55 Fonte IBPT conf Lei 12.741/2012 | |

# CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone (16)2102-4811
WWW CORTICAL COM BR

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 001.170.531**
**Série 003**
**Folha 2/2**

CHAVE DE ACESSO
**3522 1269 0699 0400 0170 5500 3001 1705 3117 8762 9038**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda de Mercadoria Remetida Anteriormente em Cons | 135221761383601 15/12/2022 18:28:23 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 582340199114 | | 69 069 904/0001-70 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | BASE DE CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ % ICMS | ALIQ % IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1568 | PARAF CORTICAL 3 5X18 REF 10418<br>Valor aproximado dos tributos R$9,27 Fonte IBPT LOTE 4773101S267 Reg ANVISA 10209780032, - Nome do Fabricante HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ 58.619.131/0001-31 TUSS 70460256 / 70470340 / 70470480 | 90211020 | 040 | 5114 | UN | 5,00 | 15,3400 | 76,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1575 | PARAF CORTICAL 3 5X20 REF 10420<br>Valor aproximado dos tributos R$1,85 Fonte IBPT LOTE 2187801S222 Reg ANVISA 10209780032, - Nome do Fabricante HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ 58.619.131/0001-31 TUSS 70460256 / 70470359 / 70470499 | 90211020 | 040 | 5114 | UN | 1,00 | 15,3400 | 15,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 678 | PL SEMITUBULAR 3 5X9FUROS REF 4430/08<br>Valor aproximado dos tributos R$17,72 Fonte IBPT LOTE K12654 Reg. ANVISA 10223710078, - Nome do Fabricante ORTOSINTESE INDUSTRIA E COMERC - CNPJ 48.240.709/0001-90 \| 0702031070 | 90211020 | 040 | 5114 | UN | 1,00 | 146,6400 | 146,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**Itaú Banco Itaú S.A.** | **341-7** | Comprovante de Entrega

| Beneficiário | Agência / Código do Beneficiário | Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) |
|---|---|---|
| CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA | 8404/01589-6 | ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No |
| Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | Nosso Número: 109/30055673-7 | ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente |
| Vencimento: 20/02/2023 \| Número do Documento: 1170531/1 \| Espécie: R$ \| Valor do Documento: 146,64 | | ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso) |

| Recebemos o Título | Data | Assinatura | Data | Assinatura |
|---|---|---|---|---|
| com as caracteristicas acima | | | | |

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Data do processamento: 15/12/2022

---

**Itaú Banco Itaú S.A.** | **341-7** | Recibo do Pagador

| Beneficiário | CNPJ/CPF | Pagador | Vencimento |
|---|---|---|---|
| CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA | 69.069.904/0001-70 | | 20/02/2023 |

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300

| Nosso Número | Carteira | Espécie | Quantidade | (x) Valor | Agência / Código do Beneficiário |
|---|---|---|---|---|---|
| 109/30055673-7 | 109 | R$ | | | 8404/01589-6 |

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Documento | Aceite | Data do Processamento | ( = ) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| 15/12/2022 | 1170531/1 | DM | N | 15/12/2022 | 146,64 |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 1,47
Após vencimento cobrar juros de R$ 0,24 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

( - ) Desconto
( - ) Outras Deduções/Abatimento
( + ) Mora / Multa / Juros
( + ) Outros Acréscimos
( = ) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI — CPF / CNPJ: 44690238000161

Endereço: AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, - - CENTRO - 17250000 - BARIRI / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número ____ do banco ____ — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador

---

**Itaú Banco Itaú S.A.** | **341-7** | 34191.09305 05567.378400 40158.960001 5 92670000014664

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Vencimento: **20/02/2023**

| Beneficiário | CNPJ / CPF | Agência / Código do Beneficiário |
|---|---|---|
| CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA | 69.069.904/0001-70 | 8404/01589-6 |

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300 — Nosso Número: 109/30055673-7

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | ( = ) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| 15/12/2022 | 1170531/1 | DM | N | 15/12/2022 | 146,64 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 109 | R$ | | |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 1,47
Após vencimento cobrar juros de R$ 0,24 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

( - ) Desconto
( - ) Outras Deduções/Abatimento
( + ) Mora/Multa/Juros
( + ) Outros Acréscimos
( = ) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI — CPF / CNPJ: 44690238000161

Endereço: AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, -
CENTRO
17250000 - BARIRI / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**



Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

14/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:53:32
019800198 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

ITAU UNIBANCO S.A.

34191093050554831840040158960001692670000093658
BENEFICIARIO:
CORTICAL COM PROD CIR LTDA
NOME FANTASIA:
CORTICAL COM PROD CIR LTDA
CNPJ: 69.069.904/0001-70
BENEFICIARIO FINAL:
CORTICAL COM PROD CIR LTDA
CNPJ: 69.069.904/0001-70
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 21.413 |
| DATA DE VENCIMENTO | 20/02/2023 |
| DATA DO PAGAMENTO | 14/02/2023 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 936,58 |
| VALOR COBRADO | 936,58 |

NR.AUTENTICACAO 4.B45.D18.98E.49F.16C

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

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

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

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

| Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado<br>Emissão: 13/12/2022 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI Valor Total: 936,58 | | **NF-e**<br>**Nº 001.169.287**<br>**Série 003** |
|---|---|---|
| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

# CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

cortical
COMÉRCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E
283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA -
RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone (16)2102-4811
WWW CORTICAL COM.BR

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 001.169.287**
**Série 003**
**Folha 1/2**

CHAVE DE ACESSO
**3522 1269 0699 0400 0170 5500 3001 1692 8718 4020 3105**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA | **135221746089841 13/12/2022 17:48:39** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 582340199114 | | 69 069 904/0001-70 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | | 44 690.238/0001-61 | 13/12/2022 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | CENTRO | | 17250-000 | 13/12/2022 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **TELEFONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BARIRI | SP | (14)3662-9393 | | 17 47 00 |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CNPJ / CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | 44 690 238/0001-61 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** |
| AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 | CENTRO | | 17250-000 |
| **MUNICÍPIO** | | **UF** | **TELEFONE / FAX** |
| BARIRI | | SP | |

**FATURA**

| DADOS DA FATURA | Número: 1169287 - Valor Original R$ 936,58 - Valor Desconto R$ 0,00 - ValorLíquido R$ 936,58 |
|---|---|

**PARCELAS**

| | |
|---|---|
| Número | 001 |
| Vencimento | 20/02/2023 |
| Valor | R$ 936.58 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST | VALOR DO ICMS SUBST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1 063,58 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0.00 | 0.00 | 127.00 | 0,00 | 0.00 | 936.58 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 - REMETENTE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICIPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | BASE DE CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ %<br>ICMS | ALIQ %<br>IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1409 | PARAF BLOQUEIO TIBIAL HEXA 40 REF 33240<br>Valor aproximado dos tributos R$5,87 Fonte IBPT LOTE 65181 Validade do Lote: 31/12/2099, Reg ANVISA 10209780040, - Nome do Fabricante HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ 58 619 131/0001-31 TUSS 70540209 | 90211020 | 040 | 5102 | UN | 1,00 | 30,0000 | 30,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 0,00 |
| 8163 | PARAF CANULADO 10X105 REF 37105<br>Valor aproximado dos tributos R$18,96 Fonte IBPT LOTE 64467, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg ANVISA 10209780044, - Nome do Fabricante HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ 58 619 131/0001-31 | 90211020 | 040 | 5102 | UN | 1 00 | 97 0000 | 97,00 | 0.00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 0.00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| HOSPITAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI, PACIENTE ANTONIO GONCALVES GIMENIS, DATA DA CIRURGIA 08/12/2022, MEDICO: DR ROGERIO ROLDAO CARDOSO AMARAL, CRM 104244 CONVENIO SUS, OPERACAO BASEADA NO ART 14 RICMS/SP (CONV 01/99) E ART 8 E ART 16 ANEXO I RICMS/SP REDACAO DECRETO 65 255/20, (CONV 126/10).<br>PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF ART 28 INCISO XV e XVI LEI 10865'04 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R$207,92 Fonte IBPT conf Lei 12 741/2012 | |

# CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

cortical
COMERCIO DE PRODUTOS CIRÚRGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP 14026-300
Fone (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM BR

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 001.169.287**
**Série 003**
**Folha 2/2**

CHAVE DE ACESSO
**3522 1269 0699 0400 0170 5500 3001 1692 8718 4020 3105**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA | **135221746089841 13/12/2022 17:48:39** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 582340199114 | | 69 069 904/0001-70 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | BASE DE CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ % ICMS | ALIQ % IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11254 | HASTE BLOQ TROCANTERICA PROX III 11X200 GAMA REF 340120 Valor aproximado dos tributos R$183,09 Fonte IBPT LOTE 65699 Reg ANVISA 10209780056 - Nome do Fabricante HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ 58.619.131/0001-31 TUSS 76754910 / 76755096 \| 0702030481 | 90211020 | 040 | 5102 | UN | 1,00 | 936,5800 | 936,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | Comprovante de Entrega

| Beneficiário | Agência / Código do Beneficiário | Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) |
|---|---|---|
| CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA | 8404/01589-6 | ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No |
| Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | Nosso Número: 109/30055483-1 | ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente |
| Vencimento: 20/02/2023 / Número do Documento: 1169287/1 / Espécie: R$ / Valor do Documento: 936,58 | | ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso) |

| Recebemos o Título | Data | Assinatura | Data | Assinatura |
|---|---|---|---|---|
| com as caracteristicas acima | | | | |

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** | Data do processamento: 13/12/2022

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | Recibo do Pagador

| Beneficiário | CNPJ/CPF | Pagador | Vencimento |
|---|---|---|---|
| CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA | 69.069.904/0001-70 | | 20/02/2023 |

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300

| Nosso Número | Carteira | Espécie | Quantidade | (x) Valor | Agência / Código do Beneficiário |
|---|---|---|---|---|---|
| 109/30055483-1 | 109 | R$ | | | 8404/01589-6 |

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Documento | Aceite | Data do Processamento | ( = ) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| 13/12/2022 | 1169287/1 | DM | N | 13/12/2022 | 936,58 |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 9,37
Após vencimento cobrar juros de R$ 1,56 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

( - ) Desconto
( ) Outras Deduções/Abatimento
( + ) Mora / Multa / Juros
( + ) Outros Acréscimos
( = ) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI — CPF / CNPJ 44690238000161

Endereço: AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, - - CENTRO - 17250000 - BARIRI / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número ____ do banco ____ — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09305 05548.318400 40158.960001 6 92670000093658

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** | Vencimento: 20/02/2023

| Beneficiário | CNPJ / CPF | Agência / Código do Beneficiário |
|---|---|---|
| CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA | 69.069.904/0001-70 | 8404/01589-6 |

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300 | Nosso Número: 109/30055483-1

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | ( = ) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| 13/12/2022 | 1169287/1 | DM | N | 13/12/2022 | 936,58 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | ( - ) Desconto |
|---|---|---|---|---|---|
| | 109 | R$ | | | |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 9,37
Após vencimento cobrar juros de R$ 1,56 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

( - ) Outras Deduções/Abatimento
( + ) Mora/Multa/Juros
( + ) Outros Acréscimos
( = ) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI — CPF / CNPJ 44690238000161

Endereço: AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, -
CENTRO
17250000 - BARIRI / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**



14/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:53:32
019800198 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

ITAU UNIBANCO S.A.

34191093050553171840040158960001792670000061471
BENEFICIARIO:
CORTICAL COM PROD CIR LTDA
NOME FANTASIA:
CORTICAL COM PROD CIR LTDA
CNPJ: 69.069.904/0001-70
BENEFICIARIO FINAL:
CORTICAL COM PROD CIR LTDA
CNPJ: 69.069.904/0001-70
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 21.414 |
| DATA DE VENCIMENTO | 20/02/2023 |
| DATA DO PAGAMENTO | 14/02/2023 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 614,71 |
| VALOR COBRADO | 614,71 |
| NR.AUTENTICACAO | 7.0B5.424.221.681.0A3 |

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

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

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

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

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Emissão 09/12/2022 Dest/Reme· IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI Valor Total. 614,71

| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº 001.167.977**
**Série 003**

# CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP. 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM BR

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
**Nº 001.167.977**
**Série 003**
**Folha 1/2**

CHAVE DE ACESSO
**3522 1269 0699 0400 0170 5500 3001 1679 7712 0185 9358**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA | 135221724235770 09/12/2022 16:37:17 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 582340199114 | | 69.069.904/0001-70 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | | 44.690.238/0001-61 | 09/12/2022 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | CENTRO | | 17250-000 | 09/12/2022 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **TELEFONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BARIRI | SP | (14)3662-9393 | | 16:35:00 |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CNPJ / CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | 44.690.238/0001-61 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** |
| AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 . | CENTRO | | 17250-000 |
| **MUNICÍPIO** | | **UF** | **TELEFONE / FAX** |
| BARIRI | | SP | |

**FATURA**

| DADOS DA FATURA | Número: 1167977 - Valor Original: R$ 614,71 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 614,71 |
|---|---|

**PARCELAS**

| | |
|---|---|
| Número | 001 |
| Vencimento | 20/02/2023 |
| Valor | R$ 614,71 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST | VALOR DO ICMS SUBST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 815,85 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 201,14 | 0,00 | 0,00 | 614,71 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 - REMETENTE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE DE CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ % ICMS | ALÍQ % IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1637 | PARAF CORTICAL 4 5X32 REF 10232 Valor aproximado dos tributos R$3,02 Fonte IBPT LOTE: 2914, Reg. ANVISA 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ 58.619.131/0001-31 TUSS 70470626 \| | 90211020 | 040 | 5102 | UN | 1,00 | 18,0600 | 18,06 | 0,00 | 0.00 | 0.00 | 0,00 | 0,00 |
| 1639 | PARAF CORTICAL 4 5X36 REF 10236 Valor aproximado dos tributos R$3,02 Fonte IBPT LOTE: 5136, Reg. ANVISA: 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ 58.619.131/0001-31 TUSS 70470642 \| | 90211020 | 040 | 5102 | UN | 1,00 | 18,0600 | 18.06 | 0,00 | 0.00 | 0.00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | | | | | | | | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| HOSPITAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI, PACIENTE CARLOS VANDERLEI DE NICOLAI, DATA DA CIRURGIA 03/12/2022 MEDICO DR. ROGERIO ROLDAO CARDOSO AMARAL, CRM 104244 CONVENIO SUS, OPERACAO BASEADA NO ART 14 RICMS/SP (CONV 01/99). E ART 8 E ART 16 ANEXO I RICMS/SP REDACAO DECRETO 65.255/20, (CONV 126/10). PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF ART.28 INCISO XV e XVI LEI 10865/04 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R$136,47 Fonte:IBPT, conf Lei 12.741/2012 | |

**Itaú Banco Itaú S.A.** | **341-7** | Comprovante de Entrega

| Beneficiário | Agência / Código do Beneficiário | Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) |
|---|---|---|
| CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA | 8404/01589-6 | ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No |
| **Pagador** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | Nosso Número 109/30055317-1 | ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente |
| Vencimento 20/02/2023 / Número do Documento 1167977/1 / Espécie R$ / Valor do Documento 614,71 | | ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso) |

| Recebemos o Título | Data | Assinatura | Data | Assinatura |
|---|---|---|---|---|
| com as caracteristicas acima | | | | |

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Data do processamento: 09/12/2022

---

**Itaú Banco Itaú S.A.** | **341-7** | Recibo do Pagador

| Beneficiário | CNPJ/CPF | Pagador | Vencimento |
|---|---|---|---|
| CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA | 69.069.904/0001-70 | | 20/02/2023 |

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300

| Nosso Número | Carteira | Espécie | Quantidade | (x) Valor | Agência / Código do Beneficiário |
|---|---|---|---|---|---|
| 109/30055317-1 | 109 | R$ | | | 8404/01589-6 |

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Documento | Aceite | Data do Processamento | ( = ) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| 09/12/2022 | 1167977/1 | DM | N | 09/12/2022 | 614,71 |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 6,15
Após vencimento cobrar juros de R$ 1,02 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

( - ) Desconto
( - ) Outras Deduções/Abatimento
( + ) Mora / Multa / Juros
( + ) Outros Acréscimos
( = ) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI — CPF / CNPJ 44690238000161

Endereço: AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, - - CENTRO - 17250000 - BARIRI / SP

Beneficiário Final — CPF / CNPJ — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número do banco — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador

---

**Itaú Banco Itaú S.A.** | **341-7** | 34191.09305 05531.718400 40158.960001 7 92670000061471

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Vencimento: **20/02/2023**

| Beneficiário | CNPJ / CPF | Agência / Código do Beneficiário |
|---|---|---|
| CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA | 69.069.904/0001-70 | 8404/01589-6 |
| Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300 | | Nosso Número 109/30055317-1 |

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | ( = ) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| 09/12/2022 | 1167977/1 | DM | N | 09/12/2022 | 614,71 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 109 | R$ | | |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 6,15
Após vencimento cobrar juros de R$ 1,02 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

( - ) Desconto
( - ) Outras Deduções/Abatimento
( + ) Mora/Multa/Juros
( + ) Outros Acréscimos
( = ) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI — CPF / CNPJ 44690238000161

Endereço: AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, -
CENTRO
17250000 - BARIRI / SP

Beneficiário Final — CPF / CNPJ. — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.53.32
0198800198 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202302141809093972O7275
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 10.000,00
DATA: 14/02/2023 - 15:09:29

---

PAGO PARA: Companhia Paulista de Forca e Luz
CNPJ: 33.050.196/0001-88
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2002 - CONTA: 000000000000002670003
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 14/02/2023 - 15:09:30

==========

DOCUMENTO: 021415
AUTENTICACAO SISBB: 6.50D.8B8.4E2.765.888

==========

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

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

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

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

cpfl paulista

**DOCUMENTO DE COBRANÇA N. 302801741295**

Data Emissão: 30.09.2019
Responsável pela Emissão: 4000109 PAG 38 de 60

Companhia Paulista de Força e Luz
R JORGE DE FIGUEIREDO CORREA, 1632
Sede
CAMPINAS

13087-397 - SP
IE.: 244.163.955.115
CNPJ: 33.050.196/0001-88

**DADOS DO CLIENTE**
60004578 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

AV CEL ANTONIO JOSE CARVALHO, 409
CENTRO - BARIRI
17250-000 - SP

Conta Contrato - 320001261472

Histórico:
**O pagamento da primeira parcela caracterizará a aceitação tácita, pelo devedor(a) da negociação do Parcelamento de Débito Nr. 20000001582.**

Instruções:
ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA DE 2%, JUROS MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF. LEGISLAÇÃO VIGENTE.

| Parcela | Valor da Parcela(R$) | Vencimento |
|---|---|---|
| 38 de 60 | 10.000,00 | 12.11.2022 |

cpfl paulista

| Parceiro de Negócios | Conta Contrato | Parcelamento |
|---|---|---|
| 60004578 | 320001261472 | 20000001582 |
| **Parcela** | **Valor da Parcela(R$)** | **Vencimento** |
| 38 de 60 | 10.000,00 | 12.11.2022 |

836800001007 000000403022 801741295035 200012614729

Autenticação Mecânica

14/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:54
019800198 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/02/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.016.392
VALOR TOTAL 220,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DELSI JOSE JUGEICK *
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 16.392-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 9.C80.6C7.FFF.3BF.6A6

S-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



# Prefeitura Municipal de Bariri

## Pref. Mun. de Bariri

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**1231**
Código de Verificação de Autenticidade
**WYJQ76A76**
Data e Hora de Emissão da NFS-e
**31/01/2023 às 15:18:44**
*Chave de Acesso*
924825A0DVUDJLX05TBNORRBGLQDOND9

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

### nformações Fiscais

| xigibilidade do ISS | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação |
|---|---|---|---|
| Exigível | | BARIRI-SP | BARIRI - SP |

| úmero do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 31/01/2023 |

| ptante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação | Tipo ISS |
|---|---|---|---|
| - Sim | 2 - Não | Microempresário Individual (MEI) | 04 - Fixo |

### RESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| 14.760.065/0001-10 | | 9628 | 000017772 | DELSI JOSE JUGEICK 60164085815 |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| JOAO LEMOS, 1598 | | CENTRO |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| 17250-039 | BARIRI-SP | | |

### OMADOR DE SERVIÇOS

| PF/CNPJ/Documento | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|
| .690.238/0001-61 | ISENTO | | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI |

| gradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| / ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | | CENTRO |

| EP/Cod.Postal | Cidade/País | Cod. IBGE | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|---|
| 250-000 | BARIRI - SP | 3505203 | 14 36621174 | adm.stcasabariri@gmail.com |

### Discriminação dos Serviços

| de. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 0 | UN | SERVIÇO REFERENTE A ABERTURA DA PORTA E TROCA DE SEGREDO COM CONFECÇÃO DE 02 (DUAS) CÓPIAS DE CHAVES (C.P.D). | 60,00 | R$ 60,00 |
| 0 | UN | SERVIÇO REFERENTE A CONFECÇÃO DE 11 (ONZE) CÓPIAS DE CHAVES E CONSERTOS EM ARMÁRIOS. | 160,00 | R$ 160,00 |

### mposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| 116/2003: 24.01 | | | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Construção Civil: Código da Obra | Construção Civil: Código ART |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| rviços de chaveiros, confecção de carimbos, placas, sinalização visu | | | 0,00% | 0000240000001 | | | |

| lor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 220,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 220,00 | R$ 0,00 | 2 - Não | R$ 0,00 |

### etenções de Impostos

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

**lor Líquido da NFS-e: R$ 220,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$29,59 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,90%) R$8,58

### formações Complementares

ESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CHAVEIRO, CONFORME REQUISIÇÕES NÚMEROS: 7493 - 06/01/2023 - R$ 60,00 E 7499 - 26/01/2023 R$ 160,00. GRATO!

RECEBI(EMOS) DE **DELSI JOSE JUGEICK 60164085815** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1231** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WYJQ76A76**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ____/____/____ | | |

14/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:53:32
019800198 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

BANCO SICOOB S.A.

75691318860125392680085794130014292620000035000
BENEFICIARIO:
EMPRESA JORNALISTICA CANDEIA LTDA
NOME FANTASIA:
EMPRESA JORNALISTICA CANDEIA LTDA
CNPJ: 44.495.885/0001-12
BENEFICIARIO FINAL:
EMPRESA JORNALISTICA CANDEIA LTDA
CNPJ: 44.495.885/0001-12
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 21.416 |
| DATA DE VENCIMENTO | 15/02/2023 |
| DATA DO PAGAMENTO | 14/02/2023 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 350,00 |
| VALOR COBRADO | 350,00 |

NR.AUTENTICACAO B.665.3AF.894.6DE.550

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

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

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

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

# Prefeitura Municipal de Bariri

## Pref. Mun. de Bariri

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**7889**

Código de Verificação de Autenticidade
**SXFPGBHIL**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**27/01/2023 às 10:29:04**

*Chave de Acesso*
9240539C62SVV261WVUCL6AQNJHJ5912

**Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.**

### Informações Fiscais

| Exigibilidade do ISS | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação |
|---|---|---|---|
| **Exigível** | | **BARIRI-SP** | **BARIRI - SP** |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **27/01/2023** |

| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação | Tipo ISS |
|---|---|---|---|
| **1 - Sim** | **2 - Não** | **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** | **03 - Sobre Faturamento** |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| **44.495.885/0001-12** | **201095570119** | **458** | **000012556** | EMPRESA JORNALISTICA CANDEIA |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **RUA FRANCISCO MUNHOZ CEGARRA, 902** | | **CENTRO** |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| **17253-132** | **BARIRI-SP** | | |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ/Documento | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|
| **44.690.238/0001-61** | **ISENTO** | | **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409** | | **CENTRO** |

| CEP/Cod.Postal | Cidade/País | Cod. IBGE | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|---|
| **17250-000** | **BARIRI - SP** | **3505203** | **14 36621174** | **adm.stcasabariri@gmail.com** |

### Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 1,00 | UN | Publicação edital, data 28/01/2023 | 350,00 | R$ 350,00 |

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

**Construção Civil**

| LC 116/2003: **35.01** | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|---|
| **Serviços de reportagem, assessoria de imprensa, jornalismo e relações** | **2,00%** | **0000350000001** | | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 350,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 350,00** | **R$ 7,00** | **2 - Não** | **R$ 0,00** |

### Retenções de Impostos

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

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 350,00**

Val. Aprox. Tributos. Federal (13,45%) R$47,08 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,01%) R$14,04 - Fonte: IBPT

### Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE **EMPRESA JORNALISTICA CANDEIA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **7889** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SXFPGBHIL**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ____/____/____ | _____ | _____ |

SICOOB

| Beneficiário | | Vencimento | Valor do Documento |
|---|---|---|---|
| EMPRESA JORNALISTICA CANDEIA LTDA | 44.495.885/0001-12 | 15/02/2023 | 350,00 |
| FRANCISCO MUNHOZ CEGARRA 902 A | | (+) Outros acréscimos | (+) Mora / Multa |
| JD. MARIA LUIZA | | (-) Desconto / Abatimento | (-) Outras deduções |
| BARIRI - SP | 17250-000 | | |
| Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) | | Data de Emissão | (=) Valor cobrado |
| **Não cobrar encargos por atraso** | | 27/01/2023 | |
| **Não conceder desconto.** | | Coop Contr/Cód. Beneficiário | |
| | | 3188/2539268 | |
| | | Nosso Número | |
| | | 857941-3 | |

Dados do Pagador

| Nome do pagador | | Número do Documento |
|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | 7889 |
| Endereço | | |
| AVENIDA CORONEL ANTÔNIO JOSÉ DE CARVALHO | | |
| Bairro / Distrito | | |
| JARDIM PARAÍSO | | |
| Município | UF | CEP |
| BARIRI | SP | 17250-182 |
| Mensagem Pagador | | |

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

---

SICOOB | 756 | 75691.31886 01253.926800 85794.130014 2 92620000035000

| Local de pagamento | | | | | Vencimento |
|---|---|---|---|---|---|
| PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB | | | | | 15/02/2023 |
| Beneficiário | | | | | Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário |
| EMPRESA JORNALISTICA CANDEIA LTDA | | | | 44.495.885/0001-12 | 3188/2539268 |
| Data do documento | N. documento | Espécie | Aceite | Data processamento | Nosso número |
| 27/01/2023 | 7889 | NF | N | 27/01/2023 | 857941-3 |
| Uso do Banco | Carteira / Espécie | Quantidade | | Valor | Valor documento |
| | 1 R$ | 0,00 | | | 350,00 |

| Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) | |
|---|---|
| **Não cobrar encargos por atraso** | (-) Desconto / Abatimento |
| **Não conceder desconto.** | (-) Outras deduções |
| EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB<br>COOPERATIVA CONTRATANTE 3188 SICOOB CREDICITRUS | (+) Mora / Multa |
| Pagador | (+) Outros acréscimos |
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI 44.690.238/0001-61<br>AVENIDA CORONEL ANTÔNIO JOSÉ DE CARVALHO<br>JARDIM PARAÍSO<br>BARIRI - SP 17250-182 | (=) Valor cobrado |
| Beneficiário Final | |

LANÇADO

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

14/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:53:32
019800198 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399735707290000000009342010131927500001250 00
BENEFICIARIO:
FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI
NOME FANTASIA:
FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI
CNPJ: 22.716.553/0001-88
BENEFICIARIO FINAL:
FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI
CNPJ: 22.716.553/0001-88
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 21.417 |
| DATA DE VENCIMENTO | 28/02/2023 |
| DATA DO PAGAMENTO | 14/02/2023 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 1.250,00 |
| VALOR COBRADO | 1.250,00 |

NR.AUTENTICACAO 3.9DC.102.7A6.2B4.553

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.

# NFSe - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

NFSe
Cód. Verificação: bYXqpp6ZQ
RPS nº 311
Série NFSe: 1
Nº NFSe: 3049
Data Emissão 02/02/2023 - 09:50:06

## DADOS DO PRESTADOR

| | |
|---|---|
| Razão Social: | FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI |
| CNPJ: | 22.716.553/0001-88 |
| Inscrição Municipal: | 339574 |
| Telefone: | (15)3234-3490 Email: nf@medsystem.eng.br |
| Endereço: | Roque Gabriel, 957, Quadrag Lote 12A - Jardim Morumbi<br>Sorocaba - SP - 18085-645 |

## DADOS DO TOMADOR

| | |
|---|---|
| Nome: | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI |
| CPF/CNPJ: | 44.690.238/0001-61 |
| Telefone: | Email: Financeiro@santacasabariri.com.br |
| Endereço: | ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - CENTRO<br>Bariri - SP - 17250-000 |

## DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Valor aproximado total de tributos federais, estaduais e municipais R$62,50 (5,00%) conforme disposto na Lei nº 12.741/12
Ref: Parcela recorrente com vencimento 28/02/2023, competência 02/2023 no valor de R$1.250,00 (R$1.250,00 R$0,00(a) R$0,00(d))

Venda Recorrente 102 com parcelas no valor de R$1.250,00

Engenharia Clínica R$1.250,00 (R$1.250,00 x 1)

Contrato de engenharia clínica referente a Janeiro (50%)

| | |
|---|---|
| Tipo de tributação: | |
| Código do Serviço: | 1701 |
| Município de prestação do serviço: | Bariri |
| Código tributário no município: | CNAE: 712010001 |

## TOTAIS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Valor dos Serviços: | 1.250,00 | (-) Deduções: | 0,00 |
| (-) Descontos: | 0,00 | (=) Base de Cálculo: | 1.250,00 |
| (-) Retenções na Fonte: | 0,00 | (x) Alíquota: | 5,00 |
| (=) Valor líquido da nota: | 1.250,00 | (=) Valor do ISS: | 62,50 |

## INFORMAÇÕES ADICIONAIS

LANÇADO

## Santander | 033-7 |

**Recibo do Pagador**

| Vencimento | Agência/Código do Beneficiário | Número do Documento | Nosso Número |
|---|---|---|---|
| **28/02/2023** | 0062-0 / 7357729 | 2340 | 000000000934 2 |
| **Valor do Documento** | (-) Descontos | (+) Acréscimos | (=) Valor Cobrado |
| **1.250,00** | | | |

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - CNPJ 44.690.238/0001-61
Avenida ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - - CENTRO - 17250-000 Bariri-SP

Sacador/Avalista FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI - CNPJ 22.716.553/0001-88

Beneficiário FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI - CNPJ 22.716.553/0001-88
Avenida Roque Gabriel, 957 - Quadrag Lote 12A - 18085-645 Sorocaba-SP

Autenticação Mecânica

---

## Santander | 033-7 |

**03399.73570 72900.000000 00934.201013 1 92750000125000**

| Local de Pagamento | | | | | Vencimento |
|---|---|---|---|---|---|
| PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER | | | | | **28/02/2023** |
| Beneficiário FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI 22.716.553/0001-88<br>Avenida Roque Gabriel, 957 - Quadrag Lote 12A - 18085-645 Sorocaba-SP | | | | | Agência/Código do Beneficiário 0062-0 / 7357729 |
| Data do Documento 02/02/2023 | Número do Documento 2340 | Espécie Doc DM | Aceite N | Data do Processamento 02/02/2023 | Nosso Número 000000000934 2 |
| Uso do Banco | Carteira COB. SIMPLES RCR | Espécie Moeda R$ | Qtde Moeda | (x) Valor | (=) Valor do Documento **1.250,00** |

Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário
Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil
Caso precise de ajuda, acesse https //www.medsystemhospitalar.com.br/contato

*Sujeito a protesto de titulo após o vencimento

NF 3099

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - CNPJ 44.690.238/0001-61
Avenida ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - - CENTRO - 17250-000 Bariri-SP

Sacador/Avalista FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI - CNPJ 22.716.553/0001-88

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

LANÇADO

14/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:53:32
019800198 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399735707290000000009458010174927500001250 00
BENEFICIARIO:
FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI
NOME FANTASIA:
FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI
CNPJ: 22.716.553/0001-88
BENEFICIARIO FINAL:
FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI
CNPJ: 22.716.553/0001-88
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 21.418 |
| DATA DE VENCIMENTO | 28/02/2023 |
| DATA DO PAGAMENTO | 14/02/2023 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 1.250,00 |
| VALOR COBRADO | 1.250,00 |

NR.AUTENTICACAO 1.32F.994.E2E.AD8.B18

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.

| RECIBO DE LOCAÇÃO<br>**Nº 635** | FCMed | FABIANO SILVA CHAIN -ME<br>CNPJ: 22.716.553/0001-88<br>RUA JOAO NASCIMENTO ,633<br>VILA SANTANA, SOROCABA, SP<br>CEP:18080-695<br>FONE/FAX: 15-3234 3490 |
|---|---|---|
| DATA DA EMISSÃO<br>02/02/2023 | | |

**DESTINATÁRIO**

| | | |
|---|---|---|
| **RAZÃO SOCIAL:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | |
| **CNPJ:** 44.690.238/0001-61 | **IE:** | |
| **ENDEREÇO:** AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 | **BAIRRO:** CENTRO | **CEP:** 17.250-000 |
| **MUNICÍPIO:** BARIRI | **FONE:** | **UF:** SP |

**FATURA**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **VENCIMENTOS** | **28/02/2023** | | | |
| **VALOR** | R$ 1.250,00 | | | |

| UNID | QUANT | DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS (50%) | COMPETÊNCIA | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| PÇ | 01 | LOCAÇÃO SIMULADORES E ANALISADORES PARA GESTÃO DE ENGENHARIA CLINICA | MÊS 01/2023 | R$ 1.250,00 |
| | | **VALOR TOTAL:** | | **R$ 1.250,00** |

BOLETO BANCARIO

LANÇADO

Para pagamento após o vencimento será cobrado juros de 8% AM.
Enviar comprovante de depósito para financeiro.fcmed@yahoo com.br
Tel.: (15) 3013-3304 ou (15) 3234-3490.

| RECIBO DE LOCAÇÃO | Recebemos da FABIANO SILVA CHAIN -ME , os serviços constantes deste recibo de locação. | |
|---|---|---|
| **Nº 635** | Data do Recebimento | Identificação e Assinatura do Recebedor |

## Santander | 033-7 |

**Recibo do Pagador**

| Vencimento | Agência/Código do Beneficiario | Número do Documento | Nosso Número |
|---|---|---|---|
| **28/02/2023** | 0062-0 / 7357729 | 2376 | 000000000945 8 |
| (=) do Documento **1.250,00** | (-) Descontos | (+) Acrescimos | (=) Valor Cobrado |

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - CNPJ 44 690 238/0001-61
Avenida ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - - CENTRO - 17250-000 Bariri-SP

Sacador/Avalista FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI - CNPJ 22.716 553/0001-88

Beneficiario FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI - CNPJ 22.716 553/0001-88
Avenida Roque Gabriel, 957 - Quadrag Lote 12A - 18085-645 Sorocaba-SP

Autenticação Mecânica

---

## Santander | 033-7 |

**03399.73570 72900.000000 00945.801017 4 92750000125000**

| Local de Pagamento | | | | | Vencimento |
|---|---|---|---|---|---|
| PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER | | | | | **28/02/2023** |
| Beneficiario FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI 22 716 553/0001-88<br>Avenida Roque Gabriel, 957 - Quadrag Lote 12A - 18085-645 Sorocaba-SP | | | | | Agencia/Código do Beneficiario 0062-0 / 7357729 |
| Data do Documento 06/02/2023 | Número do Documento 2376 | Especie Doc DM | Aceite N | Data do Processamento 06/02/2023 | Nosso Numero 000000000945 8 |
| Uso do Banco | Carteira COB. SIMPLES RCR | Espécie Moeda R$ | Qtde Moeda | (x) Valor | (=) Valor do Documento **1.250,00** |

Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário
Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil
Caso precise de ajuda, acesse https://www.medsystemhospitalar com br/contato

*Sujeito a protesto de titulo após o vencimento

NF 635

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - CNPJ 44.690.238/0001-61
Avenida ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - - CENTRO - 17250-000 Bariri-SP

Sacador/Avalista FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI - CNPJ 22.716 553/0001-88

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

LANÇADO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.53.32
0198800198 0009

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202302141831122753325 95
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 244,00
DATA: 14/02/2023 - 15:31:31

---

PAGO PARA: Giovane Henrique Mendonca 4795270589
CNPJ: 39.698.239/0001-12
CHAVE PIX: 39698239000112
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000964600498
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

---

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

---

Notificacao enviada em: 14/02/2023 - 15:31:32

==========

DOCUMENTO: 021419
AUTENTICACAO SISBB: 8.229.EF7.97C.E3B.1B0

==========

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

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

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

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

# Prefeitura Municipal de Bariri

## Pref. Mun. de Bariri

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**272**

Código de Verificação de Autenticidade
**NOA9GWU0Y**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**02/02/2023 às 11:22:53**

*Chave de Acesso*
931717GG72LHSC2ASBZ5IY2FJLAGROF8

**Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.**

## Informações Fiscais

| Exigibilidade do ISS | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação |
|---|---|---|---|
| **Exigível** | | **BARIRI-SP** | **BARIRI - SP** |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **02/02/2023** |

| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação | Tipo ISS |
|---|---|---|---|
| **1 - Sim** | **2 - Não** | **Microempresário Individual (MEI)** | **04 - Fixo** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| **39.698.239/0001-12** | **20106331916** | **13072** | **000047422** | GIOVANE HENRIQUE MENDONÇA 47952705890 |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **AV DR. ANTONIO GALIZIA, 847** | **FUNDOS** | **CENTRO** |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| **17250-005** | **BARIRI-SP** | | |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ/Documento | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|
| **44.690.238/0001-61** | **ISENTO** | | **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409** | | **CENTRO** |

| CEP/Cod.Postal | Cidade/País | Cod. IBGE | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|---|
| **17250-000** | **BARIRI - SP** | **3505203** | **14 36621174** | **adm.stcasabariri@gmail.com** |

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 3,00 | UN | recarga toner brother tn 1060 | 30,00 | R$ 90,00 |
| 1,00 | UN | toner rec hp 285a | 55,00 | R$ 55,00 |
| 2,00 | UN | recarga cartucho hp preto | 12,00 | R$ 24,00 |
| 1,00 | UN | cartucho toner rec hp 310a preto | 75,00 | R$ 75,00 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

| LC 116/2003 | | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **01.07** | **Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e m** | **0,00%** | **0000010000007** | **4751201** | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 244,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 244,00** | **R$ 0,00** | **2 - Não** | **R$ 0,00** |

## Retenções de Impostos

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

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 244,00**

## Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE **GIOVANE HENRIQUE MENDONÇA 47952705890** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **272** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NOA9GWU0Y**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ____/____/____ | _____ | _____ |

14/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:53:32
019800198 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399124126800000000730680601017192740000446524
BENEFICIARIO:
HSIST INFORMATICA S/S LTDA
NOME FANTASIA:
H SIST INFORMATICA S/C LTDA
CNPJ: 57.267.379/0001-18
BENEFICIARIO FINAL:
HSIST INFORMATICA S/S LTDA
CNPJ: 57.267.379/0001-18
PAGADOR:
IRMAND.DA STA CASA DE MISER.DE BARI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 21.420 |
| DATA DE VENCIMENTO | 27/02/2023 |
| DATA DO PAGAMENTO | 14/02/2023 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 4.465,24 |
| VALOR COBRADO | 4.465,24 |

NR.AUTENTICACAO 3.3FB.891.45E.43A.AA5

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.

# MUNICIPIO DE JAHU

**Municipio de Jahu**

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**4037**

Código de Verificação de Autenticidade
**T2AIYCQFJ**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**02/02/2023 às 16:49:10**

*Chave de Acesso*
GMOPC23QMHVRVYWYKPUOC2J6XWZU62

**Para certificação da autenticidade acesse http://179.174.56.79.8090/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.**

### Informações Fiscais

| Exigibilidade do ISS | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação |
|---|---|---|---|
| **Exigível** | | **JAU-SP** | **JAU - SP** |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| **7377** | **1** | **RPS** | **02/02/2023** | **02/02/2023** |

| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação | Tipo ISS |
|---|---|---|---|
| **1 - Sim** | **2 - Não** | **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** | **Sobre Faturamento** |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| **57.267.379/0001-18** | | **20592** | **002059200** | HSIST INFORMATICA S/S LTDA - EPP |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **RUA VICENTE BERNARDI, 178** | | **JD. BELA VISTA** |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| **17207-450** | **JAU-SP** | **3602-6500** | **joao.moura@jcpolonio.com.br** |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ/Documento | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|
| **44.690.238/0001-61** | | | **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409** | **AVENIDA** | **CENTRO** |

| CEP/Cod.Postal | Cidade/País | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| **17250-182** | **BARIRI - SP** | **01436629393** | **intervencao@bariri.sp.gov.br** |

### Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 1.0 | UN | MANUTENCAO DE SISTEMAS | 4465.24 | R$ 4.465,24 |

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

**Construção Civil**

| LC 116/2003 | | Aliquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **01.03** | **Processamento, armazenamento ou hospedagem de dados, textos, imagens, vídeos, páginas** | **5,00%** | **000001.0000003** | | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 4.465,24** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 4.465,24** | **R$ 223,26** | **2 - Não** | **R$ 0,00** |

### Retenções de Impostos

| PIS (4.465,24 x 0.00%) | COFINS | INSS | IRRF | CSLL | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** |

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.465,24**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$600,57 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (5,00%) R$223,26

### Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE **HSIST INFORMATICA S/S LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4037** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **T2AIYCQFJ**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ____/____/____ | _____ | _____ |

Santander 033-7 | RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento
27/02/2023

Beneficiário
HSIST INFORMATICA S/S LTDA - 57.267.379/0001-18
R VICENTE BERNARDI, 178 - JARDIM BELA VISTA - CEP: 17207-450 - JAU - SP

Agência / Cod. Beneficiário
0030 / 001241680

| Data do Documento | No. do Documento | Espécie doc. | Aceite | Data Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 03/02/2023 | 7377 | DM | Não | 03/02/2023 | 0000000306806 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento |
| | Rápida com Registro | REAL | 1 | | 4.465,24 |

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 28/02/2023 R$ 89,30
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R$ 2,97

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador IRMAND.DA STA CASA DE MISER DE BARIRI - 44.690.238/0001-61
AV.ANTONIO JOSE DE CARVALHO,409
BARIRI / SP - 17250-000

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander 033-7 | 03399.12412.68000.000007.30680.601017.1.92740000446524

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento
27/02/2023

Beneficiário
HSIST INFORMATICA S/S LTDA - 57.267.379/0001-18
R VICENTE BERNARDI, 178 - JARDIM BELA VISTA - CEP: 17207-450 - JAU - SP

Agência / Cod. Beneficiário
0030 / 001241680

| Data do Documento | No. do Documento | Espécie doc. | Aceite | Data Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 03/02/2023 | 7377 | DM | Não | 03/02/2023 | 0000000306806 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento |
| | Rápida com Registro | REAL | 1 | | 4.465,24 |

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 28/02/2023 R$ 89,30
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R$ 2,97

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador IRMAND.DA STA CASA DE MISER DE BARIRI - 44.690.238/0001-61
AV.ANTONIO JOSE DE CARVALHO,409
BARIRI / SP - 17250-000

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

LANÇADO

14/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:33:26
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 14/02/2023
NR. DOCUMENTO 550.027.000.044.593
VALOR TOTAL 2.550,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOFRAN PROD HIG LTDA
AGENCIA: 0027-2 CONTA: 44.593-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

==========

NR.AUTENTICACAO A.D8E.BA9.889.059.46C

**JOFRAN COMER. DE PROD. PARA HIGIENIZACAO LTDA**
AV FERNANDO DE LUCIO, 35
JD. MARIA LUIZA II
JAÚ / SP
17203-540
(14) 3622-3156 - (14) 3622-6799
www.jofranjau.com.br

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 40.562**
**Série 1**
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0159 9022 6200 0194 5500 1000 0405 6216 1165 8219

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135230135901703 - 26/01/2023

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | |
|---|---|---|
| VENDA | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCR.EST.DO SUBST TRIBUTÁRIO | CNPJ |
| 401044900119 | | 59.902.262/0001-94 |

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | | 44.690.238/0001-61 | 26/01/2023 |
| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | | CEP | DATA SAÍDA / ENTRADA |
| AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | CENTRO | | 17250-000 | 26/01/2023 |
| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA SAÍDA / ENTRADA |
| BARIRI | (14) 3662-6522 | SP | ISENTO | 16:29:12 |

## FATURA

0 - A VISTA
1 - A PRAZO [1]
27/02/2023
2.550,00
DEPÓSITO

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO | VALOR ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.550,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.550,00 |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| JOFRAN COMER. DE PROD. PARA HIGIENIZAÇÃO LTDA. EPP | 3 - próprio remetente | | | | 59.902.262/0001-94 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| AV FERNANDO DE LUCIO, | JAÚ | SP | 401044900119 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 4 | UND | | | 110,000 | 110,000 |

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM | CST | CFOP | UN | QTDE | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | Alíq ICMS | Alíq IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001010002407 | TEXSPAR DTS (50 LTS) | 34029029 | 0500 | 5.405 | BB | 1 | 1.450,00 | 1.450,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 0001010001986 | TEXSPAR SOFTS CONCENTRADO (50 LTS) | 38099190 | 0500 | 5.405 | BB | 1 | 750,00 | 750,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 0001010000009 | METALIC 1 (5 LTS) | 34029029 | 0500 | 5.405 | GL | 1 | 210,00 | 210,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 0001010002417 | METALIC 5 SI (5 LTS) | 32091020 | 0500 | 5.405 | GL | 1 | 140,00 | 140,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |

Já foi entregue dia 23/01

## CÁLCULO DO ISSQN

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

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R$: 378,01 Fed, 459,00 Est
Fonte: IBPT/empresometro.com.br BEA5CD
METALIC 1 ENTREGUE PELO MARCIO DIA 23/01/23
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL
AG: 0027-2 C/C. 44593-2
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. ICMS RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CONFORME ATIGO 313-K DO RICMS/2000

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

RECEBEMOS DE JOFRAN COMER. DE PROD. PARA HIGIENIZACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

*IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI*

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| 27/01/2023 | Silvia R M F Lopes |

**NF-e**
**Nº 40.562**
**Série 1**
FL 1 / 1

14/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:33:48
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 14/02/2023
NR. DOCUMENTO 550.027.000.044.593
VALOR TOTAL 300,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOFRAN PROD HIG LTDA
AGENCIA: 0027-2 CONTA: 44.593-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

==========

NR.AUTENTICACAO 2.510.BDC.73B.7A7.AAD

**JOFRAN COMER. DE PROD. PARA HIGIENIZACAO LTDA**
AV FERNANDO DE LUCIO 35
JD. MARIA LUIZA II
JAÚ / SP
17203-540
(14) 3622-3156 - (14) 3622-6799
www.jofranjau.com.br

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 40.494**
**Série 1**
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0159 9022 6200 0194 5500 1000 0404 9413 7126 5178

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230113300479 - 23/01/2023

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | |
|---|---|---|
| VENDA | | |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCR EST DO SUBST TRIBUTÁRIO** | **CNPJ** |
| 401044900119 | | 59.902.262/0001-94 |

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** | | | 44 690 238/0001-61 | 23/01/2023 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAIDA / ENTRADA** |
| AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | CENTRO | | 17250-000 | 23/01/2023 |
| **MUNICIPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA SAIDA / ENTRADA** |
| BARIRI | (14) 3662-6522 | SP | ISENTO | 09 43 28 |

## FATURA

0 - A VISTA
1 A PRAZO 1 | 23/02/2023 | 300,00 | DEPÓSITO

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO | VALOR ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 300,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 300,00 |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| JOFRAN COMER. DE PROD. PARA HIGIENIZAÇÃO LTDA. EPP | 3 - próprio remetente | | | | 59.902.262/0001-94 |

| ENDEREÇO | MUNICIPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| AV. FERNANDO DE LUCIO, | JAU | SP | 401044900119 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 10 | UND | | | 2.000 | 2,000 |

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM | CST | CFOP | UN | QTDE | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | Aliq ICMS | Aliq IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001010000133 | DISCO VERDE 350 | 68053090 | 0500 | 5.405 | UN | 10 | 30,00 | 300,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |

## CÁLCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CALCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

## DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Trib aprox R$. 40,35 Fed. 54,00 Est<br>Fonte: IBPT/empresometro.com.br BEA5CD<br>DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL<br>AG. 0027-2 C/C. 44593-2<br>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. ICMS RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CONFORME ATIGO 313-K DO RICMS/2000 | |

| RECEBEMOS DE JOFRAN COMER. DE PROD. PARA HIGIENIZACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e |
|---|---|---|
| | *IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI* | **Nº 40.494** |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | **Série 1** |
| | | FL 1 / 1 |

STi3 Soluções em TI (14) 3411-3333 www.sti3.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.53.32
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202302141834320849059 25
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 211,25
DATA: 14/02/2023 - 15:34:51

---

PAGO PARA: L P Moretti Bauru Me
CNPJ: 3.013.365/0001-49
CHAVE PIX: 03013365000149
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2138 - CONTA: 000000000000000156566
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 14/02/2023 - 15:34:52

==========

DOCUMENTO: 021421
AUTENTICACAO SISBB: 1.DC5.792.825.899.8FF

==========

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

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

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

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

Prefeitura Municipal de Bauru
17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP
# Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência 02/2023

| Número RPS. | Número Nota Fiscal: | Data Emissão |
|---|---|---|
| 13577 | 13575 | 01/02/2023 |

MORETTI
Relógios de Ponto
(14) 99665-2705
sac@lpmoretti.com.br

## L P MORETTI BAURU ME

17015-042 - RUA 15 DE NOVEMBRO, 11-25 - CENTRO
BAURU - SP - CEP: 17015-042
**CNPJ/CPF:03.013.365/0001-49** Inscr. Estadual/RG.
Email: roseli@lpmoretti.com.br
Telefone. 14 3227-7337 CCM 65129

**Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU**
Natureza Operação. Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 14.02 - Assistência técnica
CNAE 5231-1/02 - OPERACOES DE TERMINAIS
Exigibilidade ISS Exigível Incentivo Fiscal NÃO Regime ISS Movimento Local de Incidência Bauru - SP

## Dados do Tomador de Serviço

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO. 409, 0 - CENTRO
Bariri - SP - - CEP. 17250000
CNPJ/CPF: 44690238000161 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal
E-mail: financeiro@santacasabariri.com.br
End. Cobrança AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO. 409

| Qtd | Un | Discriminação dos Serviços | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | UN | SERVICOS PRESTADOS REFERENTE A MENSALIDADE DE USO NO SISTEMA - FEVEREIRO 23 ---------- --- PAGTO VIA DEPOSITO 28/02/2023 BRADESCO AG.2138-5 CONTA N.15.656-6 | 211,25 | 211,25 |

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

CANCELADO

Observação:

| | | |
|---|---|---|
| Total dos Serviços | | 211,25 |
| Total de Deduções | | 0,00 |
| Desc. Incondicionado | | 0,00 |
| Base de Cálculo | | 211,25 |
| ISS SEM RETENÇÃO | 3,65 % | 7,71 |
| Desc. Condicionado | | 0,00 |

| Total da Nota | RETENÇÕES | | | | | | | Total Liquido |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ISS | IRRF | PIS | COFINS | CSLL | INSS | OUTROS | |
| 211,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 211,25 |

Esta é a chave de validação: EOIH-CIER
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço www.bauru.sp.gov.br

14/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:53:32
019800198 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399338551160000095103402101012992750000030000
BENEFICIARIO:
MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRE
NOME FANTASIA:
MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRE
CNPJ: 06.189.855/0001-99
BENEFICIARIO FINAL:
MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRE
CNPJ: 06.189.855/0001-99
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 21.422 |
| DATA DE VENCIMENTO | 28/02/2023 |
| DATA DO PAGAMENTO | 14/02/2023 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 300,00 |
| VALOR COBRADO | 300,00 |

NR.AUTENTICACAO A.AD6.1B9.639.2AD.910

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

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

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

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

Recebemos de MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA (MEDSYSTEM HOSPITALAR) os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI Valor total: 300,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**
Nº 16449
Série 1
Emissão 30/01/2023


**MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA**

**Rua Joana Maria Pereira, 128 - Vila Adélia**
**Sorocaba - SP**
**CEP: 18.080-141 - Tel.: (15) 3234-3490**


# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

TIPO: **1-SAÍDA**
Nº: **16449**
SÉRIE: **1**
FOLHA: **1/1**

CHAVE DE ACESSO
**3523 0106 1898 5500 0199 5500 1000 0164 4918 8305 8303**

**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
**135230149349432 30/01/2023 08:18:44**

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | | |
|---|---|---|
| Venda | | |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCR. ESTADUAL DO SUBST** | **CNPJ** |
| 669522980118 | | 06.189.855/0001-99 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | | 44.690.238/0001-61 | 30/01/2023 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DE SAÍDA** |
| Avenida ANTONIO J DE CARVALHO, 409 | CENTRO | | 17.250-000 | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE SAÍDA** |
| Bariri | (14) 9989-4920 | SP | ISENTO | |

**FATURA/DUPLICATA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 28/02/2023 | 300,00 | | | | | | |

**CÁLCULO DE IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 300,00 | 54,00 | 0,00 | 0,00 | 300,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 300,00 |

**TRANSPORTADOR**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF |
|---|---|---|---|---|
| | 9-Sem frete | | | |

| CNPJ/CPF | ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| CÓD. PROD | DESCRIÇÃO | NCM | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9015 | FRASCO COLETOR DE 3,25 LITROS | 90189099 | 000 | 5102 | UN | 2,0000 | 150,0000 | 300,00 | 300,00 | 54,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

LANÇADO

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES ADICIONAIS | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| C - F2 Ref: Venda 2465 no total R$300,00<br>Parcelamento: 1/1 - 28/02/2023 - R$300,00 - Referente ao pedido/OS nº 16889 - ORC 78445 Trib. aprox. R$ 45,03 Federal, 39,90 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br BEA5CD | |

## Santander | 033-7 |

**Recibo do Pagador**

| Vencimento | Agência/Código do Beneficiário | Número do Documento | Nosso Número |
|---|---|---|---|
| 28/02/2023 | 3327-8 / 3385116 | 17128 | 000009503402 1 |
| Documento 300,00 | (-) Descontos | (+) Acrescimos | (=) Valor Cobrado |

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - CNPJ 44.690.238/0001-61
Avenida ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - - CENTRO - 17250-000 Bariri-SP

Sacador/Avalista MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA - CNPJ 06.189.855/0001-99

Beneficiário MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA - CNPJ 06.189.855/0001-99
Rua Joana Maria Pereira, 128 - - 18080-141 Sorocaba-SP

Autenticação Mecânica

---

## Santander | 033-7 |

**03399.33855 11600.000951 03402.101012 9 92750000030000**

| Local de Pagamento | | | | | Vencimento |
|---|---|---|---|---|---|
| CAIXAS ELETRÔNICOS, LOTÉRICAS OU AMBIENTE ONLINE DO SEU BANCO | | | | | 28/02/2023 |
| Beneficiário MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA 06.189.855/0001-99<br>Rua Joana Maria Pereira, 128 - - 18080-141 Sorocaba-SP | | | | | Agência/Código do Beneficiário 3327-8 / 3385116 |
| Data do Documento 30/01/2023 | Número do Documento 17128 | Espécie Doc DM | Aceite N | Data do Processamento 30/01/2023 | Nosso Número 000009503402 1 |
| Uso do Banco | Carteira COB. SIMPLES RCR | Espécie Moeda R$ | Qtde Moeda | (x) Valor | (=) Valor do Documento 300,00 |

Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil
Caso precise de ajuda, acesse https://www.medsystemhospitalar.com.br/contato

*Sujeito a protesto de titulo após o vencimento
PED 16889

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - CNPJ 44.690.238/0001-61
Avenida ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - - CENTRO - 17250-000 Bariri-SP

Sacador/Avalista MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA - CNPJ 06.189.855/0001-99

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

LANÇADO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.53.32
0198800198 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202302141909160480520091
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.250,00
DATA: 14/02/2023 - 16:09:25

---

PAGO PARA: Mp-Bios Representacao e Servicos Ltd
CNPJ: 7.369.213/0001-34
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1431 - CONTA: 000000000000000452106
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 14/02/2023 - 16:09:26

==========

DOCUMENTO: 021423
AUTENTICACAO SISBB: 2.EF7.85F.155.838.6B9

==========

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

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

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

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

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 5500 Série A, emitido em 02/02/2023

20230206u07369213000134

| | |
|---|---|
| Número da Nota | **00005500** |
| Data e Hora de Emissão | **02/02/2023 16:28:38** |
| Código de Verificação | **UFHN-EZLG** |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **07.369.213/0001-34** Inscrição Municipal **3.405.244-5**

Nome/Razão Social **MPBIOS REPRESENTACAO E SERVICOS LTDA**

Endereço **R FORTUNATO FERRAZ 01074, SALA 1 - VILA ANASTACIO - CEP: 05093-000**

Município **São Paulo** UF **SP**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

CPF/CNPJ **44.690.238/0001-61** Inscrição Municipal ----

Endereço **AVE ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 - CENTRO - CEP: 17250-182**

Município **Bariri** UF **SP** E-mail **controladoria@santacasabariri.com.br**

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ ---- Nome/Razão Social ----

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código: HSMPM
SERVICO MANUTENÇÃO PREVENTIVA MENSAL
Quantidade: 1,00
Valor Unitário: R$ 1250,00
Valor Total do Item R$ 1250,00
PIS (0,65%) R$8,13
COFINS (3,00%) R$37,50
CSLL (1,00%) R$12,50
VALOR LIQUIDO DA NF R$ 1.191,88
SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA REFERENTE A JANEIRO EM:
UMA AUTOCLAVES BAUMER MODELO HI SPEED II B300P SÉRIE 2223165710 COM GERADOR DE VAPOR BG52KW SÉRIE 2223165720 E OSMOSE H060 SÉRIE 2218164650

CONFORME CONTRATO 45/2022
PARCELA 06/12 VENCIMENTO: 04/03/2023
OBS. CASO NÃO RECEBA O BOLETO BANCÁRIO FAVOR EFETUAR O DEPÓSITO EM NOSSA CONTA CORRENTE:BANCO:BRADESCO - AGENCIA: 1431-1 - CONTA CORRENTE: 45210-6 MP-BIOS REPRESENTAÇÃO E SERVIÇOS. ENTRAR EM CONTATO NO TEL: (11) 3094-0048 OU 3094-0051.

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.250,00

| INSS (R$) | IRRF (R$) | CSLL (R$) | COFINS (R$) | PIS/PASEP (R$) |
|---|---|---|---|---|
| - | - | 12,50 | 37,50 | 8,13 |

Código do Serviço

**07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.**

| Valor Total das Deduções (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Crédito (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 1.250,00 | 5,00% | 62,50 | 0,00 |

| Município da Prestação do Serviço | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |
|---|---|---|
| - | - | - |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005, (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 5500 Série A, emitido em 02/02/2023, (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e 10/03/2023.

LANÇADO

14/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:11:41
019800198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

DATA DA TRANSFERENCIA 14/02/2023
NR. DOCUMENTO 556.932.000.001.540
VALOR TOTAL 1.140,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: O2 GASES DO AR C E T LT
AGENCIA: 6932-9 CONTA: 1.540-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

NR.AUTENTICACAO 4.871.77E.613.D03.347

**O2 SAUDE COMERCIO E TRANSPORTES LTDA**
CNPJ 09.592 977/0001-10 IM 41755
RUA Joaquim Ferraz de Almeida Prado Nº 1914, - Jardim Olímpia
Jaú - SP - CEP 17208-720
Telefone 14-36266600

Site

## Recibo de Serviço nº 233

Emissão: Jaú, 2 de fevereiro de 2023

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI — CPF/CNPJ 44 690 238/0001-61
Endereço ANTONIO J CARVALHO 409 - CENTRO — IM
Cidade Bariri - SP — Telefone
Cep 17250-000 — E-mail financeiro@santacasabariri

| Descrição dos Serviços | Quantidade | Valor Unitário | Desc | Valor Total |
|---|---|---|---|---|
| LOCAÇÃO CILINDROS PAT | 1,00 | 1 140,00 | 0,00 | 1.140,00 |

**Valor Total** 1 140,00

Retenções

| ISS (0 00%) | IRRF (0 00%) | INSS (0 00%) | Pis (0 00%) | Cofins (0 00%) | CSLL (0 00%) |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**Valor Liquido do Recibo** 1 140,00

**Dados do Financeiro**

| Parcela | Vencimento | Valor | Forma de Pagamento |
|---|---|---|---|
| 1 | 10/02/2023 | 1 140,00 | Transferência TED |

LANÇADO

| RELAÇÃO CILINDROS QUE ESTÃO SENDO COBRADOS MENSALMENTE | QUANTIDADE |
|---|---|
| CILINDRO OXIGÊNIO MEDICINAL - 50 LTS. | 2 |
| CILINDRO OXIGÊNIO MEDICINAL - 7 LTS. | 7 |
| CILINDRO ÓXIDO NITROSO - 7 LTS. | 1 |
| CILINDRO ÓXIDO NITROSO - 40 LTS. | 1 |
| CILINDRO $CO^2$ USP MEDICINAL 7 LTS. | 2 |
| CILINDRO $CO^2$ USP MEDICINAL 50 LTS. | 5 |
| CILINDRO NITROGÊNIO 40 LTS. | 1 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL DE CILINDROS** | **19** |
| **VALOR LOCAÇÃO POR UNIDADE** | **R$ 60,00** |
| **TOTAL** | **R$ 1.140,00** |

14/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:12:17
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

DATA DA TRANSFERENCIA 14/02/2023
NR. DOCUMENTO 556.932.000.001.540
VALOR TOTAL 115,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: O2 GASES DO AR C E T LT
AGENCIA: 6932-9 CONTA: 1.540-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

NR.AUTENTICACAO D.21E.3A6.BA2.038.68C

RECEBEMOS DE O2 SAUDE COMERCIO E TRANSPORTES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

NF-e
**Nº:3736**
SÉRIE: 1

**O2 SAUDE COMERCIO E TRANSPORTES LTDA**

Av. Joaquim Ferraz de Almeida Prado, 1914 - Jardim Olímpia

Jaú - SP
CEP: 17208-720
Fone: 1436266600

**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº: 3736**
Série 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523 0209 5929 7700 0110 5500 1000 0037 3611 0509 1558

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA | 135230178589364 03/02/2023 09:33:56 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 401203130110 | | 09.592.977/0001-10 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | 44.690.238/0001-61 | 03/02/2023 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA SAÍDA / ENTRADA |
|---|---|---|---|
| Av ANTONIO J CARVALHO, 409 | CENTRO | 17250-000 | |

| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA SAÍDA / ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| Bariri | | SP | | |

**FATURA / DUPLICATA**

001
18/02/2023
115,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST | VALOR DO ICMS SUBST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 115,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 115,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9-SEM FRETE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 0,0000 | 0,0000 |

**DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | V UNITÁRIO | V. TOTAL | BC ICMS | VALOR | | ALIQUOTA % | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | ICMS | IPI | ICMS | IPI |
| 200 | GAS OXIGENIO MED 1 M³ (7 LITROS) | 28044000 | 0102 | 5102 | M3 | 1 | 115,0000 | 115,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

LANÇADO

**CALCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| VI Aprox. Tributos: R$ 0,00 (0,00%) Federal e R$ 0,00 (0,00%) Estadual - Lei 12 741/12. | |

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 2 119.0.04402

14/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:53:32
019800198 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

BANCO DO BRASIL

00190000090276438700300033318171192620000085096
BENEFICIARIO:
OXIMED-TECNOLOGIA E EIRELLI
NOME FANTASIA:
OXIMED-TECNOLOGIA EM ESTERILIZACAO
CNPJ: 74.347.980/0001-30
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 21.424 |
| NOSSO NUMERO | 27643870000033318 |
| CONVENIO | 02764387 |
| DATA DE VENCIMENTO | 15/02/2023 |
| DATA DO PAGAMENTO | 14/02/2023 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 850,96 |
| VALOR COBRADO | 850,96 |

NR.AUTENTICACAO C.5F0.3EF.EB1.E18.556

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

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

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

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

# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO
# SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
# NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

**Número da NFS-e**

**51563**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Data e Hora da Emissão: | 30/01/2023 16:11:10 | Competência: | 30/1/2023 | Código de Verificação: | I86HDQEQZ |
| Número do RPS: | 51686 | Nº da NFS-e substituída: | | Local da Prestação: | SAO JOSE DO RIO PRETO - SP |

## Dados do Prestador de Serviços

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Razão Social/Nome: | OXIMED TECNOLOGIA EM ESTERILIZACAO EIRELI | | | | | | |
| CNPJ/CPF: | 74.347.980/0001-30 | Inscrição Municipal: | 957420 | Município: | SAO JOSE DO RIO PRETO | UF | SP |
| Endereço e Cep: | R ULYSSES JAMIL CURY ,920 - ULYSSES DA SILVEIRA GUIMARÃES CEP: 15092-601 | | | | | | |
| Complemento: | | Telefone: | 32278447 | e-mail: | SAFRACONTABIL@UOL.COM.BR | | |

## Dados do Tomador de Serviços

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Razão Social/Nome: | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | | | | | |
| CNPJ/CPF: | 44.690.238/0001-61 | Inscrição Municipal: | | Município: | BARIRI | UF: | SP |
| Endereço e CEP: | AVENIDA: CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO ,409 - VILA SANTA TEREZINHA CEP: 17250-182 | | | | | | |
| Complemento: | | Telefone: | (14)3662-9393 | e-mail: | cotacoes.stcasa@gmail.com | | |

## Discriminação dos Serviços

Codigo Do Cliente..:449
ESTERILIZACAO DE MATERIAIS DIVERSOS

/465110/466104
Dt.Vecto:15/02/2023
VALOR APROX TRIBUTOS R$ 121.94 (14,33%)LEI 12.741/2012

OXIMED TECNOLOGIA EM ESTERILIZAÇÃO A ÓXIDO DE ETILENO
ISO 9001
SISTEMA DA QUALIDADE CERTIFICADO

## Código do Serviço / Atividade

14.01 / 14.01.00 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manute

## Detalhamento Específico da Construção Civil

| | | | |
|---|---|---|---|
| Código da Obra: | | Código ART: | |

## Tributos Federais

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | PIS: | | COFINS: | | IR(R$): | | INSS(R$): | | CSLL(R$): | |

| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços | | Outras Retenções | Cálculo do ISSQN devido no Município | |
|---|---|---|---|---|
| Valor dos Serviços R$: | 850,96 | Natureza Operação | Valor dos Serviços R$ | 850,96 |
| Desconto Incondicionado: | 0,00 | 1-Tributação no município | Deduções/Deduções Permitidas em Lei | 0,00 |
| Desconto Condicionado: | 0,00 | Regime Especial Tributação | Desconto Incondicionado: | 0,00 |
| Retenções Federais: | 0,00 | 0-Nenhum | (=) Base de Cálculo | 850,96 |
| Outras Retenções: | 0,00 | Opção Simples Nacional | (x) Alíquota % | 3,00 |
| Valor ISSQN Retido: | 0,00 | 2-Não | ISS a reter: | ( ) Sim (X) Não |
| | | Incentivador Cultural | (=) Valor do ISS R$: | 25,53 |
| | | 2-Não | | |

**TOTAL DA NFS-e R$: 850,96**

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

OXIMED-TECNOLOGIA EM ESTERILIZACAO EIRELI
RUA ULYSSES JAMIL CURY, 920 - DISTR. INDUSTRIAL
SAO JOSE DO RIO PRETO/SP 15092-601
74.347.980/0001-30 647.255.933.110 957420

Data: 09/01/23

**REQUISIÇÃO: 465110** **Página:** 1 / 1

Data: 09/01/23
Ciclo: 9998 Câmara: III Documento: REQ 76669
Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA D Código: 449
Endereço: AVENIDA: ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO Compl: Nro: 409
Bairro: CENTRO
Cidade: BARIRI UF: SP
Fone1: (14) 3662-9393 Fone2:
Setor:

| Código | Descrição | Qtde | Vr.Unit. | SubTotal |
|---|---|---|---|---|
| 122 | BISTURI ELETRICO (CABO E CANETA) (COM PONTA ) | 14 | 15,42 | 215,88 |
| 130 | BOLSA DE COLOSTOMIA | 10 | 8,58 | 85,80 |
| Total | | | | **301,68** |

OXIMED-TECNOLOGIA EM ESTERILIZACAO EIRELI
RUA ULYSSES JAMIL CURY, 920 - DISTR. INDUSTRIAL
SAO JOSE DO RIO PRETO/SP 15092-601
74.347.980/0001-30 647.255.933.110 957420

Data: 19/01/23

**REQUISIÇÃO: 466104** **Página:** 1 / 1

Data: 18/01/23
Ciclo: 10019 Câmara: III Documento: REQ 31
Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA D Código: 449
Endereço: AVENIDA: CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO Compl: Nro: 409
Bairro: VILA SANTA TEREZINHA
Cidade: BARIRI UF: SP
Fone1: (14) 3662-9393 Fone2:
Setor:

| Código | Descrição | Qtde | Vr.Unit. | SubTotal |
|---|---|---|---|---|
| 122 | BISTURI ELETRICO (CABO E CANETA) (C/ PONTEIRA ) | 12 | 15,42 | 185,04 |
| 408 | EXTENSAO LATEX / P.V.C. | 29 | 12,56 | 364,24 |
| Total | | | | **549,28** |

LANÇADO

RECIBO DO SACADO

| Banco do Brasil | 001-9 | 00190.00009 02764.387003 00033.318171 1 92620000085096 | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cedente<br>OXIMED TECNOLOGIA EM ESTERILIZAÇÃO LTDA | | Agência/Código Cedente<br>1510-5/40303-2 | Espécie Doc<br>DM | Quantidade | Nosso Número<br>27643870000033318 |
| No. do Documento<br>52854 | Contrato | Vencimento<br>15/02/2023 | | | Valor do Documento<br>850,96 |
| ( - ) Descontos/Abatimentos | ( - ) Outras Deduções | ( + ) Mora/Multa | ( + ) Outros Acréscimos | | ( = ) Valor Cobrado |

**Informações adicionais de interesse do sacado**

RPS:51686

APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,33% AO DIA
TITULO SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

Sacado .
**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
**AVENIDA: CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO**
**BARIRI** **SP** **17250182**

CNPJ/CPF
**44690238000161**

Corte na linha pontilhada

| Banco do Brasil | 001-9 | 00190.00009 02764.387003 00033.318171 1 92620000085096 | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento:<br>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | Vencimento<br>15/02/2023 |
| Cedente<br>OXIMED TECNOLOGIA EM ESTERILIZAÇÃO LTDA | | | | | Agência/Código Cedente<br>1510-5/40303-2 |
| Data do Documento:<br>30/01/2023 | No. do Documento<br>52854 | Espécie Doc<br>DM | Aceite<br>N | Data Processamento<br>30/01/2023 | Nosso Número<br>27643870000033318 |
| Uso do Banco | Carteira<br>17 / Espécie<br>R$ | Quantidade | | (x) Valor | ( = ) Valor do Documento<br>850,96 |

Instruções ( texto de responsabilidade do Cedente)

APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,33% AO DIA

TITULO SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

( - ) Descontos/Abatimentos
( - ) Outras Deduções
( + ) Mora/Multa
( + ) Outros Acréscimos
( = ) Valor Cobrado

Sacado **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** 44690238000161
AVENIDA: CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409
BARIRI SP 17250182

Sacador / Avalista:

Cód. de Baixa

*Autenticação mecânica - Ficha de Compensação*

Corte na linha pontilhada

LANÇADO

14/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:53:33
019800198 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

BANCO DO BRASIL

00190000090280167500600233824176492620000060395
BENEFICIARIO:
PREVENT A A M T S/C LTDA
NOME FANTASIA:
PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA DO TR
CNPJ: 01.261.818/0001-20
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERIC
CNPJ: 44.690.238/0001-61

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 21.425 |
| NOSSO NUMERO | 28016750000233824 |
| CONVENIO | 02801675 |
| DATA DE VENCIMENTO | 15/02/2023 |
| DATA DO PAGAMENTO | 14/02/2023 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 603,95 |
| VALOR COBRADO | 603,95 |

NR.AUTENTICACAO F.183.ECD.B9E.CE1.55D

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

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

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

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

# Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

## NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Numero da NFS-e
**13427**

Código de Verificação de Autenticidade
**WTLD575EV**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/02/2023 17:40:36

Chave de Acesso
933360C0MWFYZXMN8X49TQSCBAKTVJJ3

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade e informe os dados desta NFS-e.

### Informações Fiscais

| Exigibilidade do ISS | | Número do Processo | Município de incidência do ISS | |
|---|---|---|---|---|
| Exigível | | | Bariri/SP | |
| **Número do RPS** | **Série do RPS** | **Tipo do RPS** | **Data do RPS** | **Competência** |
| 13124 | 1 | RPS | 07/02/2023 | 2023-02-07 |
| **Optante Simples Nacional** | **Incentivo Fiscal** | **Regime Especial Tributação** | | **Tipo ISS** |
| 1 - Sim | 2 - Não | Microempresa e emp. de Peq. Porte (ME EPP) | | |

### Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: **PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA DO TRABALHO S/C LTDA -EPP**

CPF/CNPJ: **01.261.818/0001-20** RG/IE: Inscrição Municipal: **5856**

Endereço: **RUA RUI BARBOSA - 159** Complemento:

Bairro: **CENTRO** CEP: **17250065** Telefone: **14-3662-3731**

Município: **Bariri/SP** UF: **SP** e-mail: **prevent.bariri@gmail.com**

### Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

CPF/CNPJ: **44.690.238/0001-61** RG/IE: **ISENTO** Inscrição Municipal:

Endereço: **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO - 409** Complemento

Bairro: **CENTRO** CEP: **17250000** Telefone: **1436626522**

Município: **BARIRI/SP** UF: **SP** e-mail: **adm.stcasabariri@gmail.com**

### Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | UN | EXMED ADMISSIONAL ALESSANDRA FLAVIANE | 40,00 | 40,00 |
| 1 | UN | EXMED DEMISSIONAL RODRIGO FELICIANO | 40,00 | 40,00 |
| 1 | UN | MENSREFFEVEREIRO DE 2023 | 518,95 | 518,95 |
| 1 | UN | TAXA DE CADASTRO | 5,00 | 5,00 |

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| Item da LC 116 2003 | Alíquota | Atividade do Município | Código CNAE |
|---|---|---|---|
| 04.01 | 3,4700 | | |

### Detalhamento Específico da Construção Civil

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

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base de Cálculo | Base de Cálculo | Total ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 603,95 | 0,00 | 0,00 | 603,95 | 20,96 | 2 - Não | 0,00 |

### Retenções de Impostos

| PIS | COFINS | INSS | IRRF | CSLL | ISS | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**Valor Liquido da Nota Fiscal de Serviços** **603,95**

### Informações Complementares

Val Aprox. Tributos. Federal (13.45%) R$81,23 Estadual (0.00%) R$0,00 Municipal (3.25%) R$19,63

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

Recebi(emos) de **PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA DO TRABALHO S/C LTDA -EPP**
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSE) ao lado.

/ / DATA

CPF/RG

Identificação e Assinatura do Recebedor

Número da NFS-e
**13427**

Código de Verificação
**WTLD575EV**

LANÇADO

**BANCO DO BRASIL** | **001-9** | Comprovante de Entrega

| Beneficiário | Agência / Código do Beneficiário | Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) |
|---|---|---|
| PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA DO TRABALHO S/C LTDA - EPP | 0198-8/4170-X | ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No |
| Pagador: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI** | Nosso Número: 28016750000233824 | ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente |
| Vencimento: **15/02/2023** / Número do Documento: **13427/1** / Espécie: **R$** | Valor do Documento: **603,95** | ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso) |

| Recebemos o Título | Data | Assinatura | Data | Assinatura |
|---|---|---|---|---|
| **com as caracteristicas acima** | | | | |

Local de pagamento: **Pagável em qualquer banco até o vencimento** | Data do processamento: 08/02/2023

---

**BANCO DO BRASIL** | **001-9** | Recibo do Pagador

| Beneficiário | CNPJ/CPF | Pagador | Vencimento |
|---|---|---|---|
| PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA DO TRABALHO S/C LTDA - EPP | 01.261.818/0001-20 | | **15/02/2023** |

Endereço Beneficiário: RUA RUI BARBOSA 159, - CENTRO - BARIRI/SP 17250-150

| Nosso Número | Carteira | Espécie | Quantidade | (x) Valor | Agência / Codigo do Beneficiário |
|---|---|---|---|---|---|
| 28016750000233824 | 17/027 | **R$** | | | 0198-8/4170-X |

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Documento | Aceite | Data do Processamento | ( = ) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| 08/02/2023 | 13427/1 | DM | N | 08/02/2023 | **603,95** |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer duvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO

PROTESTAR APÓS 5 DIAS ÚTEIS VENCIDO

( - ) Desconto

( - ) Outras Deduções/Abatimento

( + ) Mora / Multa / Juros

( + ) Outros Acréscimos

( = ) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI — CPF / CNPJ: 44690238000161

Endereço: AV ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 - - CENTRO - 17250000 - BARIRI / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número — do banco — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador

---

**BANCO DO BRASIL** | **001-9** | 00190.00009 02801.675006 00233.824176 4 92620000060395

Local de pagamento: **Pagável em qualquer banco até o vencimento** | Vencimento: **15/02/2023**

| Beneficiário | CNPJ / CPF | Agência / Código do Beneficiário |
|---|---|---|
| PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA DO TRABALHO S/C LTDA - EPP | 01.261.818/0001-20 | 0198-8/4170-X |

Endereço Beneficiário: RUA RUI BARBOSA 159, - CENTRO - BARIRI/SP 17250-150 | Nosso Número: 28016750000233824

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | ( = ) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| 08/02/2023 | 13427/1 | DM | N | 08/02/2023 | **603,95** |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | ( - ) Desconto |
|---|---|---|---|---|---|
| | 17/027 | R$ | | | |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer duvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

PROTESTAR APÓS 5 DIAS ÚTEIS VENCIDO

( - ) Outras Deduções/Abatimento

( + ) Mora/Multa/Juros

( + ) Outros Acréscimos

( = ) Valor Cobrado

LANÇADO

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI — CPF / CNPJ: 44690238000161

Endereço: AV ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 - CENTRO - 17250000 - BARIRI / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**



14/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:53:33
019800198 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091073425462746500363660002192720000011100
BENEFICIARIO:
PRO RAD C E R S S LTDA
NOME FANTASIA:
PRO RAD C E R S S LTDA
CNPJ: 87.389.086/0001-74
BENEFICIARIO FINAL:
PRO RAD C E R S S LTDA
CNPJ: 87.389.086/0001-74
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 21.426 |
| DATA DE VENCIMENTO | 25/02/2023 |
| DATA DO PAGAMENTO | 14/02/2023 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 111,00 |
| VALOR COBRADO | 111,00 |

NR.AUTENTICACAO 2.5DF.8BA.419.F1D.652

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

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

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

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

| | | |
|---|---|---|
| **PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTECAO S/S LTDA**<br>**CNPJ:** 87.389.086/0001-74<br>RUA RUI BARBOSA - ED.MICHAL.TER., 118<br>CEP: 94.920-510 - Bairro: VILA JARDIM AMÉRICA<br>Município: CACHOEIRINHA - RIO GRANDE DO SUL<br>Telefone. 32043512 - Celular: (51) 99630-2503<br>Email. nfse@prorad com.br - Site: www.prorad.com.br<br>**Insc. Municipal:** 136317 **Insc. Estadual:** | Número da NFS-e<br>**152011**<br>Situação<br>**Emitida**<br>Tipo<br>**Importado**<br>Número RPS: **449635**<br>Série RPS. **RPS** | Autenticidade |

# Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Nota Fiscal Eletrôni

**ESTADO DE RIO GRANDE DO SUL**
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRINHA**
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

**Identificador**
8561 7385 5120 8738 9086 2024 0201 0221 7505 5416

| Data Fato Gerador | Data/Hora Emissão |
|---|---|
| **01/02/2023** | **01/02/2023 04:44** |

## TOMADOR DO SERVIÇO

| Nome/Razão Social | | CPF/CNPJ |
|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | 44.690.238/0001-61 |
| **Endereço**<br>AVENIDA CORONEL ANTÔNIO JOSÉ DE CARVALHO | **Número**<br>409 | **Complemento**<br>NÃO INFORMADO |
| **Bairro**<br>CENTRO | **CEP**<br>17.250-071 | **Cidade - Estado**<br>Bariri - SP |

## DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

| Serviço | Local Prestação | Alíquota | Situação Trib. | Valor Serviço | Desc. Incondic. | Valor Dedução | Valor ISS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **402** | 8561 | 2.5% | TI | 111,00 | 0,00 | 0,00 | 2,78 |

**Descrição do Serviço:**
Serviço de Dosimetria Pessoal
Quantidade de dosímetros utilizados no período de 01/01/2023 a 31/01/2023
6 dosímetro(s) de Tórax. Preço unitário: R$ 16,00

Despesa de expedição: R$ 15,00

| Valor Total | Desc. Incondicional | Dedução | Base de Cálculo | ISSQN |
|---|---|---|---|---|
| 111,00 | 0,00 | 0,00 | 111,00 | 2,78 |
| **ISSRF** | **IR** | **INSS** | **CSLL** | **COFINS** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **PIS** | **Outras Retenções** | **Total Trib. Federais** | **Desc. Condicional** | **Valor Líquido** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 111,00 |

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

402 Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8561 Cachoeirinha

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(402) Serviço tributado no município do prestador.

Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1586/2012 de 23/02/2012 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
https://cachoeirinha.atende net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador. 15/03/2023

Valor aproximado dos tributos: Federais R$14,93 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$2,32 (2,09%), com base na Lei 12 741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: CONFORME LEI N° 13.137/2015 Forma de Pagamento: Boleto Bancário Data de Vencimento: 25/02/2023

LANÇADO

**Itaú Banco Itaú S.A. | 341 - 7 |**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Local de Pagamento**<br>Pagável em qualquer banco até a data de vencimento | | | | | **Vencimento**<br>25/02/2023 |
| **Cedente**<br>PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA | | | | | **Agência/Código Cedente**<br>7460/03636-6 |
| **Data Documento**<br>01/02/2023 | **Nº Documento**<br>10342546 | **Espécie Doc.**<br>DS | **Aceite**<br>N | **Data Processamento**<br>01/02/2023 | **Nosso Número**<br>109/10342546-2 |
| **Uso do Banco** | **Carteira**<br>109 | **Espécie Moeda**<br>R$ | **Quantidade** | **(x) Valor** | **( = ) Valor do Documento**<br>111,00 |

**Sacado:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AVENIDA CORONEL ANTÔNIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 /CENTRO
BARIRI/SP
17.250-071

**Ficha de Compensação**

**Autenticação Mecânica**

**Corte aqui**

**Itaú Banco Itaú S.A. | 341 - 7 |**

34191.09107 34254.627465 00363.660002 1 92720000011100

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Local de Pagamento**<br>Pagável em qualquer banco até a data de vencimento | | | | | **Vencimento**<br>25/02/2023 |
| **Cedente**<br>PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA | | | | | **Agência/Código Cedente**<br>7460/03636-6 |
| **Data Documento**<br>01/02/2023 | **Nº Documento**<br>10342546 | **Espécie Doc.**<br>DS | **Aceite**<br>N | **Data Processamento**<br>01/02/2023 | **Nosso Número**<br>109/10342546-2 |
| **Uso do Banco** | **Carteira**<br>109 | **Espécie Moeda**<br>R$ | **Quantidade** | **(x) Valor** | **( = ) Valor do Documento**<br>111,00 |

**Instruções:** VALOR REF. A NFSe N. 152011 ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **

APÓS 25/02/2023 MULTA ..... R$ 2,22
MORA DIA/COM.PERMANENC ..... R$ 0,04

| |
|---|
| **( - ) Descontos/Abatimentos** |
| **( - ) Outras Deduções** |
| **( + ) Mora/Multa** |
| **( + ) Outros Acréscimos** |
| **( = ) Valor Cobrado** |

**Sacado:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AVENIDA CORONEL ANTÔNIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 /CENTRO
BARIRI/SP
17.250-071

**Ficha de Compensação**

**Autenticação Mecânica**

LANÇADO

14/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:53:33
019800198 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
---
03399686799280000000901350101018192760000054767
BENEFICIARIO:
RMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI
NOME FANTASIA:
RMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI
CNPJ: 20.242.496/0001-17
BENEFICIARIO FINAL:
RMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI
CNPJ: 20.242.496/0001-17
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61
---
NR. DOCUMENTO 21.427
DATA DE VENCIMENTO 01/03/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 547,67
VALOR COBRADO 547,67
==========
NR.AUTENTICACAO 3.80B.72A.FF5.E6A.24E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Recebemos de RMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA (RMED TECNOLOGIA MEDICA) os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI Valor total: 547,67

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**
Nº 4789
Série 3
Emissão 30/01/2023

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

TIPO: **1-SAÍDA**
Nº: **4789**
SÉRIE: **3**
FOLHA: **1/1**

## RMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA

**Rua Joana Maria Pereira, 130 - Vila Adélia**
**Sorocaba - SP**
**CEP: 18.080-141 - Tel.: (15) 3234-3490**

CHAVE DE ACESSO
**3523 0120 2424 9600 0117 5500 3000 0047 8914 8861 2022**

**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
**135230152479736 30/01/2023 14:07:27**

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | | |
|---|---|---|
| Venda | | |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCR. ESTADUAL DO SUBST.** | **CNPJ** |
| 669832604111 | | 20.242.496/0001-17 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | | 44.690.238/0001-61 | 30/01/2023 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DE SAÍDA** |
| Avenida ANTONIO J DE CARVALHO, 409 | CENTRO | | 17.250-000 | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE SAÍDA** |
| Bariri | (14) 9989-4920 | SP | ISENTO | |

**FATURA/DUPLICATA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 01/03/2023 | 547,67 | | | | | | |

**CÁLCULO DE IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 547,67 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 547,67 |

**TRANSPORTADOR**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF |
|---|---|---|---|---|
| | 9-Sem frete | | | |

| CNPJ/CPF | ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO | NCM | CSO SN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10272 | BATERIA 6V 4AH ENERGY POWER SELADA | 85072010 | 0102 | 5102 | UN | 1,0000 | 97,6700 | 97,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 10000484 | SENSOR DE GOTAS GIII LFSMART - LIFEMED | 90189010 | 0102 | 5102 | UN | 1,0000 | 450,0000 | 450,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

LANÇADO

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES ADICIONAIS | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| AT - F2 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITO FISCAL DE IPI PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,07%, CONFORME ART. 23 LC 123 - Ref. Venda 2473 no total R$547,67<br>Parcelamento: 1 1 - 01/03/2023 - R$547,67 - Referente ao pedido OS nº 45979 - Trib. aprox.: R$ 76,14 Federal, 72,84 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br BEA5CD | |

## Santander | 033-7 |

**Recibo do Pagador**

| Vencimento | Agência/Código do Beneficiário | Número do Documento | Nosso Número |
|---|---|---|---|
| 01/03/2023 | 3327-8 / 6867928 | 17137 | 000000001350 1 |
| **Valor do Documento** | (-) Descontos | (+) Acréscimos | (=) Valor Cobrado |
| **547,67** | | | |

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - CNPJ 44 690 238/0001-61
Avenida ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - - CENTRO - 17250-000 Bariri-SP

Sacador/Avalista RMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA - CNPJ 20 242 496/0001-17

Beneficiário RMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA - CNPJ 20 242 496/0001-17
Rua Joana Maria Pereira, 130 - - 18080-141 Sorocaba-SP

Autenticação Mecânica

---

## Santander | 033-7 |

**03399.68679 92800.000009 01350.101018 1 92760000054767**

| Local de Pagamento | | | | | Vencimento |
|---|---|---|---|---|---|
| PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER | | | | | **01/03/2023** |
| Beneficiário RMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA<br>Rua Joana Maria Pereira, 130 - - 18080-141 Sorocaba-SP | | | | 20 242.496/0001-17 | Agência/Código do Beneficiário<br>3327-8 / 6867928 |
| Data do Documento<br>30/01/2023 | Número do Documento<br>17137 | Espécie Doc<br>DM | Aceite<br>N | Data do Processamento<br>30/01/2023 | Nosso Número<br>000000001350 1 |
| Uso do Banco | Carteira<br>COB. SIMPLES RCR | Espécie Moeda<br>R$ | Qtde Moeda | (x) Valor | (=) Valor do Documento<br>**547,67** |

Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil
Caso precise de ajuda, acesse https.//www.medsystemhospitalar.com.br/contato

*Sujeito a protesto de titulo após o vencimento
OS· 45979

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - CNPJ 44.690.238/0001-61
Avenida ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - - CENTRO - 17250-000 Bariri-SP

Sacador/Avalista RMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA - CNPJ 20.242.496/0001-17

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



LANÇADO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.53.33
0198800198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

| | | |
|---|---|---|
| Convenio | SAE BARIRI - SAEMBA COD B | |
| Codigo de Barras | 82690000000-9 | 18751072202-3 |
| | 30218030120-2 | 00191780001-1 |
| Data do pagamento | | 14/02/2023 |
| Valor em Dinheiro | | 18,75 |
| Valor em Cheque | | 0,00 |
| Valor Total | | 18,75 |

DOCUMENTO: 021428
AUTENTICACAO SISBB: A.212.A6F.48D.525.B04

# SERVIÇO DE ÁGUA E ESGOTO DE BARIRI - SAEMBA

SERVIÇO DE ÁGUA E ESGOTO DE BARIRI - SAEMBA CNPJ: 02310729000190

RUA 07 DE SETEMBRO, Nº 1043 - CENTRO - CEP: 17250-089 - FONE: (14) 3662-9413

## *Fatura de Serviços, Água e Esgoto*

| Instalação | Código de Baixa | Hidrômetro | Referência | Vencimento |
|---|---|---|---|---|
| 000010173 | 2-191780-1-1 | Y05N526209 | 1/2023 | 18/02/2023 |

| Proprietário | Compromissário/Inquilino |
|---|---|
| SANTA CASA DE MISERICORDIA BARIRI | SANTA CASA DE MISERICORDIA BARIRI |

| Endereço da Ligação | Endereço de Correspondência |
|---|---|
| 24-ANTONIO JOSE SILVA, 0<br>14-CENTRO<br>CEP: 17250073 Compl:<br>Setor: 00009 Rota: 00001 Seq: 53 | 26-ANTONIO J. CARVALHO, 409<br>14-CENTRO<br>CEP:17250071 Comple:<br>Setor: 00009 Rota: 00001 Seq: 53 |

| Nº Economia | Dias | Próxima Leitura | Corte | Data Leitura | Leitura Anterior | Leitura Atual | Resid. | Consumo | Cons. Fat |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 30 | | | 18/01/2023 | 2094 | 2102 | | 8 | 10 |

| Categoria | Ocorrência |
|---|---|
| RESIDENCIAL | CASA FECHADA |

| Refer | Consumo | Leitura | Nº Dias | Data |
|---|---|---|---|---|
| 12/2022 | 6 | 2094 | 31 | 19/12/2022 |
| 11/2022 | 8 | 2088 | 31 | 18/11/2022 |
| 10/2022 | 7 | 2080 | 28 | 18/10/2022 |
| 9/2022 | 9 | 2073 | 33 | 20/09/2022 |
| 8/2022 | 9 | 2064 | 30 | 18/08/2022 |
| 7/2022 | 9 | 2055 | 28 | 19/07/2022 |
| 6/2022 | 6 | 2046 | 33 | 20/06/2022 |
| 5/2022 | 6 | 2040 | 30 | 18/05/2022 |
| 4/2022 | 3 | 2034 | 31 | 18/04/2022 |
| 3/2022 | 6 | 2031 | 30 | 18/03/2022 |
| 2/2022 | 4 | 2025 | 28 | 16/02/2022 |

Discriminação das Receitas

| | |
|---|---|
| AGUA | 12,50 |
| ESGOTO | 6,25 |

Tabela de Qualidade da Água - Data

| Parâmetros | Resultados | Padrão | Unidade |
|---|---|---|---|
| Cloro | 1,00 | 0,2 a 2 | mg/l |
| Cor | 2,50 | 0 a 15 | uH |
| Flúor | 0,65 | 0,6 a 0,8 | mg/l |
| PH | 7,26 | 6 a 9,5 | mg/l |
| Turbidez | 2,10 | 0 a 5 | uT |
| Col. Totais | 0,00 | 0 | NMP/100m |
| Col. | 0,00 | 0 | NMP/100m |

TOTAL DA CONTA: 18,75

LANÇADO

OBRIGADO PELA SUA PONTUALIDADE


SERVIÇO DE ÁGUA E ESGOTO DE BARIRI - SAEMBA

SERVIÇO DE ÁGUA E ESGOTO DE BARIRI - SAEMBA CNPJ: 02310729000190

*Fatura de Serviços, Água e Esgoto*


| Proprietário | Referência | Vencimento |
|---|---|---|
| SANTA CASA DE MISERICORDIA BARIRI | 1/2023 | 18/02/2023 |
| **CompromissárioInquilino** | **Nº do Hidrômetro** | **Instalação** |
| SANTA CASA DE MISERICORDIA BARIRI | Y05N526209 | 000010173 |
| 24-ANTONIO JOSE SILVA, 0 CEP: 17250073<br>14-CENTRO Compl:<br>Setor: 00009 Rota: 00001 Seq: 53 | Emissão: 31/01/2023 | Código de Baixa: 2-191780-1-1 |
| | Total da Conta: | 18,75 |

82690000000-9 18751072202-3 30218030120-2 00191780001-1



14/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:53:33
019800198 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081732314429940662970009192620000040000
BENEFICIARIO:
WEBLINE
NOME FANTASIA:
WEBLINE
CNPJ: 07.673.796/0001-92
BENEFICIARIO FINAL:
WEBLINE SOFTWARE LTDA ME
CNPJ: 07.673.796/0001-92
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ: 44.690.238/0001-61

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 21.430 |
| DATA DE VENCIMENTO | 15/02/2023 |
| DATA DO PAGAMENTO | 14/02/2023 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 400,00 |
| VALOR COBRADO | 400,00 |

NR.AUTENTICACAO 4.3D2.897.8A2.E0F.A1D

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

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

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

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

# PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
# SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
# NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
**000000036082 - 1**

Autenticidade
**TSH2-49N3**

Data de Emissão
**01/02/2023**

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

**Nome/Razão Social:** WEBLINE SOFTWARE LTDA
**CPF/CNPJ:** 07.673.796/0001-92 **IM:** 37190 **IE:** 438259399114 **Fone:** 34141697
**End:** : OSCAR LEOPOLDINO DA SILVA R,119 - CEP: 17501140
**Município:** MARILIA **UF:** SP **E-mail:** webline@weblinesistemas.com

## TOMADOR DE SERVIÇOS

**Nome/Razão Social:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
**CPF/CNPJ:** 44.690.238/0001-61 **IM:** **IE:** **Fone:** 14 3662-1000
**Endereço:** av: AV ANTONIO J DE CARVALHO,409 CENTRO - CEP: 17250000
**Município:** BARIRI **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviço de fornecimento, manutenção e suporte técnico de sistemas aplicativos "Web" de informática para cadastramento de informações, hospedagem, manutenção de website e e-mail.

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R$ 64,60 - Aliq: 16,15%

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

**Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br**

Situação de Tributação
**Tributada no Prestador**

Código do Serviço
**107 - SUPORTE TéCNICO EM INFORMáTICA, INCLUSIVE INSTALAçãO, CONFIGURAçãO E MANUTENçãO DE PROGRAMAS E BANCO DADOS.**

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

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

| Deduções de Materiais | Base de Cálculo (R$) | Aliquota (%) | Valor do ISS (R$) | Valor Total da Nota (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 400,00 | 5,0000% | 20,00 | 400,00 |

## VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 400,00

CANCELADO

**Recibo do pagador**

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 17323.144299 40662.970009 1 92620000040000

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Local de Pagamento**<br>ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO, APÓS O VENCIMENTO.<br>ACESSE ITAU COM BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO | | | | | **Data de Vencimento**<br>15/02/2023 |
| **Nome do Beneficiário/ CNPJ/ CPF/ Endereço**<br>WEBLINE SOFTWARE LTDA. CNPJ 07.673.796/0001-92<br>RUA OSCAR LEOPOLDINO DA SILVA, 119 - JARDIM DIRCEU - MARÍLIA - SP - 17501-140 | | | | | **Agência/Código do Beneficiário**<br>4294/06629-7 |
| **Data do documento**<br>15/09/2021 | **Núm. do documento**<br>173231 | | **Espécie Doc** | **Aceite**<br>S | **Data Processamento**<br>30/01/2023 | **Nosso Número**<br>109/00173231-4 |
| **Uso do Banco** | **Carteira**<br>109 | **Espécie**<br>R$ | **Quantidade** | | **Valor** | **(=) Valor do Documento**<br>400,00 |
| **Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):**<br>***ATENCAO: ESTE TÍTULO NÃO FOI CEDIDO OU TRANSFERIDO PARA NENHUM OUTRO FAVORECIDO. POR FAVOR, CONFERIR OS DADOS NA HORA DO PAGAMENTO. OBRIGADA!*** | | | | | | **(-) Desconto/Abatimento**<br>**(+) Mora/Multa**<br>**(=) Valor Cobrado** |
| **Nome do Pagador:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | | | | **CNPJ/ CPF: 44.690.238/0001-61** | |
| **Endereço:** RUA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI - SP | | | | | | |
| **Sacador/Avalista:** | | | | | **CNPJ/CPF** | |

**Autenticação Mecânica**

---

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 17323.144299 40662.970009 1 92620000040000

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Local de Pagamento**<br>ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO, APÓS O VENCIMENTO.<br>ACESSE ITAU COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. | | | | | **Data de Vencimento**<br>15/02/2023 |
| **Nome do Beneficiário/ CNPJ/ CPF/ Endereço**<br>WEBLINE SOFTWARE LTDA CNPJ 07.673.796/0001-92<br>RUA OSCAR LEOPOLDINO DA SILVA, 119 - JARDIM DIRCEU - MARÍLIA - SP - 17501-140 | | | | | **Agência/Código do Beneficiário**<br>4294/06629-7 |
| **Data do documento**<br>15/09/2021 | **Núr. do documento**<br>173231 | | **Espécie Doc** | **Aceite**<br>S | **Data Processamento**<br>30/01/2023 | **Nosso Número**<br>109/00173231-4 |
| **Uso do Banco** | **Carteira**<br>109 | **Espécie**<br>R$ | **Quantidade** | | **Valor** | **(=) Valor do Documento**<br>400,00 |
| **Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):**<br>***ATENCAO: ESTE TÍTULO NÃO FOI CEDIDO OU TRANSFERIDO PARA NENHUM OUTRO FAVORECIDO. POR FAVOR, CONFERIR OS DADOS NA HORA DO PAGAMENTO. OBRIGADA!*** | | | | | | **(-) Desconto/Abatimento**<br>**(+) Mora/Multa**<br>**(=) Valor Cobrado** |
| **Nome do Pagador:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | | | | **CNPJ/ CPF: 44.690.238/0001-61** | |
| **Endereço:** RUA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI - SP | | | | | | |
| **Sacador/Avalista:** | | | | | **CNPJ/CPF** | |

**Ficha de Compensação**

**Autenticação Mecânica**

LANÇADO

14/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:31:06
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

DATA DA TRANSFERENCIA 14/02/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.825
VALOR TOTAL 237,83
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VINICIUS FERRARI E CIA LT
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.825-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

NR.AUTENTICACAO 1.6A2.E59.B17.3AA.E6A

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

**Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda**

CASA SÃO PAULO

Rua Jose Bonifacio, 406 a 450 - Centro - CEP:17250-000 - Bariri - SP
TEL: (14)3662-9292
casasaopaulo@casasaopaulobariri.com.br

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000044985** fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0244 6880 5900 0190 5500 1000 0449 8510 0076 3976

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

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA | 135230171416665 02/02/2023 09.33:01 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 201000691117 | | 44.688.059/0001-90 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | | 44.690.238/0001-61 | 02/02/2023 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | CENTRO | | 17250-000 | 02/02/2023 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BARIRI | (14)98154-0383 | SP | | 09:32:03 |

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 22/02/2023 | 237,83 | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 264,25 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 26,42 | 0,00 | 0,00 | 237,83 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| O MESMO | 0 - REMETENTE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | VOLUMES | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40270 | VENTIL.TETO NEW DELTA LIGHT PT/MOGNO COD.38.3119 | 84145990 | 0500 | 5405 | PC | 1,0000 | 264,25 | 26,42 | 237,83 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO(S): 1047949 DESTINATARIO/REMETENTE: 15214-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI VENDEDOR: 39-PATRICIA FERNANDA MANHANI DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E DE IPI Imposto recolhido por substituicao tributaria conforme artigo 291 . Trib Aprox R$: 35, 54 Fed e 35, 14 Est Fonte: IBPT W7m9E1

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

RECEBEMOS DE Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda - 44.688.059/0001-90 OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 02/02/2023 - DEST / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL. R$ 237,83

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

NF-e
**Nº 000044985**
SÉRIE 001

14/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.33:05
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

DATA DA TRANSFERENCIA 14/02/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.825
VALOR TOTAL 60,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VINICIUS FERRARI E CIA LT
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.825-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

NR.AUTENTICACAO 2.069.955.222.748.10A

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda**

CASA SÃO PAULO

Rua Jose Bonifacio, 406 a 450 - Centro - CEP:17250-000 - Bariri - SP
TEL: (14)3662-9292

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000044996** fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0244 6880 5900 0190 5500 1000 0449 9610 0076 4151

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

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA | 135230174513754 02/02/2023 16:02:29 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 201000691117 | | 44.688.059/0001-90 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | | 44 690 238/0001-61 | 02/02/2023 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | CENTRO | | 17250-000 | 02/02/2023 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BARIRI | (14)98154-0383 | SP | | 16:02:22 |

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 12/02/2023 | 60,00 | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 68,89 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 8,89 | 0,00 | 0,00 | 60,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| O MESMO | 0 - REMETENTE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | VOLUMES | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 20389 | DUCHA MAXI DUCHA 127V | 85161000 | 0500 | 5405 | PC | 1,0000 | 68,89 | 8,89 | 60,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CANCELADO

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| PEDIDO(S): 1048132 DESTINATARIO/REMETENTE: 15214-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI VENDEDOR. 39-PATRICIA FERNANDA MANHANI DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E DE IPI Imposto recolhido por substituicao tributaria conforme artigo 291 . Trib Aprox R$: 12, 51 Fed e 12, 40 Est Fonte IBPT W7m9E1 | |

| RECEBEMOS DE Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda 44.688.059/0001-90 OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO<br>EMISSÃO: 02/02/2023 - DEST / REM: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL R$ 60,00 | | NF-e<br>**Nº 000044996**<br>SÉRIE 001 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

14/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:41:14
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

DATA DA TRANSFERENCIA 14/02/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.825
VALOR TOTAL 150,76
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VINICIUS FERRARI E CIA LT
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.825-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

NR.AUTENTICACAO 0.565.EF4.24D.D21.8B0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda**

CASA SÃO PAULO

Rua Jose Bonifacio, 406 a 450 - Centro - CEP:17250-000 - Bariri - SP
TEL: (14)3662-9292

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

**Nº 000044995** fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0244 6880 5900 0190 5500 1000 0449 9510 0076 4146

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

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA | 135230174492911 02/02/2023 16:00:00 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 201000691117 | | 44.688.059/0001-90 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | | 44.690.238/0001-61 | 02/02/2023 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | **CEP** | | **DATA SAIDA / ENTRADA** |
| AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | CENTRO | 17250-000 | | 02/02/2023 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAIDA** |
| BARIRI | (14)98154-0383 | SP | | 15:59:49 |

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 12/02/2023 | 150,76 | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CALC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 167,51 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 16,75 | 0,00 | 0,00 | 150,76 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| O MESMO | 0 - REMETENTE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | VOLUMES | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 49140 | TELA NYLON FINA 1.00 MT VERDE MOSQUETEIRO 2860 | 54071019 | 0102 | 5102 | M | 20,0000 | 5,57 | 11,14 | 100,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 49697 | PISTOLA COLA QUENTE 15W P/BASTAO SILICONE 26.01 | 85167990 | 0500 | 5405 | PC | 1,0000 | 33,91 | 3,39 | 30,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 36341 | COLA BASTAO FINA PISTOLA ELETRICA | 35061090 | 0102 | 5102 | PC | 10,0000 | 2,22 | 2,22 | 19,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| PEDIDO(S): 1048133 DESTINATARIO/REMETENTE: 15214-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI VENDEDOR: 39-PATRICIA FERNANDA MANHANI DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E DE IPI Imposto recolhido por substituicao tributaria conforme artigo 291 Trib Aprox R$: 24,14 Fed e 32,51 Est Fonte: IBPT W7m9E1 | LANÇADO |

RECEBEMOS DE Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda - 44.688.059/0001-90 OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 02/02/2023 - DEST / REM: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL: R$ 150,76

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

NF-e
**Nº 000044995**
SÉRIE 001

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.40.57
0198800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

| | | |
|---|---|---|
| Convenio | VIVO SP | |
| Codigo de Barras | 84620000004-6 | 04100080001-5 |
| | 10315346488-0 | 01233230203-8 |
| Data do pagamento | | 14/02/2023 |
| Valor Total | | 404,10 |

DOCUMENTO: 021429
AUTENTICACAO SISBB: 2.735.7AA.65F.21A.57A

Nº da Conta 0315346488
Mês de referência: 01/2023
Período: 11/12/2022 a 10/01/2023
Data de emissão 13/01/2023

**www.vivo.com.br/meuvivo**

Central de Relacionamento *8486 ou 1058

Telefonica Brasil S A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376
CEP 04571-936 - São Paulo SP
IE 108383949112
CNPJ Matriz 02.558.157/0001-62
CNPJ Filial 02.558.157/0001-62
Nº NFST 180 601 630/01/2023
Nº Série:C Sub-Série
Atende o Convênio 115/2003 CFOP 5.307
Descrição:PF/PJ - OUTROS

ILIMITADO
AV ANTONIO J DE CARVALHO 409
CENTRO
17250-000 BARIRI - SP

**Vencimento**
**03/02/2023**

**Total a Pagar - R$**
**404,10**

## Planos Anatel
201/POS/SMP - SMART EMPRESAS 30GB TE

| O que está sendo cobrado | Quantidade de Plano/Pacote | Quantidade de Números Vivo | Valor Total R$ |
|---|---|---|---|
| **Serviços Contratados** | | | |
| SMART EMPRESAS 30GB TE | 3 | 3 | 479,10 |
| SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS | 3 | 3 | - |
| SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS | 3 | 3 | - |
| SKEELO V6 | 3 | 3 | - |
| VIVO NEWS PLUS | 3 | 3 | |
| **Subtotal** | | | **479,10** |

| Utilização Dentro do Plano/Pacote | Incluso Plano/Pacote | Utilizado Minutos/Unidades | Valor Total R$ |
|---|---|---|---|
| APPS ESSENCIAIS B2B | 900,00GB | - | 0,00 |
| FRANQUIA INTERNET COMPARTILHADA | 90,00GB | - | 0,00 |
| FRANQUIA TORPEDO | 3.000 | - | 0,00 |
| FRANQUIA VOZ | 120.000 min | - | 0,00 |
| GESTAO VOZ | - | 954m06s | 0,00 |

| Utilização Acima do Contratado | | | |
|---|---|---|---|
| Ligações de Longa Distância | | 54m06s | 0,00 |
| **Subtotal** | | | **0,00** |

| Outros Lançamentos | |
|---|---|
| Descontos/Promoções | 75,00 |
| **Subtotal** | **-75,00** |

**TOTAL A PAGAR** **404,10**

## MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

**O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.**

O crédito que foi aplicado nesta fatura refere-se à diferença entre os valores de seus serviços cobrados no período em que houve a redução da alíquota do ICMS e a respectiva alteração do seu preço

Até omissão desta conta constava(m) débitos de contas anteriores. O pagamento desta conta não quita débitos anteriores. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em sua próxima fatura. Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br

LANÇADO

Autenticação Mecânica

vivo

| Nome do Cliente | Vencimento | Total a Pagar - R$ |
|---|---|---|
| ILIMITADO | 03/02/2023 | 404,10 |

Cod. Débito Automático 0315346488 - 1 | Nº da Conta 0315346488 | Mês Referência 01/2023

846200000046 041000800015 103153464880 012332302038

Pagar via Pix

14/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:45:23
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/02/2023
NR. DOCUMENTO 550.037.000.057.887
VALOR TOTAL 2.416,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: XCENTER SOLUCOES IMPR
AGENCIA: 0037-X CONTA: 57.887-8
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO F.434.ABB.6C7.B85.F80

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

XCENTER SOLUÇÕES DE IMPRESSÃO

XCENTER SOLUÇÕES E SERVIÇOS DE IMPRESSÃO LTDA
RUA RIO BRANCO, 32-06
JARDIM PAULISTA - BAURU /SP
CNPJ 06.198.789/0001-13
TELEFONE (14) 4009-1400

# FATURA DE LOCAÇÃO

## Nº: 21/24

**Emissão:** 01/02/2023

**DESTINATÁRIO**

| Razão Social | CNPJ / CPF | | |
|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | 44.690.238/0001-61 | | |
| **Endereço** | **Bairro** | **CEP** | **UF** |
| AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 | CENTRO | 17250-000 | SP |
| **Cidade** | **Inscrição Estadual** | **Telefone** | |
| BARIRI | ISENTO | (14) 3662-6522 | |

**CONTRATO FIRMADO**

**EM 20/04/2021**

**PAGAMENTO**

**VENCIMENTO EM 10/02/2023 (BANCO DO BRASIL, AG 0037-X, C/C 57887-8)**

**DADOS DA LOCAÇÃO**

| Descrição | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|
| LOCAÇÃO | 4 | R$250,00 | R$1.000,00 |
| PRODUÇÃO MENSAL | 28.324 | R$0,05 | R$1.416,20 |

**Valor Total da Fatura:** **R$2.416,20**

DISPENSADA DE EMISSÃO DE NOTA FISCAL CONFORME LC Nº 116/2003 (LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS) ATIVIDADE NÃO SUJEITA A RETENÇÃO DE CSLL, COFINS E PIS PREVISTA NO ARTIGO 30 DA LEI 10833/04. NÃO SUJEITA A RETENÇÃO DO IR NA FONTE CONFORME ARTIGO 647 DO RIR 99

RECEBI(EMOS) DE **XCENTER** AS LOCAÇÕES CONSTANTES NESSA FATURA INDICADA AO LADO

| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**FATURA DE LOCAÇÃO**

**Nº: 21/24**

LANÇADO

XCENTER
SOLUÇÕES DE IMPRESSÃO

xerox

**CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

**Locação: XEROX 3335 e Phaser 3320 e HP M432**
Relatório: Janeiro / 2023

| MODELO | SÉRIE | MEDIDOR EM 02/01/2023 | MEDIDOR EM 31/01/2023 | PRODUÇÃO MENSAL | VALOR DA PRODUÇÃO | VALOR POR PÁGINA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 3335 FINANCEIRO | 5BT706580 | 72.253 | 77.291 | 5.038 | R$ 251,90 | R$ 0,05 |
| 3320 RECEPÇÃO CENTRAL | LA2584375 | 93.318 | 93.318 | 0 | R$ 0,00 | |
| M432 POSTO II | BRBSN935FM | 142.566 | 147.093 | 4.527 | R$ 226,35 | |
| M432 FATURAMENTO | BRBSNDK8ZW | 213.139 | 216.234 | 3.095 | R$ 154,75 | |
| M432 PRONTO SOCORRO | BRBSNDK8XY | 164.838 | 180.502 | 15.664 | R$ 783,20 | |
| | | | | **28.324** | **R$ 1.416,20** | |

LOCAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS: R$ 1.000,00
VALOR TOTAL DA PRODUÇÃO: R$ 1.416,20
**TOTAL DO MÊS: R$ 2.416,20**
(Dois mil, quatrocentos e dezesseis reais, vinte centavos)

LANÇADO

| Pagamentos Ref. Janeiro 2023- Gerais / Administrativos / Fornecedores (TCV 001/2019 SUS) CC 23.23.679-9 Ofício 010-2023 | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nome/Empresa | Data | Valor | PIX | Bco | Agência | CC | CNPJ/CPF | NF |
| Caio Luiz Lemos Neto | 15/02/2023 | R$ 1.168,00 | 13.780.372/0001-20 | Santander 033 | 0172-4 | 13007147-8 | 13 780.372/0001-20 | 2454 |
| Cirurgica Olimpio Ltda | 15/02/2023 | R$ 35,10 | 01.140.868/0001-50 | B B 0001 | 4482-2 | 1735-3 | 01 140.868/0001-50 | 151655 |
| Cirurgica Olimpio Ltda | 15/02/2023 | R$ 3.099,00 | 01.140.868/0001-50 | B.B. 0001 | 4482-2 | 1735-3 | 01 140.868/0001-50 | 151656 |
| Futura Comercio de Produtos Medicos e Hospitalares | 15/02/2023 | R$ 669,60 | 08.231.734/0001-93 | B B. 0001 | 6505-6 | 1411-7 | 08.231.734/0001-93 | 122051 |
| Futura Comercio de Produtos Medicos e Hospitalares | 15/02/2023 | R$ 1.459,29 | 08.231.734/0001-93 | B.B. 0001 | 6505-6 | 1411-7 | 08.231.734/0001-93 | 122018 |
| Hdl Logistica Hospitalar (MG) | 15/02/2023 | R$ 432,00 | 11 872.656/0001-10 | B B. 0001 | 2591-7 | 102525-2 | 11.872.656/0001-10 | 396444 |
| Hdl Logistica Hospitalar (MG) | 15/02/2023 | R$ 4.369,68 | 11.872.656/0001-10 | B B 0001 | 2591-7 | 102525-2 | 11.872 656/0001-10 | 396278 |
| Hdl Logistica Hospitalar (MG) | 15/02/2023 | R$ 6.538,86 | 11.872.656/0001-10 | B.B. 0001 | 2591-7 | 102525-2 | 11.872 656/0001-10 | 396197 |
| Hdl Logistica Hospitalar (sp) | 15/02/2023 | R$ 2.093,40 | 11.872.656/0001-10 | B.B. 0001 | 2591-7 | 102525-2 | 11.872.656/0002-00 | 48480 |
| Jp Ind. Farmaceutica S.A | 15/02/2023 | R$ 5.455,00 | 55.972.087/0001-50 | B.B. 0001 | 3370-7 | 3447-9 | 55.972.087/0001-50 | 200041 |
| Lazzari e Medeiros Ind e Com de Prod (boleto) | 15/02/2023 | R$ 1.511,80 | | B.B. 0001 | 0027-2 | 75717-9 | 29.462.570/0001-85 | 7168 |
| Marcos Antonio Viccari | 15/02/2023 | R$ 110,00 | | Itaú 0341 | 424 | 186997 | 27.745.771/0001-64 | 618 |
| Medmaster Comercial Ltda EPP | 15/02/2023 | R$ 1.881,00 | 03.521.785/0001-36 | B.B. 0001 | 0037-X | 1124-X | 03.521.785/0001-36 | 55836 |
| Popstyl Papelaria Grafica e informatica Ltda | 15/02/2023 | R$ 10,00 | 40.084.750/0001-03 | | | | 40.084.750/0001-03 | 360 |
| | TOTAL | R$ 28.832,73 | | | | | | |

37.932,59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.58.02
0198800198 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202302151937535377 82472
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.168,00
DATA: 15/02/2023 - 16:38:46

PAGO PARA: Caio Luiz Lemos Netto Me
CNPJ: 13.780.372/0001-20
CHAVE PIX: 13780372000120
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0172 - CONTA: 000000000130071578
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 15/02/2023 - 16:38:47

DOCUMENTO: 021511
AUTENTICACAO SISBB: 1.D0F.335.450.5A1.6F9

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

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

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

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

| RECEBEMOS DE CAIO LUIZ LEMOS NETTO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e<br>**Nº 002.454**<br>Série 1 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

MSJAÚ
Fios Cirúrgicos

**CAIO LUIZ LEMOS NETTO**
Praca da Bandeira, 065, Edifício bandeira - , Centro, Tatuí - SP - 18.270-390
Fone (14) 98121-0231
aline@msjau.com.br

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

**Nº 002.454**
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
**3523 0213 7803 7200 0120 5500 1000 0024 5412 4456 4509**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDA DENTRO DO ESTADO | | 135230237211339 - 14/02/2023 11:22:56 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCR ESTADUAL DO SUBST TRIB** | **CNPJ** |
| 687075884117 | | 13 780.372/0001-20 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | | 44 690 238/0001-61 | 14/02/2023 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA** |
| Avenida Antonio Jose Carvalho, 409 | Centro | | 17.250-970 | 14/02/2023 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA SAÍDA** |
| Bariri | | SP | | 11 22 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.146,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 22,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1 168,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1 - Contratação do Frete por conta do Destinatário (FOB) | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | 0,000 | 0,000 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT | VLR UNIT | VLR TOTAL | BC ICMS | VLR ICMS | VLR IPI | %ICMS | %IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CFOP5102 | PGA VIO 1 90 G48 CILIN PONTA CON GROSSA 48MM 1/2CIRC 36ENV (VAL.. 27/06/2027);LOTE:9223089 | 30061090 | 1102 | 5.102 | CX | 2,00 | 308,00 | 616,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| CFOP5102 | PGA VIO 0 AG CILIN 26MM ATRAMAT CX C/36 | 30061090 | 0102 | 5 102 | Un | 1,00 | 295,00 | 295,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| G4011-90T | CATGUT CROMADO 0 90 G40 CIL PONT CON GROS 40MM 1/2CIRC 24ENV (VAL.. 07/03/2026);LOTE 1210685 | 30061090 | 1102 | 5 102 | CX | 1,00 | 235,00 | 235,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Tributos aproximados: R$ 186,64 (Federal) e R$ 137,52 (Estadual) Fonte: IBPT 5B780E | |

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

15/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:58:02
019800198 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

BANCO DO BRASIL

00190000090342291900500005590179192750000151180
BENEFICIARIO:
LAZZARI M I C P QUIMICOS LTDA
NOME FANTASIA:
LAZZARI E MEDEIROS IND E COM DE PRO
CNPJ: 29.462.570/0001-85
PAGADOR:
IRMANDADE
CNPJ: 44.690.238/0001-61

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 21.512 |
| NOSSO NUMERO | 34229190000005590 |
| CONVENIO | 03422919 |
| DATA DE VENCIMENTO | 28/02/2023 |
| DATA DO PAGAMENTO | 15/02/2023 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 1.511,80 |
| VALOR COBRADO | 1.511,80 |

NR.AUTENTICACAO 2.863.996.0A4.C86.150

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

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

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

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

| RECEBEMOS DE LAZZARI E MEDEIROS IND E COM. DE PRODUT OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO<br>EMISSÃO 13/02/2023 - DEST / REM. IRMANDADE DA STA CASA DE MIS. DE BARIRI - 000014 - VALOR TOTAL R$ 1.511,80 | | NF-e<br>Nº 000007168<br>SÉRIE 001 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO<br>/ / | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE | DANFE | |
|---|---|---|
| **LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM. DE PRODUT**<br>AV. JOAQUIM FERRAZ DE ALMEIDA PRADO, 2420 - JD. DONA EMILIA -<br>CEP:17215-022 - JAU - SP<br>TEL: (14)3418-4105 | **DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA **1**<br>**Nº 000007168** fl. 1 /1<br>SÉRIE 001 | CHAVE DE ACESSO<br>3523 0229 4625 7000 0185 5500 1000 0071 6810 0000 0149<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA MERCADORIAS ADQUIRIDA TERCERIZADO | 135230231204643 13/02/2023 13:59:05 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 401255975119 | | 29.462.570/0001-85 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA STA CASA DE MIS. DE BARIRI - 000014 | | | 44.690.238/0001-61 | 13/02/2023 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | **CEP** | | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, . | CENTRO | 17250-000 | | 13/02/2023 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BARIRI | (14)3662-9393 | SP | | 13:58:54 |

**FATURA**

| | NÚMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|
| DADOS DA FATURA | 007168 | 1.511,80 | 0,00 | 1.511,80 |

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 28/02/2023 | 1.511,80 | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST | VALOR DO ICMS SUBST | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 140,53 | 1.511,80 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESP. ACESS.** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.511,80 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - SEM FRETE | | | | |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | VOLUME | DIVERSOS | DIVERSOS | | 240,000 |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | VALOR DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000001050 | MASTER AMONIAL 5 LTS DESENGORDURANTE | 34023100 | 0500 | 5405 | GL | 12,00 | 53,90 | 646,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 000002742 | CLORO 10% 5 LTS - AYLAG | 28289011 | 0102 | 5102 | GL | 10,00 | 21,90 | 219,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 000001278 | DETERGENTE NEUTRO 5 LTS - BIOKRISS | 34025000 | 0500 | 5405 | GL | 10,00 | 10,25 | 102,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 000000084 | LUVA AMARELA REFORCADA - SANRO TOP M | 40151900 | 0102 | 5102 | UN | 50,00 | 8,28 | 414,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 000002535 | LIMPA ALUMINIO AYLAG 5 LTS | 34025000 | 0500 | 5405 | GL | 10,00 | 12,95 | 129,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| 123/2006 DOC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL<br>II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI E ISS<br>Nome Fantasia: SANTA CASA BARIRI ENDERECO ENTREGA. AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO BAIRRO. CENTRO MUNICIPIO: BARIRI | |

BANCO DO BRASIL | **001-9** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer banco

Vencimento: **28/02/2023**

Beneficiário LAZZARI E MEDEIROS IND E COM. DE PRODUT - CNPJ 29.462.570/0001-85
AV. JOAQUIM FERRAZ DE ALMEIDA PRADO,2420 JD. DONA EMILIA, JAU/SP 17215-022 Fone

Agência / Código Beneficiário: 0027-2/75717-9

| Data do Documento | Numero do Documento | Especie Doc. | Aceite | Data do Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 13/02/2023 | 0000007168 | DM | N | 13/02/2023 |

Nosso Número: 34229190000005590

| Uso do Banco | Carteira | Especie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 17/19 | R$ | | |

( = ) Valor do Documento: **1.511,80**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
OBSERVACOES
Cobrar multa de R$ 30,23 para pagamento a partir de 01/03/2023

( - ) Desconto / Abatimento
( - ) Outras Deducoes
( + ) Mora / Multa / Juros
( + ) Outros Acrescimos
( = ) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO, BARIRI / SP - 17250000

CPF / CNPJ: 44.690.238/0001-61

Sacador/
Avalista

Código de Baixa

Recebimento através do cheque número
do banco.
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

---

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03422.919005 00005.590179 1 92750000151180

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer banco

Vencimento: **28/02/2023**

Beneficiário LAZZARI E MEDEIROS IND E COM. DE PRODUT - CNPJ 29 462 570/0001-85
AV JOAQUIM FERRAZ DE ALMEIDA PRADO,2420 JD. DONA EMILIA, JAU/SP 17215-022 Fone:

Agência / Código Beneficiário: 0027-2/75717-9

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 13/02/2023 | 0000007168 | DM | N | 13/02/2023 |

Nosso Número: 34229190000005590

| Uso do Banco | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 17/19 | R$ | | |

( = ) Valor do Documento: **1.511,80**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
OBSERVACOES
Cobrar multa de R$ 30,23 para pagamento a partir de 01/03/2023

( - ) Desconto / Abatimento
( - ) Outras Deducoes
( + ) Mora / Multa / Juros
( + ) Outros Acrescimos
( = ) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO, BARIRI / SP - 17250000

CPF / CNPJ: 44.690.238/0001-61

Sacador/
Avalista:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensaç

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.58.02
0198800198 0008

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202302151953314194765 52
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 110,00
DATA: 15/02/2023 - 16:53:52

---

PAGO PARA: Marcos A Viccari
CPF: ***.323.858-**
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0424 - CONTA: 00000000000000186997
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 15/02/2023 - 16:53:53

==========

DOCUMENTO: 021513
AUTENTICACAO SISBB: F.0F5.EE1.6A9.DC4.628

==========

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

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

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

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

RECEBEMOS DE MARCOS ANTONIO VICCARI - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº 000000618**
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**MARCOS ANTONIO VICCARI - ME**

RUA TIRADENTES, 423 - CENTRO - CEP:17250-000 - BARIRI - SP
TEL: (14)99856-9797

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 000000618** fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0227 7457 7100 0164 5500 1000 0006 1817 4689 9571

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

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA | 135230239586980 14/02/2023 16:42:36 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 201045143115 | | 27.745.771/0001-64 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | | 44.690.238/0001-61 | 14/02/2023 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | CENTRO | | 17250-000 | 14/02/2023 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BARIRI | | SP | | 16:42:39 |

**PARCELAS**

| Nº PARCELA | VENC. | VALOR | Nº PARCELA | VENC. | VALOR | Nº PARCELA | VENC. | VALOR | Nº PARCELA | VENC. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 16/03/2023 | 110,00 | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 38,11 | 110,00 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESP. ACESS.** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 110,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 - REMETENTE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | VALOR DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1138 | REFIL PARA BEBEDOURO PA-230 | 84219999 | 0102 | 5102 | UN | 1,000 | 70,0000 | 70,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1292 | CACHIMBO CONDUTOR DE AGUA PARA BEBEDOURO LIBEL | 39173290 | 0102 | 5102 | PC. | 2,000 | 20,0000 | 40,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| ICMS RECOLHIDO ANTERIORMENTE CONF. ART 412 DO RICMS/2000<br><br>Lei n 12 741/12: Voce pagou aproximadamente: R$ 18,31 de tributos federais, R$ 19,80 de tributos estaduais.<br>Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP)5B780E | |

Yzidro ERP - www.domtec.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASII
15/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.58.02
0198800198 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202302151955170888850117
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 10,00
DATA: 15/02/2023 - 16:55:28

---

PAGO PARA: Popstyl Papel Grafica e Informatica
CNPJ: 40.084.750/0001-03
CHAVE PIX: 40084750000103
INSTITUICAO: 10573521 MERCADO PAGO
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000022545457758
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

---

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

---

Notificacao enviada em: 15/02/2023 - 16:55:30

==========

DOCUMENTO: 021514
AUTENTICACAO SISBB: 3.DD7.50A.72B.3CE.70F

==========

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

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

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

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

# Prefeitura Municipal de Bariri

## Pref. Mun. de Bariri

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**360**
Código de Verificação de Autenticidade
**QVVO5ZX6J**
Data e Hora de Emissão da NFS-e
**15/02/2023 às 09:49:06**
*Chave de Acesso*
934970A21XV78MA3HCMP0KGIN6CY8LT1

**Para certificação da autenticidade acesse http://slpweb.bariri.sp.gov.br:5551/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.**

### Informações Fiscais

| Exigibilidade do ISS | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação |
|---|---|---|---|
| **Exigível** | | **BARIRI-SP** | **BARIRI - SP** |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **15/02/2023** |

| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação | Tipo ISS |
|---|---|---|---|
| **1 - Sim** | **2 - Não** | **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** | **03 - Sobre Faturamento** |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| **40.084.750/0001-03** | **201064022115** | **13123** | **000047636** | POPSTYL PAPELARIA, GRAFICA E INFORMATICA LTDA |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **AV CLAUDIONOR BARBIERI, 843** | | **CENTRO** |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| **17250-027** | **BARIRI-SP** | | |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ/Documento | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|
| **44.690.238/0001-61** | **ISENTO** | | **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409** | | **CENTRO** |

| CEP/Cod.Postal | Cidade/País | Cod. IBGE | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|---|
| **17250-000** | **BARIRI - SP** | **3505203** | **14 36621174** | **adm.stcasabariri@gmail.com** |

### Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 1,00 | UN | ENCADERNAÇÃO | 10,00 | R$ 10,00 |

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

| LC 116/2003: 13.04 | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|---|
| **Composição gráfica, fotocomposição, clicheria, zincografia, litografia** | **2,00%** | **0000130000004** | | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 10,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 10,00** | **R$ 0,20** | **2 - Não** | **R$ 0,00** |

### Retenções de Impostos

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

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 10,00** Val. Aprox. Tributos.

### Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **POPSTYL PAPELARIA, GRAFICA E INFORMATICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **360** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QVVO5ZX6J.**

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ____/____/_____ | _____ | _____ |

15/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:39:29
019800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

DATA DA TRANSFERENCIA 15/02/2023
NR. DOCUMENTO 554.482.000.001.735
VALOR TOTAL 35,10
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CIRURGICA OLIMPIO LTDA
AGENCIA: 4482-2 CONTA: 1.735-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

NR.AUTENTICACAO 9.666.C92.24A.9F4.531

RECEBEMOS DE CIRURGICA OLIMPIO LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO
EMISSÃO: 14/02/2023 DESTINATÁRIO: 00000157 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | 00000157 IRMANDADE SANTA CASA DE M<br>Total NF 35,10 Volume 1<br>Número Pedido: 1765740 | NF-e<br>Nº: 151655 SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |
|---|---|---|---|

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

## CIRURGICA OLIMPIO LTDA

**RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560**
**Bairro: JARDIM MARACANA**

**15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP**

**Fone: (17)3201-1270**

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 151.655**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 1/1**

**CONTROLE FISCO**

**CHAVE DE ACESSO**
3523.0201.1408.6800.0150.5500.1000.1516.5510.1765.7624

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

**DADOS DA NF-e**
135230238341902 - 14/02/2023 14:09:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 647.262.336.117 | | 01.140.868/0001-50 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| 00000157 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | | 44.690.238/0001-61 | 14/02/2023 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 | CENTRO | | 17250-000 | 14/02/2023 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| Bariri | (014)3662-6522 | SP | | 14:09:30 |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CPF/CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | | 44.690.238/0001-61 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | | **CEP** |
| AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 | CENTRO | | | 17250-000 |
| **MUNICÍPIO** | | **UF** | | **FONE / FAX** |
| Bariri | | SP | | (01)43662-6522 |

**FATURA/DUPLICATAS**

151655/1 - 14/02/23 - 35,10

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 35,10 | 6,32 | 0,00 | 0,00 | 35,10 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 35,10 | |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE<br>1-DESTINATÁRIO [0] | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | 0,0000 | 0,0000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VLR. DESC UNIT /PERC. | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS/ST. Cobrável | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 13688<br>90183999 | ( ) LANCETAS C/100<br>Marca: DESCARPACK<br>Princípio Ativo: LANCETA<br>Lote: SLBKAA0002 - 30/09/2026 Qtde: 1000.00<br>/ CEST: 28.057.00 | 100<br>5102 | UN | 1000,0000 | 0.0351 | 0.0000<br>0.0000 % | 35.10 | 35.10 | 6.32<br>0.00 | 0.00 | 18.00 | 0.00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AGENCIA. 4482-2 CONTA CORRENTE. 1735-3 / DADOS BANCARIOS. BANCO BRADESCO: AGENCIA. 2152-0 CONTA CORRENTE: 9237-1 / Endereco de Entrega - Cidade: BARIRI-SP, Bairro: CENTRO, CEP: 17250000, AV ANTONIO J DE CARVALHO, Nro.. 409 Complemento. / Valor Total da Nota. 35.10 / Valor dos Produtos. 35 1 / Valor Desonerado: 0 / Motivo Desoneracao: Tributo aproximado R$: 5.80 Federal R$: 4,67 Estadual Fonte: IBPT / | |

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

15/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:42:37
019800198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

DATA DA TRANSFERENCIA 15/02/2023
NR. DOCUMENTO 554.482.000.001.735
VALOR TOTAL 3.099,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CIRURGICA OLIMPIO LTDA
AGENCIA: 4482-2 CONTA: 1.735-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

NR.AUTENTICACAO B.7D8.084.55F.3C9.F85

RECEBEMOS DE CIRURGICA OLIMPIO LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO
EMISSÃO 14/02/2023 DESTINATÁRIO 00000157 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | 00000157 IRMANDADE SANTA CASA DE M<br>Total NF 3.099,00 Volume 1<br>Número Pedido 1765739 | NF-e<br>Nº: 151656 SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/2 |
|---|---|---|---|

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**CIRURGICA OLIMPIO LTDA**
RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA
15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP
Fone: (17)3201-1270

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
**Nº 151.656**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 1/2**

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.0201.1408.6800.0150.5500.1000.1516.5610.1765.7630

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

DADOS DA NF-e
135230238341909 - 14/02/2023 14:09:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ | |
|---|---|---|---|
| 647.262.336.117 | | 01.140.868/0001-50 | |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| 00000157 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | | 44.690.238/0001-61 | 14/02/2023 |
| ENDEREÇO | | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA |
| AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 | | CENTRO | 17250-000 | 14/02/2023 |
| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
| Bariri | (014)3662-6522 | SP | | 14:09:30 |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME RAZÃO SOCIAL | | | CPF/CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | | 44.690.238/0001-61 | |
| ENDEREÇO | | BAIRRO/DISTRITO | | CEP |
| AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 | | CENTRO | | 17250-000 |
| MUNICÍPIO | | | UF | FONE / FAX |
| Bariri | | | SP | (01)43662-6522 |

**FATURA/DUPLICATAS**

151656/1 - 14/02/23 - 3099,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 3.099,00 | 504,18 | 0,00 | 0,00 | 3.099,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.099,00 | |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE<br>1-DESTINATARIO [0] | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | 0,0000 | 0,0000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VLR. DESC UNIT /PERC. | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS/ST. Cobrável | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 466<br>30039019 | (+) POLIVITAMINICO 2ML INJ C/100<br>Marca: HYPOFARMA<br>Principio Ativo: POLIVITAMINICO<br>Lote 22121304 - 31/12 2024 Qtde: 300.00<br>/ CEST 13.003.00 | 000<br>5102 | AMP | 300,0000 | 4,5000 | 0,0000<br>0,0000 % | 1.350,00 | 1.350,00 | 243,00<br>0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 12435<br>30039099 | (+) FUROSEMIDA 20MG 2ML INJ C 100<br>Marca: SANTISA<br>Principio Ativo: FUROSEMIDA<br>Lote: 20212622 - 30/11/2024 Qtde: 300.00<br>Numero da FCI 07B914CF-A41C-4C56-A2BD-8387321F70C4 /<br>CEST 13.002.00 | 000<br>5102 | AMP | 300,0000 | 2,4500 | 0,0000<br>0,0000 % | 735,00 | 735,00 | 88,20<br>0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 757<br>30043999 | (+) PREDNISOLONA 3MG 60ML SUSPENSAO<br>Marca: PRATI, DONADUZZI<br>Principio Ativo: PREDNISOLONA<br>Lote: 23A554 - 30/01/2025 Qtde: 30.00<br>Numero da FCI 86FE592B-0D64-4D61-AC21-8C5E4F5EE168 -<br>CEST 13.002.00 | 000<br>5102 | FRS | 30,0000 | 5,3000 | 0,0000<br>0,0000 % | 159,00 | 159,00 | 19,08<br>0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AGENCIA: 4482-2 CONTA CORRENTE 1735-3 / DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO: AGENCIA: 2152-0 CONTA CORRENTE 9237-1 / Endereco de Entrega - Cidade: BARIRI-SP, Bairro: CENTRO, CEP: 17250000, AV ANTONIO J DE CARVALHO, Nro.: 409 Complemento: / Valor Total da Nota: 3099.00 / Valor dos Produtos 3099 / Valor Desonerado: 0 / Motivo Desoneracao: Tributo aproximado R$: 416,82 Federal R$ 371,88 Estadual Fonte: IBPT / | |

RECEBEMOS DE CIRURGICA OLIMPIO LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO
EMISSÃO: 14/02/2023 DESTINATÁRIO: 00000157 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | 00000157 IRMANDADE SANTA CASA DE M<br>Total NF: 3.099,00 Volume 1<br>Número Pedido: 1765739 | NF-e<br>Nº: 151656 SÉRIE: 1<br>FOLHA: 2/2 |
|---|---|---|---|

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**CIRURGICA OLIMPIO LTDA**
RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA

15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3201-1270

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 151.656
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.0201.1408.6800.0150.5500.1000.1516.5610.1765.7630

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

DADOS DA NF-e
135230238341909 - 14/02/2023 14:09:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 647.262.336.117 | | 01.140.868/0001-50 |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 13110<br>30039019 | (-) VITAMINA C 100MG 5ML INJ C.100<br>Marca: SANTISA<br>Princípio Ativo: ACIDO ASCORBICO<br>Lote: 21509022 - 30/11/2024 Qtde: 300.00<br>Numero da FCI: A323010C-D38D-49B2-AAFE-2B42845E89B3 /<br>CEST: 13.003.01 | 000<br>5102 | AMP | 300,0000 | 2,8500 | 0,0000<br>0,0000 % | 855,00 | 855,00 | 153,90<br>0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL. AGENCIA: 4482-2 CONTA CORRENTE: 1735-3 / DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO AGENCIA: 2152-0 CONTA CORRENTE: 9237-1 / Endereco de Entrega - Cidade: BARIRI-SP, Bairro: CENTRO, CEP: 17250000, AV ANTONIO J DE CARVALHO, Nro: 409 Complemento. / Valor Total da Nota: 3099.00 / Valor dos Produtos: 3099 / Valor Desonerado: 0 / Motivo Desoneracao: Tributo aproximado R$: 416,82 Federal R$: 371,88 Estadual Fonte: IBPT / | |

15/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:43:19
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

DATA DA TRANSFERENCIA 15/02/2023
NR. DOCUMENTO 556.505.000.001.411
VALOR TOTAL 669,60
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUTURA C DE P M E HO
AGENCIA: 6505-6 CONTA: 1.411-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

NR.AUTENTICACAO 1.D1E.FF6.84C.0B7.D58

Recebemos de Futura Com.Prod Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

**NF-e**
No. 122.051

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

**SÉRIE: 0**

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

**Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA**

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

**No. 122.051**

**SÉRIE: 0**

Página 1 de 1

*Chave de Acesso da NF-e*

35230208231734000193550000001220511001435478

*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*

*Natureza da Operação*
VENDA

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

***DESTINATÁRIO/REMETENTE***

| Nome/Razão Social | CNPJ/CPF | Data da Emissão |
|---|---|---|
| 141 IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA BARIRI | 44.690.238/0001-61 | 14/02/2023 |

| Endereço | Bairro/Distrito | Cep | Data de Saída/Entrada |
|---|---|---|---|
| AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409 | CENTRO | 17250-000 | 14/02/2023 |

| Município | Fone/Fax | UF | Inscrição Estadual | Hora de Saída |
|---|---|---|---|---|
| BARIRI | (14)988356355 | SP | ISENTO | |

***FATURA***

Dupl. : 122.051/ 1 Valor : 669,60 Vencto. 14/02/2023

***CÁLCULO DO IMPOSTO***

| Base de Cálculo de ICMS | Valor do ICMS | Base de Cálculo de ICMS Sub | Valor do ICMS Sub | Valor Total dos Produtos |
|---|---|---|---|---|
| 669,60 | 120,53 | 0,00 | 0,00 | 669,60 |

| Valor do Frete | Valor do Seguro | Desconto | Outras Despesas Acessórias | Valor do IPI | Valor Total da Nota |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 669,60 |

***TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS***

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

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

| Quantidade | Espécie | Marca | Numeração | Peso Bruto | Peso Líquido |
|---|---|---|---|---|---|
| 6 | VOLUMES | | | 15,000 | 15,000 |

***DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO***

| Cód.Prod/Serviço | Descrição do Produto/Serviço | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR.UNIT | VLR.TOTAL | BC.ICMS | VLR.ICMS | VLR.IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 570482 | COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F C/10 ESTERIL NOBRE FORTCLEAN | 30059090 | 000 | 5102 | PCT | 900.00 | 0,440000 | 396.00 | 396.00 | 71.28 | | 18.0 | |
| | Lote 08/2022 Val. 31/08/2025 | | | | | 477.00 | | | | | | | |
| | Lote 08/2022 Val. 31/08/2025 | | | | | 423,00 | | | | | | | |
| 568793 | ESCOVA DESC. SCRUB C/ 2% 22ML CLOREXIDINA CX C/48 VICPHARMA | 30039099 | 000 | 5102 | CX | 3,00 | 91.200000 | 273,60 | 273.60 | 49,25 | | 18.0 | |
| | Lote M32748 Val. 04/10/2025 | | | | | 3,00 | | | | | | | |

*Local de entrega.* AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409 CENTRO 17250-000 BARIRI SP

***CÁLCULO DO ISSQN***

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

***DADOS ADICIONAIS***

| Informações Complementares | Reservado ao FISCO |
|---|---|
| REG.:Sumare<br>V.85 ERICK WILSON FAHL ME ( ERICK FA N/P.140.756 | |

15/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:44:55
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/02/2023
NR. DOCUMENTO 556.505.000.001.411
VALOR TOTAL 1.459,29
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUTURA C DE P M E HO
AGENCIA: 6505-6 CONTA: 1.411-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 1.E07.E90.029.403.E06

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

**NF-e**
No. 122 018

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

**SÉRIE: 0**

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

**Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA**

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

**No. 122.018**

**SÉRIE: 0**

Página 1 de 2

*Chave de Acesso da NF-e*
35230208231734000193550000001220181001435147

*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*

*Natureza da Operação*
VENDA

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

***DESTINATÁRIO/REMETENTE***

| Nome/Razão Social | CNPJ/CPF | Data da Emissão |
|---|---|---|
| 141 IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA BARIRI | 44.690.238/0001-61 | 14/02/2023 |

| Endereço | Bairro/Distrito | Cep | Data de Saída/Entrada |
|---|---|---|---|
| AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409 | CENTRO | 17250-000 | 14/02/2023 |

| Município | Fone/Fax | UF | Inscrição Estadual | Hora de Saída |
|---|---|---|---|---|
| BARIRI | (14)988356355 | SP | ISENTO | |

***FATURA***

Dupl. : 122.018/ 1 Valor . 1.459,29 Vencto. 14/02/2023

***CÁLCULO DO IMPOSTO***

| Base de Cálculo de ICMS | Valor do ICMS | Base de Cálculo de ICMS Sub | Valor do ICMS Sub | Valor Total dos Produtos |
|---|---|---|---|---|
| 1.459,29 | 258,91 | 0,00 | 0,00 | 1.459,29 |

| Valor do Frete | Valor do Seguro | Desconto | Outras Despesas Acessórias | Valor do IPI | Valor Total da Nota |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.459,29 |

***TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS***

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

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

| Quantidade | Espécie | Marca | Numeração | Peso Bruto | Peso Líquido |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | CAIXAS | | | 7,000 | 7,000 |

***DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO***

| Cód.Prod/Serviço | Descrição do Produto/Serviço | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR.UNIT | VLR.TOTAL | BC.ICMS | VLR.ICMS | VLR.IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 50900 | CLONIDINA 0,150MG C/30 CMP "ATENSINA" MBB/BOEHRINGER | 30049069 | 000 | 5102 | CX | 8,00 | 8,835900 | 70,69 | 70,69 | 12,72 | | 18.0 | |
| | Lote D18625 Val. 30/06/2024 | | | | | 8,00 | | | | | | | |
| 47719 | DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML "GENERICO" FARMACE | 30039099 | 000 | 5102 | FR | 50,00 | 1,251900 | 62,60 | 62,60 | 7,51 | | 12.0 | |
| | Lote DS22L466 Val. 14/11/2024 | | | | | 50,00 | | | | | | | |
| 53757 | HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML C/50 "UNI HALOPER" (C1) UNIAO QUIMICA | 30049069 | 000 | 5102 | CX | 2,00 | 79,000000 | 158,00 | 158,00 | 28,44 | | 18.0 | |
| | Lote 2252642 Val. 31/12/2024 | | | | | 2,00 | | | | | | | |
| 570611 | COLAGENASE 0,6U/G C/ CLORANF CX C/10BNG X 30G "KOLLAGENASE" CRISTALIA | 30049019 | 000 | 5102 | CX | 2,00 | 109,000000 | 218,00 | 218,00 | 39,24 | | 18.0 | |
| | Lote 22090093 Val. 01/09/2024 | | | | | 2,00 | | | | | | | |
| 568042 | CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/50 "ARTRINID" UNIAO QUIMICA | 30049029 | 000 | 5102 | CX | 10,00 | 95,000000 | 950,00 | 950,00 | 171,00 | | 18.0 | |
| | Lote 2246740 Val. 30/11/2024 | | | | | 3,00 | | | | | | | |
| | Lote 2251428 Val. 31/12/2024 | | | | | 7,00 | | | | | | | |

*Local de entrega:* AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409 CENTRO 17250-000 BARIRI SP

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

**Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA**

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 | 1

**No. 122.018**

**SÉRIE: 0**

Página 2 de 2

*Chave de Acesso da NF-e*

35230208231734000193550000001220181001435147

*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*

| *Natureza da Operação* | | |
|---|---|---|
| VENDA | | |
| *Inscrição Estadual* | *Inscrição Estadual do Subst. Tributário* | *CNPJ* |
| **687.161.985.111** | | **08.231.734/0001-93** |

***CÁLCULO DO ISSQN***

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

***DADOS ADICIONAIS***

| *Informações Complementares* | *Reservado ao FISCO* |
|---|---|
| REG.:Sumare<br>V.85 ERICK WILSON FAHL ME ( ERICK FA N/P.140.755 | |

15/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:47:44
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

DATA DA TRANSFERENCIA 15/02/2023
NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525
VALOR TOTAL 432,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

NR.AUTENTICACAO 9.407.922.E41.FAC.1E5

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2335 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - Bauru - (RS 432,00) (quatrocentos e trinta e dois reais)

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF 396.444 PED 1346899

**HDL LOGISTICA HOSPITALAR**
Av INGLATERRA N.40
Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

LOGÍSTICA HOSPITALAR

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 396.444
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123 0211 8726 5600 0110 5500 1000 3964 4410 0418 3602

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO | 131235217727530 15/02/2023 11:10:45 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 0015881100069 | 813014730110 | 11.872.656/0001-10 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | 2335 | 44.690.238/0001-61 | 15-02-2023 |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | |
|---|---|---|---|
| Av ANTONIO J DE CARVALHO Nº 409 | CENTRO | 17.250-000 | |

| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| BARIRI | | SP | | 11:10:43 |

**DADOS DA FATURA**

À VISTA | OUT=001 Venc=15/02/2023 Valor=432,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 432,00 | 51,84 | 0,00 | 0,00 | 432,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 | **432,00** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA | 0 - Emitente | | | | 23.246.316/0001-63 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4 | RIO CLARO | SP | 587220280115 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PEDIDO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2,00 | | | | 1346899 | 7,2000 Kg | |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| CÓD PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANTIDADE | V UNITÁRIO | V DESCONTO | % DESC | V TOTAL | BC ICMS | V ICMS | BC ICMS ST | V.ICMS ST | V IPI | AL. ICMS | AL. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 713 | ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10 CM X 4,5 M \| Ref. 257199 \| 663006 \| 80245219058 \| PROCITEX \| Lote. 0063236H D Fab. 22/08/22 D.Val. 21/08/24 \| 0,0000Referencia:663006 | 30051030 | 000 | 6108 | UN | 48 | 9,00 | 0,00 | 0,00 | 432,00 | 432,00 | 51,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$25,92 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00 | () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

15/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:48:29
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

DATA DA TRANSFERENCIA 15/02/2023
NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525
VALOR TOTAL 4.369,68
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

NR.AUTENTICACAO 4.FC5.1DA.F24.7BA.FEC

NF 396.278
PED 1344907

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2335 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - Bauru - (R$ 4.369,68) (quatro mil e trezentos e sessenta e nove reais e sessenta e oito centavos)

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**HDL LOGISTICA HOSPITALAR**
Av INGLATERRA N.40
Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

LOGÍSTICA HOSPITALAR

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 396.278
SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3123 0211 8726 5600 0110 5500 1000 3962 7817 2278 1869

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO | 131235216119803 14/02/2023 16:51:18 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 0015881100069 | 813014730110 | 11.872.656/0001-10 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | 2335 | 44.690.238/0001-61 | 14-02-2023 |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | |
|---|---|---|---|
| Av ANTONIO J DE CARVALHO Nº 409 | CENTRO | 17.250-000 | |

| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| BARIRI | | SP | | 16:51:13 |

**FATURA/DUPLICATA**

À VISTA | OUT=001 Venc=14/02/2023 Valor=4.369,68

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 4.369,68 | 512,96 | 0,00 | 0,00 | 4.369,68 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 | 4.369,68 |

**TRANSPORTADOR / TRANSPORTADORA**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. | 0 - Emitente | | | | 11.872.656/0001-10 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| Av INGLATERRA N. 40 | UBERLANDIA | MG | 0015881100069 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERO | PEDIDO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 7,00 | | | | 1344907 | 51,6350 Kg | |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| COD. PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. DESCONTO | V. DESC. | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | BC ICMS ST | V. ICMS ST | V. IPI | AL. ICMS | AL. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2416 | APARELHO DE BARBEAR DESC SENS 1 LAMINA C/ 24 \| 76510 \| 1SENTO \| BIC \| Lote: 876510 D.Fab. 01/10/19 D.Va. 31/10/80 \| 0,0000Referencia:76510 | 82121020 | 400 | 6108 | UN | 5 | 18,00 | 0,00 | 0,00 | 90,00 | 90,00 | 10,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 896 | ATADURA CREPE 15CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 UN \| F06181 \| 8003400027 \| POLARFIX \| Lote: 64269 D.Fab. 18/11/22 D.Val. 18/11/27 \| 0,0000Referencia:F06181 | 30059090 | 500 | 6108 | UN | 20 | 17,00 | 0,00 | 0,00 | 340,00 | 340,00 | 40,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 1373 | CAMPO OPERATORIO 23X25CM 9G C/50 NAO ESTERIL ESTRELA C/FIO RX \| 213563 \| 0080245210069 \| CREMER \| Lote: 563502236 D.Fab. 31/08,22 D.Val. 30/08/27 \| 0,0000Referencia:213563 | 30059090 | 500 | 6108 | UN | 10 | 48,15 | 0,00 | 0,00 | 481,50 | 481,50 | 57,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 1365 | CAMPO OPERATORIO 45X50CM 35G C/50 NAO ESTERIL ESTRELA C/FIO PX \| 213249 \| 0080245210069 \| CREMER \| Lote: 249502206 D.Fab. 31/01,22 D.Val. 31/01/27 \| 0,0000Referencia:213249 | 30059090 | 500 | 6108 | UN | 12 | 120,39 | 0,00 | 0,00 | 1.444,68 | 1.444,68 | 173,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 709 | CATETER P/ OXIGENIO TIPO OCULOS 1,40M C/20 UN \| 662870 \| 8024521026B \| EMBRAMED \| Lote: 2200024413 D.Fab: 30/09/22 D.Val: 31/07/25 \| 0,0000Referencia:662870 | 90183929 | 000 | 6108 | UN | 5 | 19,60 | 0,00 | 0,00 | 98,00 | 98,00 | 11,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

**CÁLC. ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual DIFAL da UF Destino R$273,58 + FCP R$0,00, DIFAL da UF Origem R$0,00. \| () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

**HDL LOGISTICA HOSPITALAR**
Av INGLATERRA N.40
Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

LOGÍSTICA HOSPITALAR

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 396.278
SÉRIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
**3123 0211 8726 5600 0110 5500 1000 3962 7817 2278 1869**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO | 131235216119803 14/02/2023 16:51:18 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 0015881100069 | 813014730110 | 11.872.656/0001-10 |

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANTIDADE | V.UNITÁRIO | V. DESCONTO | % DESC | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | BC ICMS ST | V. ICMS ST | V. IPI | AL. ICMS | AL. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4139 | COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM (15X26) 11F C/ 10 UN ESTERIL HERICA \| ( G03 ) \| 1012100019 \| 8148190000100 \| AMED SA \| Lote: A191 D Fab: 05/12/22 D.Val: 05/12/27 \| 0,0000Referencia:1012100019 | 30059090 | 000 | 6108 | UN | 900 | 0,47 | 0,00 | 0,00 | 423,00 | 423,00 | 50,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 2639 | MASCARA DESCARTAVEL CX C/ ELASTICO TRIPLA C/ 50 UN BRANCA 22G \| 635997/007764/005587 \| 80495510076 \| MEDIX \| Lote: 20220111BR D Fab: 11/01/22 D.Val: 11/01/27 \| 0,0000Referencia:635997/007764/005587 | 63079010 | 200 | 6108 | UN | 30 | 4,75 | 0,00 | 0,00 | 142,50 | 142,50 | 5,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| 2423 | TIRA REAGENTE PARA TESTE DE GLICEMIA C/ 2 X 50 TIRAS \| 0661101 \| 0010330660228 \| DESCARPACK \| Lote 1272911AC1 D Fab: 01/09/21 D.Val: 01/10/23 \| 0,0000Referencia:0661101 | 38221940 | 700 | 6108 | UN | 6 | 90,00 | 0,00 | 0,00 | 540,00 | 540,00 | 64,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 2423 | TIRA REAGENTE PARA TESTE DE GLICEMIA C/ 2 X 50 TIRAS \| 0661101 \| 0010330660228 \| DESCARPACK \| Lote 1272911AC1 D Fab: 01/09/21 D.Val: 01/10/23 \| 0,0000Referencia:0661101 | 38221940 | 700 | 6108 | UN | 9 | 90,00 | 0,00 | 0,00 | 810,00 | 810,00 | 97,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

15/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:49:10
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

DATA DA TRANSFERENCIA 15/02/2023
NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525
VALOR TOTAL 6.538,86
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

NR.AUTENTICACAO 2.26D.3B1.AA0.DF1.4BF

NF 396.197
PED 1344849

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2335 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - Bauru - (RS
6.538,86 (seis mil e quinhentos e trinta e oito reais e oitenta e seis centavos)

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**HDL LOGISTICA HOSPITALAR**
Av INGLATERRA N.40
Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

LOGÍSTICA HOSPITALAR

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 396 197
SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3123 0211 8726 5600 0110 5500 1000 3961 9718 3663 9280

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO | 131235215818830 14/02/2023 15:03:59 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 0015881100069 | 813014730110 | 11.872.656/0001-10 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | 2335 | 44.690.238/0001-61 | 14-02-2023 |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | |
|---|---|---|---|
| Av ANTONIO J DE CARVALHO Nº 409 | CENTRO | 17.250-000 | |

| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| BARIRI | | SP | | 15:03:53 |

**FATURA/DUPLICATA**

À VISTA | OUT=001 Venc=14/02/2023 Valor=6.538,86

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 6.538,86 | 775,06 | 0,00 | 0,00 | 6.538,86 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 | 6.538,86 |

**TRANSPORTADOR / TRANSPORTADORA**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. | 0 - Emitente | | | | 11.872.656/0001-10 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| Av INGLATERRA N. 40 | UBERLANDIA | MG | 0015881100069 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PEDIDO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 22,00 | | | | 1344849 | 67,2050 Kg | |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| COD. PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. DESCONTO | V. FRETE | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | BC ICMS ST | V. ICMS ST | V. IPI | AL. ICMS | AL. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 690 | CETOPROFENO ( GEN ) 100MG 2 ML C/ 25 AMP - IM ( 524485 ( 10298027600051 ( CRISTALIA ( Lote: 22090553 D.Fab: 01/09/22 D.Val: 01/09/24 ( 0,0000Referencia:524485 | 30049039 | 500 | 6108 | UN | 8 | 50,00 | 0,00 | 0,00 | 400,00 | 400,00 | 48,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 690 | CETOPROFENO ( GEN ) 100MG 2 ML C/ 25 AMP - IM ( 524485 ( 10298027600051 ( CRISTALIA ( Lote: 22090272 D.Fab: 01/09/22 D.Val: 01/09/24 ( 0,0000Referencia:524485 | 30049039 | 500 | 6108 | UN | 12 | 50,00 | 0,00 | 0,00 | 600,00 | 600,00 | 72,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 2816 | CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML C/ 200 AMP PLAST ( 623 / 1210623 11772000100 9 ( EQUIPLEX ( Lote: 2232957 D.Fab: 24/12/22 D.Val: 23/12/24 ( 0,0000Referencia:623 / 1210623 | 30049099 | 500 | 6108 | UN | 4 | 78,00 | 0,00 | 0,00 | 312,00 | 312,00 | 37,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 2816 | CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML C/ 200 AMP PLAST ( 623 / 1210623 11772000100 9 ( EQUIPLEX ( Lote: 2232959 D.Fab: 24/12/22 D.Val: 23/12/24 ( 0,0000Referencia:623 / 1210623 | 30049099 | 500 | 6108 | UN | 16 | 78,00 | 0,00 | 0,00 | 1 248,00 | 1 248,00 | 149,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ART 42, B.8 - RICMS-MG, PRODUTO GENERICO ALIQ 12 ( ICMS ALIQUOTA 12%, SOLUCAO PARENTERAL CONF ART 54 INCISO XVII RICMS-SP
Valores totais do ICMS Interestadual DIFAL da UF Destino R$125,24 ( FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00 ( ( ) ( ) ( ) ( ) ( )

RESERVADO AO FISCO





**HDL LOGISTICA HOSPITALAR**
Av INGLATERRA N.40
Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 396 197
SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3123 0211 8726 5600 0110 5500 1000 3961 9718 3663 9280

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO | 131235215818830 14/02/2023 15:03:59 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 0015881100069 | 813014730110 | 11.872.656/0001-10 |

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. DESCONTO | % DESC. | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | BC ICMS ST | V. ICMS ST | V. IPI | AL. ICMS | AL. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2339 | DOBUTAMINA [ GEN ] 12,5 MG 20 ML C/ 50 AMP - IV \| 3637 \| 1037005820035 \| TEUTO \| Lote: 3637597 D Fab: 13/10/22 D Val: 13/10/24 \| 0,0000Referencia 3637 | 30049099 | 000 | 6108 | UN | 1 | 310,00 | 0,00 | 0,00 | 310,00 | 310,00 | 37,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 740 | DOPAMINA [ GEN ] 50 MG 10 ML C/ 50 AMP - IV \| 9074 \| 1037003950047 \| TEUTO \| Lote: 9074080 D Fab: 19/09/22 D.Val: 19/09/24 \| 0,0000Referencia 9074 | 30049039 | 500 | 6108 | UN | 1 | 350,00 | 0,00 | 0,00 | 350,00 | 350,00 | 42,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 2403 | KOLLAGENASE C/ CLORANFENICOL PDA DERM 30 GR C/ 10 BISNAGAS \| 462057 \| 1029805050101 \| CRISTALIA \| Lote: 22090090 D Fab: 01/09/22 D Val: 01/09/24 \| 0,0000Referencia 462057 | 30049019 | 500 | 6108 | UN | 2 | 116,00 | 0,00 | 0,00 | 232,00 | 232,00 | 27,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 1442 | MEROPENEM [ GEN ] 1 GR C/ 25 F/A S/ DIL - IV \| 1302014 \| 513509 \| 1006302290111 \| BIOCHIMICO \| Lote 009708 D Fab: 08/12/22 D Val: 30/11/24 \| 0,0000Referencia 513509 | 30042099 | 500 | 6108 | UN | 3 | 425,00 | 0,00 | 0,00 | 1.275,00 | 1.275,00 | 153,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 4414 | OCITOCINA [GEN] 5UI C/50 AMP 1ML - VIA IV/IM \| PA5422 \| 1164700720030 \| BLAU FARMA \| Lote. 23010952 D Fab 04/01/23 D Val 04/01/25 \| 0,0000Referencia PA5422 | 30043922 | 500 | 6108 | UN | 2 | 227,27 | 0,00 | 0,00 | 454,54 | 454,54 | 54,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 694 | PROMETAZINA ( PAMERGAN ) 25 MG/ML 2 ML C/ 50 AMP - USO AD - VIA IM \| 500088 \| 1029800420016 \| CRISTALIA \| Lote: 22090274 D Fab 01/09/22 D Val: 01/09/24 \| 0,0000Referencia 500088 | 30049075 | 500 | 6108 | UN | 2 | 112,50 | 0,00 | 0,00 | 225,00 | 225,00 | 27,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 694 | PROMETAZINA ( PAMERGAN ) 25 MG/ML 2 ML C/ 50 AMP - USO AD - VIA IM \| 500088 \| 1029800420016 \| CRISTALIA \| Lote: 22020330 D Fab 01/02/22 D.Val 01/02/24 \| 0,0000Referencia 500088 | 30049075 | 500 | 6108 | UN | 2 | 112,50 | 0,00 | 0,00 | 225,00 | 225,00 | 27,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 1896 | RHOPHYLAC MBR 300G 2ML BR (IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D)) \| 43327 \| 1015101210012 \| CSLBEHRING \| Lote. P10C371140 D Fab 25/06/21 D.Val. 24/06/24 \| 0,0000Referencia 43327 | 30021590 | 700 | 6108 | UN | 3 | 262,44 | 0,00 | 0,00 | 787,32 | 787,32 | 94,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 2068 | SULFATO DE SALBUTAMOL ( AERODINI ) 100 MCG/DOSE AEROSSOL X 200 DOSES \| 3703 \| 1037000960033 \| TEUTO Lote: 3703180 D.Fab: 12/04/22 D.Val 12/04/24 \| 0,0000Referencia:3703 | 30049039 | 300 | 6108 | UN | 10 | 12,00 | 0,00 | 0,00 | 120,00 | 120,00 | 4,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |

15/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:49:37
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

DATA DA TRANSFERENCIA 15/02/2023
NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525
VALOR TOTAL 2.093,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

NR.AUTENTICACAO B.C28.A36.914.B1B.5DB

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2335 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - Bauru
2 093,40 (dois mil e noventa e tres reais e quarenta centavos)

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF 48.480
PED 1344909

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

LOGÍSTICA HOSPITALAR

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 48.480
SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0211 8726 5600 0200 5500 1000 0484 8012 4668 1237

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO | 135230236906601 14/02/2023 10:47:18 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 279054104117 | | 11.872.656/0002-00 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | 2335 | 44.690.238/0001-61 | 14-02-2023 |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | |
|---|---|---|---|
| Av ANTONIO J DE CARVALHO Nº 409 | CENTRO | 17.250-000 | |

| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| BARIRI | | SP | | 10:47:13 |

**FATURA/DUPLICATA**

À VISTA | OUT=001 Venc=14/02/2023 Valor=2 093,40

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 1.806,00 | 308,28 | 0,00 | 0,00 | 2.093,40 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 | 2.093,40 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA | 0 - Emitente | | | | 23.246.316/0001-63 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4 | RIO CLARO | SP | 587220280115 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERO | PEDIDO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4,00 | | | | 1344909 | 32,1950 Kg | |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. DESCONTO | V. DESC. | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | BC ICMS ST | V. ICMS ST | V. IPI | AL. ICMS | AL. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3405 | AGULHA DESCARTAVEL 40X1,2 18G C/100 UN \| 0353601 \| 0010330669063 \| DESCARPACK \| Lote: SAGAAA163F D.Fab. 01/09/22 D Val. 31/08/27 \| 0,0000Referencia: 0353601 | 90183219 | 200 | 5102 | UN | 40 | 7,00 | 0,00 | 0,00 | 280,00 | 280,00 | 33,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 4040 | CONECTOR LUER MACHO E FEMEA BIOSET C/100 \| 0013014 \| 80330639001 \| BIOTEC \| Lote. 22/A05880 D.Fab 01/12/22 D Val. 07/12/25 \| 0,0000Referencia: 0013014 | 90189010 | 000 | 5102 | UN | 10 | 21,00 | 0,00 | 0,00 | 210,00 | 210,00 | 37,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 3790 | DRENO DE SUCCAO BIOVACUC 3,2MM (1/8) 600ML \| 0004005 \| 80330630025 \| BIOTEC \| Lote. 22/A06411 D.Fab 31/01/21 D Val. 01/01/26 \| 0,0000Referencia: 0004005 | 90183929 | 040 | 5102 | UN | 6 | 24,00 | 0,00 | 0,00 | 144,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3791 | DRENO DE SUCCAO BIOVACUC 4,8MM (3/16) 600ML \| 0004006 \| 80330630025 \| BIOTEC \| Lote. 22/A06192 D.Fab 01/12/22 D.Val. 20/12/25 \| 0,0000Referencia: 0004006 | 90183929 | 040 | 5102 | UN | 6 | 23,90 | 0,00 | 0,00 | 143,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**CALC. ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS ALIQUOTA 12%, SERINGA E AGULHAS CONF ART 54 INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP | CONVENIO 01/99 - ANEXO I, ARTIGO 14. RICMS-SP
() () () () ()

RESERVADO AO FISCO

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

LOGÍSTICA HOSPITALAR

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 48 480
SÉRIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
**3523 0211 8726 5600 0200 5500 1000 0484 8012 4668 1237**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO | 135230236906601 14/02/2023 10:47:18 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 279054104117 | | 11.872.656/0002-00 |

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. DESCONTO | % DESC. | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | BC ICMS ST | V. ICMS ST | V. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3694 | EQUIPO MACRO C/25 UN C/FILTRO IL L.SLIP 1,50M \| 0410201 \| 00103306690 65 \| DESCARPACK \| Lote: 2EMAAA0010 D.Fab: 01/10/22 D.Val: 01/09/27 \| 0,0000Referencia 0410201 | 90189010 | 200 | 5102 | UN | 40 | 27,50 | 0,00 | 0,00 | 1 100,00 | 1 100,00 | 198,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 3188 | ESCOVA SCRUB C/CLOREXIDINA 2% (RIOHEX) CX 100 UN 22ML - USO AD/PED \| 0510105247 \| 00000000000000 \| RIOQUIMICA \| Lote: 2204625 D.Fab: 29/11/22 D.Val: 23/11/24 \| 0,0000Referencia 0510105247 | 30049099 | 000 | 5102 | UN | 1 | 216,00 | 0,00 | 0,00 | 216,00 | 216,00 | 38,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

15/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:50:12
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

| | |
|---|---|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 15/02/2023 |
| NR. DOCUMENTO | 553.370.000.003.447 |
| VALOR TOTAL | 5.455,00 |

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: J.P.INDUSTRIA FARMACEUTIC
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 3.447-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

NR.AUTENTICACAO 9.1E4.0A6.65E.9C0.CF1

RECEBEMOS DE JP IND FARMACEUTICA SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

NF-e
N. 000200041
SÉRIE 1

**Identificação do emitente**

**JP IND FARMACEUTICA SA**
AV CASTELO BRANCO, 999
LAGOINHA Cep:14095-000
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 1635123500

JP FARMA

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

**N. 000200041**
**SÉRIE 1**
**FOLHA 01/01**

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**
**3523 0255 9720 8700 0150 5500 1000 2000 4113 4780 9609**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA PRODUTO | 135230244166812 15/02/2023 11:32:41-03:00 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB. | CNPJ/CPF |
|---|---|---|
| 582026713118 | | 55 972 087/0001-50 |

**DESTINATARIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA | 44 690 238/0001-61 | 15/02/2023 |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA ENTRADA/SAÍDA |
|---|---|---|---|
| AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 | CENTRO | 17250-000 | 15/02/2023 |

| MUNICIPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA ENTRADA/SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| BARIRI | 1414998949200 | SP | | 11:20:00 |

**FATURA**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 001<br>15/02/2023<br>5 455,00 | | | | |

**CALCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 3 182,45 | 381,89 | 0,00 | 0,00 | 5.455,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5 455,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| MOVIMENTE SOLUCOES EM TRANSPORTES LTDA - | 0-REMETENTE | | | | 05 593 534/0001-92 |

| ENDEREÇO | MUNICIPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| R HILARIO JOSE MOREIRA, 465 | RIBEIRAO PRETO | SP | ISENTO |

| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 45 | CAIXA | | | 486,150 | 453,300 |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | V.UNITARIO | V.TOTAL | BC.ICMS | V.ICMS | V.IPI | A.ICMS | A.IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5042 | FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA<br>Lote: 0021 23 Validade: 03/01/2025 | 30049099 | 020 | 5101 | UN | 500,0000 | 5,300000 | 2.650,00 | 1 546,01 | 185,52 | 0,00 | 12,00% | 0,00% |
| 5045 | FISIOLOGICO 0,9% 100 ML BOLSA<br>Lote: 3649 22 Validade: 29/12/2024 | 30049099 | 020 | 5101 | UN | 500,0000 | 3,850000 | 1 925,00 | 1 123,05 | 134,77 | 0,00 | 12,00% | 0,00% |
| 5041 | FISIOLOGICO 0,9% 1 L BOLSA PVC<br>Lote: 0366 23 Validade: 01/02/2025 | 30049099 | 020 | 5101 | UN | 100,0000 | 8,800000 | 880,00 | 513,39 | 61,60 | 0,00 | 12,00% | 0,00% |

**CALCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 883101 | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Protocolo 135230244166812<br>- PIS / COFINS NAO DEVIDO CONF CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.548/02 - ALIQ ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUCAO BASE CALC RED CONF ANEXO II ART 62 RICMS/SP - | |

powered by TOTVS

15/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:54:57
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/02/2023
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 1.881,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 2.805.A1B.6E9.536.6CE

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

**MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP**
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

# DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

**000.055.836**
**SÉRIE 1**
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
3523 0203 5217 8500 0136 5500 1000 0558 3615 6615 3089

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDAS | | 135230239670366 14/02/2023 16:53:14 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT** | **CNPJ** |
| 209.261.183.111 | | 03.521.785/0001-36 |

**DESTINATÁRIO**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | | **44.690.238/0001-61** | 14/02/2023 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | CENTRO | | 17250-000 | **14/02/2023** |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BARIRI | SP | (14) 3662-9393 | | **16:36:00** |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE CÁLC ICMS | VALOR ICMS | BASE CÁLC ICMS ST | VALOR ICMS ST | TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 1.881,00 | 338,58 | 0,00 | 0,00 | 1.881,00 |

| VALOR FRETE | VALOR SEGURO | VALOR DESCONTO | OUTRAS DESP | VALOR IPI | VALOR APROX TRIB | TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **1.881,00** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEIC | UF | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| MVT CAMPINAS - COMERCIO, LOGISTICA E SOL | 0-Remetente | | | | 28.663.998/0002-04 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| VIA ANHANGUERA KM 320 GALPAOI UNIDADE I S/N | RIBEIRAO PRETO | | | SP | 797.527.102.117 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | 7,000 | 7,000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALÍQ ICMS | V. APROX. TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1360 | CIMETIDINA 300MG INJ 2ML HYCIMET (CXA 100 AMP) HYPOFARMA<br>Lote=22010003 Val=30/01/2024 Qtd=400 PMC=0,00<br>R ANVISA=1038700250029<br>S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00<br>Cód. Barras 7898122910313 | 30049062 | 000 | 5102 | AMP | 400 | 1,72 | 688,00 | 688,00 | 123,84 | 18 | 0,00 |
| 2527 | ESCOPOLAMINA BROM. /DIPIRONA INJ 5ML HYPOCINA (CXA 50 AMP) HYPOFARMA<br>Lote=21111561 Val=30/11/2023 Qtd=500 PMC=0,00<br>R.ANVISA=1038700230028<br>S- D. 0.00% PMC 0.00 PF. 0.00<br>Cód. Barras: 7898122910894 | 30049099 | 000 | 5102 | AMP | 500 | 1,99 | 995,00 | 995,00 | 179,10 | 18 | 0,00 |
| 5226 | PROMETAZINA 50MG 2ML INJ PROMETAZOL (CXA 100 AMP) SANVAL<br>Lote=BA044 Val=30/10/2023 Qtd=100 PMC=0,00<br>R ANVISA=1071402130061<br>S- D: 0.00% PMC· 0.00 PF: 0.00<br>Cód. Barras: 7896137123780 | 30049075 | 000 | 5102 | AMP | 100 | 1,98 | 198,00 | 198,00 | 35,64 | 18 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| - PEDIDO/MEDMASTER: 51273 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03 521.785/0001-36 | |

www.nlphd.com.br

| RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000 055 836 EMISSÃO: 14/02/2023 VALOR TOTAL 1.881,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP | | NF-e<br>**000.055.836**<br>**SÉRIE 1** |
|---|---|---|
| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |
| | | |

| Pagamentos Ref. Janeiro 2023- Gerais / Administrativos / Fornecedores (TCV 001/2019 SUS) CC 23.23.679-9 Ofício 010-2023 | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nome/Empresa | Data | Valor | PIX | Bco | Agência | CC | CNPJ/CPF | NF |
| Associação dos funcionarios | 15/02/2023 | R$ 2.420,00 | | Bradesco 0237 | 0061-2 | 23 486-9 | 66.491 051/0001-71 | Ref 01/23 |
| Sind.Empr Estabel Serv Saude - Contr Negocial Janeiro 2023- Boleto | 15/02/2023 | R$ 1 084,32 | | | | | | Comp 01/23 |
| Sind Empr Estabel Serv Saude - Contr.Associat Janeiro 2023- Boleto | 15/02/2023 | R$ 1.643,00 | | | | | | Comp 01/23 |
| | **TOTAL** | **R$ 5.147,32** | | | | | | |

| Pagamentos Ref. Janeiro 2023- Gerais / Administrativos / Fornecedores (TCV 001/2019 SUS) CC 23.23.679-9 Ofício 010-2023 | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nome/Empresa | Data | Valor | PIX | Bco | Agência | CC | CNPJ/CPF | NF |
| Gaurgo Consultoria Ltda | 15/02/2023 | R$ 5 200,00 | | Nu Bank 0260 | 0001 | 20222695-7 | 18.339 742/0001-01 | 156 |
| Godoy e Paulino Contabilidade Ltda Me | 15/02/2023 | R$ 7 150,00 | | B.B. 0001 | 0198-8 | 12200-9 | 08.662 746/0001-72 | 2137 |
| Mazzo, Ocon Sestare e Pinezi Advogados | 15/02/2023 | R$ 13 200,00 | | Bradesco 0237 | 1638-1 | 46700-6 | 21 784.259/0001-40 | 97 |
| Renato Baragati Cassini | 15/02/2023 | R$ 1 000,00 | | Banco Inter 077 | 0001 | 2701608-0 | 26.395 773/0001-08 | 394 |
| | **TOTAL** | **R$ 26.550,00** | | | | | | |

| Pagamentos Ref. Janeiro 2023- Gerais / Administrativos / Fornecedores (TCV 001/2019 SUS) CC 23.23.679-9 Ofício 010-2023 | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nome/Empresa | Data | Valor | PIX | Bco | Agência | CC | CNPJ/CPF | NF |
| Amarandes Serviços Medicos Ltda - Plantão de retaguarda Jan/2023 | 15/02/2023 | R$ 7 000,00 | | Sicred0748 | 3022 | 36974-8 | 33 286.371/0001-30 | 83 |
| Amanda Bozza | 15/02/2023 | R$ 566,04 | 370.737 088-75 | Bradesco 0237 | 0061 | 31380-7 | 370 737 088-75 | Rpa-Jan/23 |
| Clinica Medica Moreschi e Moreschi Ltda - Consultas Jan 2023 | 15/02/2023 | R$ 4 800,00 | | B B 0001 | 0198-8 | 23539-3 | 32 509 346/0001-06 | 580 |
| Faiolli e Faiolli ME | 15/02/2023 | R$ 4 516,20 | | B B 0001 | 0198-8 | 5100-4 | 02 629 846/0001-10 | 418 |
| Laboratorio de Analises Clinicas São Jorge SS | 15/02/2023 | R$ 286,05 | 51 496 305/0001-77 | B B. 0001 | 0198-8 | 3223-9 | 51 496.305/0001-77 | 17598 |
| Laboratorio de Analises Clinicas São Jorge SS | 15/02/2023 | R$ 380,26 | 51 496 305/0001-77 | B B 0001 | 0198-8 | 3223-9 | 51 496.305/0001-77 | 17596 |
| Laboratorio de Analises Clinicas São Jorge SS | 15/02/2023 | R$ 266,98 | 51 496 305/0001-77 | B B 0001 | 0198-8 | 3223-9 | 51 496 305/0001-77 | 17597 |
| Laboratorio de Analises Clinicas São Jorge SS | 15/02/2023 | R$ 4 692,50 | 51 496 305/0001-77 | B B 0001 | 0198-8 | 3223-9 | 51 496 305/0001-77 | 17595 |
| Laboratorio de Analises Clinicas São Jorge SS | 15/02/2023 | R$ 2 298,05 | 51 496 305/0001-77 | B.B 0001 | 0198-8 | 3223-9 | 51 496 305/0001-77 | 17594 |
| Laboratorio de Analises Clinicas São Jorge SS | 15/02/2023 | R$ 15 081,98 | 51 496 305/0001-77 | B.B 0001 | 0198-8 | 3223-9 | 51 496.305/0001-77 | 17593 |
| Laboratorio de Analises Clinicas São Jorge SS | 15/02/2023 | R$ 4 857,73 | 51 496 305/0001-77 | B.B 0001 | 0198-8 | 3223-9 | 51 496 305/0001-77 | 17592 |
| Laboratorio de Analises Clinicas São Jorge SS | 15/02/2023 | R$ 15 428,98 | 51 496 305/0001-77 | B.B. 0001 | 0198-8 | 3223-9 | 51 496 305/0001-77 | 17187 restante |
| Medclinica Jorge S/S Ltda | 15/02/2023 | R$ 4 617,42 | | B.B 0001 | 0198-8 | 7019-X | 04 990 426/0001-90 | 1266 |
| Silvana Conceição Forcin Moraes Eireli | 15/02/2023 | R$ 200,00 | | Sicred 748 | 3022 | 59102-5 | 21.725 607/0001-09 | 950 |
| Tessaroli Serviços Medicos Ltda | 15/02/2023 | R$ 4.692,50 | | B B 0001 | 3407-X | 94635-4 | 25.231 824/0001-40 | 496 |
| | **TOTAL** | **R$ 69.684,69** | | | | | | |

| Processos/Acordos Rescisões | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nome/Empresa | Emissão | Data Venc. | Valor | PIX | Bco | Agência | C/C | CPF/CNPJ |
| Amarandes - Serviços Medicos Ltda - Acordo | 15/02/2023 | R$ 5 000,00 | | B. sicred 748 | 3022 | 36974-8 | 33 286.37/0001-30 | Parcela 3/3 |
| Andreza Martins Coelho de Souza - acordo trabalhista Fabio Verginio Burian Clarino | 15/02/2023 | R$ 1 500,00 | | B B 0001 | 6853-5 | 11581-9 | 217 466.048-24 | Parcela 09/10 |
| Clinica Medica Calijuri Ltda | 15/02/2023 | R$ 4 000,00 | | B B 0001 | 0198-8 | 108 509-3 | 333 108 178-73 | Parcela 4/4 |
| Clinica Médica Venturini Fanton - Dra Stefanie - acordo c.c Demetrio Sociedade de Advogados | 15/02/2023 | R$ 1 200,00 | | B B 0001 | 0198-8 | 109 052-6 | 24 996 652/0001 96 | Parcela 01/08 |
| | **Total Acordos** | **R$ 11.700,00** | | | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **TOTAL GERAL** | **Á** | **PAGAR** | **R$** | **113.082,01** |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.24.23
0198800198 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202302151206489272838l1
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.420,00
DATA: 15/02/2023 - 09:07:08

---

PAGO PARA: Assoc.func.irm.santa Casa Misericord
CNPJ: 66.491.051/0001-71
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 00000000000000234869
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 15/02/2023 - 09:07:09

==========

DOCUMENTO: 021501
AUTENTICACAO SISBB: D.B53.176.CCF.903.5A7

==========

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

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

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

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

# RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

**PAGAMENTO MENSAL** PERIODO 01/01/2023 A 31/01/2023 

EVENTO: 7005-ASSOC FUNCIONARIO DATA PAGTO 28/02/2023

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

| CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO | FUNÇÃO | ADMISSÃO | REFERENCIA | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| 000305599 - ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMIN | TECNICO DE ENFERMAGEM | 24/03/2008 | 0,00 | 40,00 |
| 000305563 - AGUEDA HERMENEGILDA DE MORAES DELFITO | COSTUREIRA | 24/03/1987 | 0,00 | 40,00 |
| 000305632 - ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA B | TÉCNICO DE ENFERMAGEM | 23/12/2011 | 0,00 | 40,00 |
| 000305588 - ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO | TÉCNICO DE ENFERMAGEM | 01/04/2002 | 0,00 | 40,00 |
| 000305663 - ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS | AUX SERV ADMINISTRATIVO | 01/07/2014 | 0,00 | 40,00 |
| 000305655 - ANA ALICE SAVIAN DE PAULI | AUX COZINHA | 01/02/2014 | 0,00 | 80,00 |
| 000305638 - ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO | TÉCNICO DE ENFERMAGEM | 16/07/2012 | 0,00 | 60,00 |
| 000305881 - ANA PAULA SPIGOLON | FAXINEIRA | 01/06/2017 | 0,00 | 60,00 |
| 000306023 - ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS | TECNICA EM ENFERMAGEM | 14/05/2020 | 0,00 | 40,00 |
| 000305576 - APARECIDA DE FATIMA CAMARGO | AUXILIAR DE ENFERMAGEM | 01/02/1991 | 0,00 | 40,00 |
| 000305919 - BEATRIZ MARIA MUZARDO FORNAZIERI | AUX SERV ADMINISTRATIVO | 19/09/1988 | 0,00 | 60,00 |
| 000306102 - CAROLINA FOLIENI GABIA | AUX SERV ADMINISTRATIVO | 12/04/2021 | 0,00 | 40,00 |
| 000305573 - CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO | TECNICO DE ENFERMAGEM | 01/07/1990 | 0,00 | 40,00 |
| 000305622 - CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA | TÉCNICA EM RADIOLOGIA | 01/04/2011 | 0,00 | 80,00 |
| 000305973 - CLAUDIA FERNANDA DE MELO | TECNICA EM RADIOLOGIA | 27/05/2019 | 0,00 | 40,00 |
| 000305935 - CLAUDIO BREDA JUNIOR | AUXILIAR DE ENFERMAGEM | 14/11/2018 | 0,00 | 60,00 |
| 000305664 - DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA | TÉCNICO DE ENFERMAGEM | 01/07/2014 | 0,00 | 40,00 |
| 000305628 - DALVA CRISTINA DA SILVA | FAXINEIRA | 07/10/2011 | 0,00 | 40,00 |
| 000305942 - DANIELE GONCALVES ALEXANDRINO | TECNICA EM ENFERMAGEM | 09/01/2019 | 0,00 | 60,00 |
| 000305606 - DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE | COZINHEIRA | 19/06/2009 | 0,00 | 60,00 |
| 000305620 - DILENE BUENO DA SILVA | COSTUREIRA | 03/01/2011 | 0,00 | 60,00 |
| 000305562 - DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR | COPEIRO | 19/06/1986 | 0,00 | 60,00 |
| 000305828 - ERIC WILLIAM DA ROCHA | TÉCNICO DE ENFERMAGEM | 25/08/2016 | 0,00 | 40,00 |
| 000305608 - FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS | TECNICO DE ENFERMAGEM | 01/10/2009 | 0,00 | 60,00 |
| 000305851 - FRANCINE BANDEIRA | AUXILIAR DE FARMACIA | 20/12/2016 | 0,00 | 40,00 |
| 000305610 - GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI | TÉCNICO DE ENFERMAGEM | 02/07/2010 | 0,00 | 40,00 |
| 000305621 - GIOVANA TRENTO VICCARI | AUXILIAR DE FARMACIA | 17/01/2011 | 0,00 | 40,00 |
| 000305603 - IZAIRA QUERINO DA SILVA | COZINHEIRA | 28/07/2008 | 0,00 | 40,00 |
| 000305583 - JAIR DOS SANTOS | TÉCNICO DE ENFERMAGEM | 01/11/1997 | 0,00 | 40,00 |
| 000305614 - JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO | LAVADEIRA | 01/07/2010 | 0,00 | 40,00 |
| 000305668 - JESSICA ROBERTA MORENO | AUXILIAR DE FARMACIA | 14/04/2015 | 0,00 | 60,00 |
| 000305892 - JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA | RECEPCIONISTA | 24/07/2017 | 0,00 | 40,00 |
| 000305575 - JOSLAINE CRISTINA DA SILVA | RECEPCIONISTA | 11/08/1990 | 0,00 | 40,00 |

# RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

**PAGAMENTO MENSAL** PERIODO. 01/01/2023 A 31/01/2023 

EVENTO: 7005-ASSOC FUNCIONARIO DATA PAGTO. 28/02/2023

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

| CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO | FUNÇÃO | ADMISSÃO | REFERENCIA | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| 000305931 - LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI | TÉCNICA DE ENFERMAGEM | 28/10/2018 | 0,00 | 40,00 |
| 000305571 - LUZIA VIEIRA ROVARI | LAVADEIRA | 01/06/1990 | 0,00 | 40,00 |
| 000305611 - MARCIA COLOMBO ANTONELLI | TÉCNICO DE ENFERMAGEM | 07/01/2010 | 0,00 | 60,00 |
| 000305930 - MARCIA DE PAULI | AUXILIAR DEPARTAMENTO PESSOAL | 24/10/2018 | 0,00 | 40,00 |
| 000305596 - MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE | LAVADEIRA | 01/04/2007 | 0,00 | 40,00 |
| 000305592 - MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES | RECEPCIONISTA | 12/06/2006 | 0,00 | 80,00 |
| 000305569 - MARINALVA FERREIRA COLOMBO | TÉCNICO DE ENFERMAGEM | 01/09/1989 | 0,00 | 40,00 |
| 000305927 - NATALIA BECALOTTO CARDOSO | ENFERMEIRA | 17/10/2018 | 0,00 | 40,00 |
| 000305957 - PAMELA FERNANDA DE CASTRO LINO | AUX SERVICOS ADMINISTRATIVOS | 01/04/2019 | 0,00 | 40,00 |
| 000306127 - PAMELA LOPES | ENFERMEIRA | 23/09/2021 | 0,00 | 40,00 |
| 000305940 - PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA | TECNICA EM ENFERMAGEM | 20/12/2018 | 0,00 | 40,00 |
| 000305991 - RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA | LAVADEIRA | 03/09/2019 | 0,00 | 40,00 |
| 000305587 - ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO | RECEPCIONISTA | 01/11/2001 | 0,00 | 60,00 |
| 000305604 - SIMONE FERNANDA CORRADINI | TÉCNICO EM RADIOLOGIA | 01/08/2008 | 0,00 | 40,00 |
| 000305684 - SOLANGE APARECIDA GARCIA | FAXINEIRA | 05/03/2016 | 0,00 | 60,00 |
| 000305665 - SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO | TÉCNICO DE ENFERMAGEM | 04/03/2015 | 0,00 | 40,00 |
| 000305837 - TAINA LUANA ANGELO DA SILVA | TÉCNICA DE ENFERMAGEM | 28/10/2016 | 0,00 | 40,00 |
| 000305975 - VANDERLEI ALEXANDRINO | TECNICO EM ENFERMAGEM | 03/06/2019 | 0,00 | 40,00 |
| | **TOTAL C.C. ===>** | | **0,00** | **2.420,00** |
| | **TOTAL DA EMPRESA ===>** | | **0,00** | **2.420,00** |

LANÇADO

15/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:24:23
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
BANCO DO BRASIL
---
00190000090280039445000004385175192620000108432
BENEFICIARIO:
SIND EMPREG EST SERV SAUDE JAU
NOME FANTASIA:
SIND EMPREG EST SERV SAUDE JAU
CNPJ: 49.895.444/0001-21
BENEFICIARIO FINAL:
IRMANDADE DA SANTA CA
CNPJ: 44.690.238/0001-61
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61
---
NR. DOCUMENTO 21.502
NOSSO NUMERO 28003944500004385
CONVENIO 02800394
DATA DE VENCIMENTO 15/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 15/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.084,32
VALOR COBRADO 1.084,32
==========
NR.AUTENTICACAO 7.822.53D.916.DA3.D4F
==========
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.

# RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

**PAGAMENTO MENSAL** PERIODO 01/01/2023 A 31/01/2023 

EVENTO. 7034-CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL DATA PAGTO 15/02/2023

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

| CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO | FUNÇÃO | ADMISSÃO | REFERENCIA | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| 000305599 - ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMIN | TÉCNICO DE ENFERMAGEM | 24/03/2008 | 0,70 | 19,29 |
| 000305563 - AGUEDA HERMENEGILDA DE MORAES DELFITO | COSTUREIRA | 24/03/1987 | 0,70 | 15,26 |
| 000306159 - ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO | TECNICA DE ENFERMAGEM | 04/01/2023 | 0,70 | 13,69 |
| 000305632 - ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA B | TÉCNICO DE ENFERMAGEM | 23/12/2011 | 0,70 | 15,21 |
| 000305588 - ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO | TÉCNICO DE ENFERMAGEM | 01/04/2002 | 0,70 | 15,72 |
| 000305872 - ALINE ROBERTA DE CAMPOS | TÉCNICA DE ENFERMAGEM | 17/03/2017 | 0,70 | 15,21 |
| 000305655 - ANA ALICE SAVIAN DE PAULI | AUX COZINHA | 01/02/2014 | 0,70 | 11,40 |
| 000305671 - ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI | TÉCNICO DE ENFERMAGEM | 03/08/2015 | 0,70 | 15,21 |
| 000305638 - ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO | TÉCNICO DE ENFERMAGEM | 16/07/2012 | 0,70 | 15,21 |
| 000305590 - ANGELICA BUSSADA MOCO | ENFERMEIRO | 01/03/2006 | 0,70 | 36,97 |
| 000306060 - ARIANE RODRIGUES ROGGERI | TECNICA DE ENFERMAGEM | 16/10/2020 | 0,70 | 15,21 |
| 000305919 - BEATRIZ MARIA MUZARDO FORNAZIERI | AUX SERV ADMINISTRATIVO | 19/09/1988 | 0,70 | 13,06 |
| 000306134 - BRUNA QUEIROZ | ENFERMEIRA | 03/11/2021 | 0,70 | 28,64 |
| 000306034 - CAROLINE RENATA CANHETTI BUENO | TECNICO DE ENFERMAGEM | 24/06/2020 | 0,70 | 19,48 |
| 000305573 - CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO | TÉCNICO DE ENFERMAGEM | 01/07/1990 | 0,70 | 17,40 |
| 000305664 - DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA | TÉCNICO DE ENFERMAGEM | 01/07/2014 | 0,70 | 19,82 |
| 000305606 - DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE | COZINHEIRA | 19/06/2009 | 0,70 | 11,40 |
| 000305620 - DILENE BUENO DA SILVA | COSTUREIRA | 03/01/2011 | 0,70 | 14,09 |
| 000305562 - DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR | COPEIRO | 19/06/1986 | 0,70 | 12,90 |
| 000306151 - EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA | COZINHEIRA | 01/07/2022 | 0,70 | 11,40 |
| 000306077 - EDUARDO NOBREGA HENRIQUE | ENFERMEIRO | 01/02/2021 | 0,70 | 29,60 |
| 000305830 - EVA SIMONE DE LIMA MELLO | COPEIRA | 03/09/2016 | 0,70 | 12,43 |
| 000305608 - FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS | TECNICO DE ENFERMAGEM | 01/10/2009 | 0,70 | 15,21 |
| 000305851 - FRANCINE BANDEIRA | AUXILIAR DE FARMACIA | 20/12/2016 | 0,70 | 15,21 |
| 000306100 - GABRIEL APARECIDO DE MOURA | TECNICO DE ENFERMAGEM | 09/04/2021 | 0,70 | 15,21 |
| 000305610 - GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI | TÉCNICO DE ENFERMAGEM | 02/07/2010 | 0,70 | 19,41 |
| 000305621 - GIOVANA TRENCO VICCARI | AUXILIAR DE FARMACIA | 17/01/2011 | 0,70 | 15,21 |
| 000305603 - IZAIRA QUERINO DA SILVA | COZINHEIRA | 28/07/2008 | 0,70 | 11,40 |
| 000305583 - JAIR DOS SANTOS | TECNICO DE ENFERMAGEM | 01/11/1997 | 0,70 | 20,55 |
| 000305672 - JAQUELINE APARECIDA SALVE | TÉCNICO DE ENFERMAGEM | 04/09/2015 | 0,70 | 19,41 |
| 000305640 - JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIE | TÉCNICO DE ENFERMAGEM | 03/12/2012 | 0,70 | 15,21 |
| 000306095 - JOSENILDO MACIEL DA SILVA | TECNICO DE ENFERMAGEM | 19/03/2021 | 0,70 | 19,42 |
| 000305892 - JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA | RECEPCIONISTA | 24/07/2017 | 0,70 | 12,86 |

CANCELADO

# RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

**PAGAMENTO MENSAL** PERIODO: 01/01/2023 A 31/01/2023 PAG: 0002/0002

EVENTO: 7034-CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL DATA PAGTO. 15/02/2023

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

| CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO | FUNÇÃO | ADMISSÃO | REFERENCIA | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| 000306091 - JULIANE SIMPIONE | TECNICA DE ENFERMAGEM | 13/03/2021 | 0,70 | 15,21 |
| 000306148 - LARINE DE SOUSA LEONEL | ENFERMEIRA | 05/05/2022 | 0,70 | 29,41 |
| 000305931 - LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI | TÉCNICA DE ENFERMAGEM | 28/10/2018 | 0,70 | 15,21 |
| 000305641 - LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA | TÉCNICO DE ENFERMAGEM | 01/03/2013 | 0,70 | 19,71 |
| 000305571 - LUZIA VIEIRA ROVARI | LAVADEIRA | 01/06/1990 | 0,70 | 12,64 |
| 000305611 - MARCIA COLOMBO ANTONELLI | TÉCNICO DE ENFERMAGEM | 07/01/2010 | 0,70 | 15,21 |
| 000306155 - MARCOS ANDRE DE JESUS SCIPIONI | ENFERMEIRO | 09/08/2022 | 0,70 | 28,64 |
| 000306042 - MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS | TECNICA ENFERMAGEM/FOLGUISTA | 07/08/2020 | 0,70 | 19,44 |
| 000306157 - MARINA PREARO | DIRETORA ADMINISTRATIVA | 11/10/2022 | 0,70 | 70,08 |
| 000306016 - MELISSA KARINE BISSI DA LUZ | AUXLIAR DE FARMACIA | 06/04/2020 | 0,70 | 15,72 |
| 000306021 - NELI APARECIDA DO NASCIMENTO | AUXILIAR DE FARMACIA | 06/05/2020 | 0,70 | 5,07 |
| 000305957 - PAMELA FERNANDA DE CASTRO LINO | AUX SERVICOS ADMINISTRATIVOS | 01/04/2019 | 0,70 | 17,05 |
| 000306127 - PAMELA LOPES | ENFERMEIRA | 23/09/2021 | 0,70 | 28,64 |
| 000305991 - RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA | LAVADEIRA | 03/09/2019 | 0,70 | 12,43 |
| 000306074 - RODRIGO FELICIO ZANUTO DE(19/01/2023-H ) | COORDENADOR ADMINISTRATIVO | 14/01/2021 | 0,70 | 21,52 |
| 000305976 - ROSICLEIDE DA SILVA PEREIRA | TECNICA EM ENFERMAGEM | 04/06/2019 | 0,70 | 15,21 |
| 000306081 - SAMILE DOS SANTOS FRANCA | TECNICA DE ENFERMAGEM | 01/03/2021 | 0,70 | 15,21 |
| 000306025 - SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES | ENFERMEIRA | 27/05/2020 | 0,70 | 40,41 |
| 000305684 - SOLANGE APARECIDA GARCIA | FAXINEIRA | 05/03/2016 | 0,70 | 12,43 |
| 000305639 - TAMIRES DE OLIVEIRA | ENFERMEIRA | 06/09/2012 | 0,70 | 32,14 |
| 000306158 - VANESSA NEPOMUCENO DA SILVA | COORDENADORA DE ENFERMAGEM | 26/12/2022 | 0,70 | 50,27 |
| 000306064 - VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI | TECNICA DE ENFERMAGEM | 21/10/2020 | 0,70 | 15,21 |
| 000306082 - VIVIANE CAMARGO LUCIANO | TECNICA DE ENFERMAGEM | 01/03/2021 | 0,70 | 19,76 |
| | **TOTAL C.C. ==>** | | **39,20** | **1.084,32** |
| | **TOTAL DA EMPRESA ==>** | | **39,20** | **1.084,32** |

LANÇADO

**BANCO DO BRASIL** | **001-9** | **00190.00009 02800.394450 00004.385175 1 92620000108432**

| Beneficiário | CPF/CNPJ | Agência / Código Beneficiário |
|---|---|---|
| SIND EMPREG ESTABEL. SERV SAUDE JAU | 49.895.444/0001-21 | 0027-2/00004728-7 |

| Endereço do Beneficiário | UF | CEP |
|---|---|---|
| R: Sebastião Ribeiro,501 - Centro - JAÚ | SP | 17201-180 |

| Data do documento | Nr. Documento | Aceite | Data do processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|
| 06/02/2023 | 28003944500004385-0 | N | 06/02/2023 | 28003944500004385-0 |

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Competência = 2023/01 ( NEGOCIAL )
Contribuição Negocial

Pagador **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI ( 573 )** CPF/CNPJ **44.690.238/0001-61**

**AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409** **CENTRO - BARIRI** **UF:SP** **CEP:17250-000**

| Carteira | Espécie | Vencimento | Valor do Documento | Valor Cobrado |
|---|---|---|---|---|
| 17 | R$ | 15/02/2023 | R$ 1.084,32 | R$ 1.084,32 |

Autenticação Mecânica - **Recibo do Pagador**

**BANCO DO BRASIL** | **001-9** | **00190.00009 02800.394450 00004.385175 1 92620000108432**

Local de Pagamento
**Pagavél em qualquer banco até o vencimento**

**Vencimento** 15/02/2023

Beneficiário: **SIND EMPREG ESTABEL. SERV SAUDE JAU** **49.895.444/0001-21**

**R: Sebastião Ribeiro,501 - Centro - JAÚ**

Agência/Código Beneficiário: 0027-2/00004728-7

| Data do documento | Número do Documento | Espécie Doc | Aceite | Data do processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 06/02/2023 | 28003944500004385-0 | R$ | N | 06/02/2023 | 28003944500004385-0 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie Moeda | Qtde moeda | Valor | (=) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 17 | R$ | | | R$ 1.084,32 |

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Contribuição Negocial
Competência = 2023/01 ( NEGOCIAL )

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado **R$ 1.084,32**

Pagador **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI ( 573 )** CPF/CNPJ **44.690.238/0001-61**

**AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409** **CENTRO - BARIRI** **UF:SP** **CEP:17250-000**

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

LANÇADO

15/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:24:23
019800198 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

BANCO DO BRASIL

00190000090280039490600001449172992620000164300
BENEFICIARIO:
SIND EMPREG EST SERV SAUDE JAU
NOME FANTASIA:
SIND EMPREG EST SERV SAUDE JAU
CNPJ: 49.895.444/0001-21
BENEFICIARIO FINAL:
IRMANDADE DA SANTA CA
CNPJ: 44.690.238/0001-61
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 21.503 |
| NOSSO NUMERO | 28003949000001449 |
| CONVENIO | 02800394 |
| DATA DE VENCIMENTO | 15/02/2023 |
| DATA DO PAGAMENTO | 15/02/2023 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 1.643,00 |
| VALOR COBRADO | 1.643,00 |

NR.AUTENTICACAO 8.A22.9A4.DB8.AAD.DC6

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.

# RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

**PAGAMENTO MENSAL** PERIODO 01/01/2023 A 31/01/2023 PAG. 0001/0001

EVENTO: 0141-CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA DATA PAGTO: 15/02/2023

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

| CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO | FUNÇÃO | ADMISSÃO | REFERENCIA | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| 000306047 - ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA | TECNICO DE ENFERMAGEM | 25/08/2020 | 0,00 | 53,00 |
| 000306109 - ANA CAROLINA LEITE FOLIENI | TÉCNICA DE ENFERMAGEM | 11/05/2021 | 0,00 | 53,00 |
| 000306023 - ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS | TECNICA EM ENFERMAGEM | 14/05/2020 | 0,00 | 53,00 |
| 000305576 - APARECIDA DE FATIMA CAMARGO | AUXILIAR DE ENFERMAGEM | 01/02/1991 | 0,00 | 53,00 |
| 000305935 - CLAUDIO BREDA JUNIOR | AUXILIAR DE ENFERMAGEM | 14/11/2018 | 0,00 | 53,00 |
| 000306130 - DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS | ENFERMEIRA | 01/10/2021 | 0,00 | 53,00 |
| 000306056 - DANIELA FERNANDA BARRETO | ENFERMEIRA | 06/10/2020 | 0,00 | 53,00 |
| 000305942 - DANIELE GONCALVES ALEXANDRINO | TECNICA EM ENFERMAGEM | 09/01/2019 | 0,00 | 53,00 |
| 000305921 - EDNA GARCIA INACIO | FAXINEIRA | 14/04/2015 | 0,00 | 53,00 |
| 000306087 - ELAINE MARIA ROMANINI | TECNICA DE ENFERMAGEM | 09/03/2021 | 0,00 | 53,00 |
| 000305828 - ERIC WILLIAM DA ROCHA | TÉCNICO DE ENFERMAGEM | 25/08/2016 | 0,00 | 53,00 |
| 000305960 - IVANI DE SOUSA BUENO | FAXINEIRA | 24/04/2019 | 0,00 | 53,00 |
| 000305925 - JAQUELINE FERNANDA CANASSA | TÉCNICO DE ENFERMAGEM | 10/10/2018 | 0,00 | 53,00 |
| 000305825 - JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ | FAXINEIRA | 22/08/2016 | 0,00 | 53,00 |
| 000305680 - JULIETE FERNANDA FADINI | TÉCNICO DE ENFERMAGEM | 25/01/2016 | 0,00 | 53,00 |
| 000305961 - LARISSA CAROLINE BARBOSA | TECNICA EM ENFERMAGEM | 26/04/2019 | 0,00 | 53,00 |
| 000306084 - LERIDA FRANCO FALCIONI | ENFERMEIRA | 03/03/2021 | 0,00 | 53,00 |
| 000306086 - LUANA JULIA DOS SANTOS | TECNICA DE ENFERMAGEM | 04/03/2021 | 0,00 | 53,00 |
| 000305930 - MARCIA DE PAULI | AUXILIAR DEPARTAMENTO PESSOAL | 24/10/2018 | 0,00 | 53,00 |
| 000305623 - MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA | TÉCNICO DE ENFERMAGEM | 03/04/2011 | 0,00 | 53,00 |
| 000305592 - MARIA [illegible]CILENE MACCORIN DE MORAES | RECEPCIONISTA | 12/06/2006 | 0,00 | 53,00 |
| 000306009 - MARIA [illegible]A DOS SANTOS | TECNICA EM ENFERMAGEM | 17/02/2020 | 0,00 | 53,00 |
| 000305940 - PRISCILA [illegible]RREIRA DE ALMEIDA | TECNICA EM ENFERMAGEM | 20/12/2018 | 0,00 | 53,00 |
| 000305849 - ROSELENE DO ESPIRITO SANTO | TÉCNICA DE ENFERMAGEM | 08/12/2016 | 0,00 | 53,00 |
| 000306152 - SANDRA [illegible]IZA DE JESUS | FAXINEIRA | 02/08/2022 | 0,00 | 53,00 |
| 000305926 - SILMARA [illegible]STINA DE ALMEIDA IDALGO | RECEPCIONISTA | 10/10/2018 | 0,00 | 53,00 |
| 000305665 - SONIA CRIS[illegible]NE MOREIRA REIS DE CASTRO | TECNICO DE ENFERMAGEM | 04/03/2015 | 0,00 | 53,00 |
| 000305570 - SONIA MARIA [illegible]ENARO PICCO | TÉCNICO DE ENFERMAGEM | 01/06/1990 | 0,00 | 53,00 |
| 000305837 - TAINA LUANA [illegible]NGELO DA SILVA | TÉCNICA DE ENFERMAGEM | 28/10/2016 | 0,00 | 53,00 |
| 000306108 - TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS | FAXINEIRA | 05/05/2021 | 0,00 | 53,00 |
| 000306142 - TELMA GOMES DE JESUS | ENFERMEIRA | 07/02/2022 | 0,00 | 53,00 |
| | **TOTAL C.C. ===>** | | **0,00** | **1.643,00** |
| | **TOTAL DA EMPRESA ===>** | | **0,00** | **1.643,00** |

**BANCO DO BRASIL** | **001-9** | **00190.00009 02800.394906 00001.449172 9 92620000164300**

| Beneficiário | CPF/CNPJ | Agência / Código Beneficiário |
|---|---|---|
| SIND EMPREG ESTABEL. SERV SAUDE JAU | 49.895.444/0001-21 | 0027-2/00004728-7 |

| Endereço do Beneficiário | UF | CEP |
|---|---|---|
| R: Sebastião Ribeiro,501 - Centro - JAÚ | SP | 17201-180 |

| Data do documento | Nr. Documento | Aceite | Data do processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|
| 06/02/2023 | 28003949000001449-9 | N | 06/02/2023 | 28003949000001449-9 |

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Competência = 2023/01 ( MENSALIDADE ASSOCIATIVA )
MENSALIDADE ASSOCIATIVA

Por favor enviar cópia de comprovante de quitação
do boleto para o e-mail: sindsaudejau@uol.com.br
ou por fax (14)3622-4131

Pagador **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI ( 573 )** CPF/CNPJ **44.690.238/0001-61**

**AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409** **CENTRO - BARIRI** **UF:SP** **CEP:17250-000**

| Carteira | Espécie | Vencimento | Valor do Documento | Valor Cobrado |
|---|---|---|---|---|
| 17 | R$ | 15/02/2023 | R$ 1.643,00 | R$ 1.643,00 |

Autenticação Mecânica - **Recibo do Pagador**

**BANCO DO BRASIL** | **001-9** | **00190.00009 02800.394906 00001.449172 9 92620000164300**

Local de Pagamento
**Pagavél em qualquer banco até o vencimento**

**Vencimento** 15/02/2023

Beneficiário: **SIND EMPREG ESTABEL. SERV SAUDE JAU** **49.895.444/0001-21**
**R: Sebastião Ribeiro,501 - Centro - JAÚ**

Agência/Código Beneficiário: 0027-2/00004728-7

| Data do documento | Número do Documento | Espécie Doc | Aceite | Data do processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 06/02/2023 | 28003949000001449-9 | R$ | N | 06/02/2023 | 28003949000001449-9 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie Moeda | Qtde moeda | Valor | (*) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 17 | R$ | | | R$ 1.643,00 |

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MENSALIDADE ASSOCIATIVA

Por favor enviar cópia de comprovante de quitação
do boleto para o e-mail: sindsaudejau@uol.com.br
ou por fax (14)3622-4131
Competência = 2023/01 ( MENSALIDADE ASSOCIATIVA )

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado
R$ 1.643,00

Pagador **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI ( 573 )** CPF/CNPJ **44.690.238/0001-61**

**AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409** **CENTRO - BARIRI** **UF:SP** **CEP:17250-000**

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

LANÇADO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.24.23
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202302151216446615064l4
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 5.200,00
DATA: 15/02/2023 - 09:17:11

---

PAGO PARA: Gaurgo Consultoria
CNPJ: 18.339.742/0001-01
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000202226957
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 15/02/2023 - 09:17:12

==========

DOCUMENTO: 021504
AUTENTICACAO SISBB: B.00D.609.324.E27.EE4

==========

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

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

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

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE DOIS CÓRREGOS**

**DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO CADASTRO E FISCALIZAÇÃO**

**DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO**

**COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA**

# NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

| | |
|---|---|
| Número da Nota Fiscal | **156** |
| Série | **E** |
| Data Emissão | **31/01/2023** |
| Certificação | **A9866-16401** |

## DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **GAURGO CONSULTORIA LTDA.**
Nome Fantasia: **GAURGO CONSULTORIA**
CNPJ/CPF **18.339.742/0001-01** Insc. Municipal: **8908** Insc. Estadual
Endereço: **AVENIDA DOM PEDRO I** N° **220**
Bairro: **CENTRO** Compl.
Município: **DOIS CÓRREGOS** UF **SP** CEP **17300-000**
E-mail: **keli@escoserge.com.br** Telefone: **1436529888**

## DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
CNPJ/CPF **44.690.238/0001-61** Insc. Municipal: Insc. Estadual
Endereço: **AV ANTONIO J DE CARVALHO** N° **409**
Bairro: **CENTRO** Compl.
Município: **BARIRI** UF **SP** CEP: **17250-000**
E-mail: Telefone:

## DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM CONSULTORIA EM ADMINISTRAÇÃO E GESTÃO HOSPITALAR REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO/2023.

| Item | Tributável | Qtde. | Vl. Unitário R$ | Total R$ |
|---|---|---|---|---|
| PRESTAÇÃO DE SERVIÇO | Sim | 1,00 | 5.200,0000 | 5.200,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Valor Tributável **R$ 5.200,00** | Valor não Tributável. **R$ 0,00** | | **VALOR BRUTO DA NOTA** | | **R$ 5.200,00** |
| Valor Total das Deduções **R$ 0,00** | Desconto Incondicionado **R$ 0,00** | Desconto Condicionado **R$ 0,00** | Base de Cálculo **R$ 5.200,00** | Alíquota **2,0100%** | Valor do ISS. **R$ 104,52** |
| PIS 0,000% **R$ 0,00** | COFINS 0,000% **R$ 0,00** | INSS 0,000% **R$ 0,00** | IR 0,000% **R$ 0,00** | CSLL 0,000% **R$ 0,00** | Outras Retenções **R$ 0,00** |
| **Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 589,16 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 104,00** | | | **VALOR LÍQUIDO DA NOTA** | | **R$ 5.200,00** |

## ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista, análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **01/2023** Local do Recolhimento: **DOIS CÓRREGOS/SP** Dt **01/02/2023 08:22:28**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competencia
CNAE: **7020400** **Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III**
Observações:

LANÇADO

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor

Impresso em 01/02/2023 às 08:22:33

---

Recebi(emos) de. GAURGO CONSULTORIA LTDA.
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

_____/____/_____ _____
Data Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número. 156
Certificação
A9866-16401

15/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:20:10
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

DATA DA TRANSFERENCIA 15/02/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.012.200
VALOR TOTAL 7.150,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GODOY E PAULINO CONT LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 12.200-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

NR.AUTENTICACAO 8.234.959.D65.A73.814

# Prefeitura Municipal de Bariri

## Pref. Mun. de Bariri

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**2137**
Código de Verificação de Autenticidade
**45CEKQITU**
Data e Hora de Emissão da NFS-e
**03/02/2023 às 16:18:20**
*Chave de Acesso*
932489SITPZ0E2GXYS2ZG7LNZQ4KYK6Y

**Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.**

### Informações Fiscais

| Exigibilidade do ISS | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação |
|---|---|---|---|
| **Exigível** | | **BARIRI-SP** | **BARIRI - SP** |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **03/02/2023** |

| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação | Tipo ISS |
|---|---|---|---|
| **1 - Sim** | **2 - Não** | **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** | **04 - Fixo** |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| **08.662.746/0001-72** | | **8266** | **000014374** | GODOY & PAULINO CONTABILIDADE LTDA ME |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **JOSE BONIFACIO, 627** | | **CENTRO** |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| **17250-085** | **BARIRI-SP** | | |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ/Documento | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|
| **44.690.238/0001-61** | **ISENTO** | | **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409** | | **CENTRO** |

| CEP/Cod.Postal | Cidade/País | Cod. IBGE | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|---|
| **17250-000** | **BARIRI - SP** | **3505203** | **14 36621174** | **adm.stcasabariri@gmail.com** |

### Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 1,00 | UN | SERVIÇOS CONTABEIS REF 01/2023 | 7 150,00 | R$ 7 150,00 |

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

**Construção Civil**

| LC 116/2003: **17.01** | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|---|
| **Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros** | **0,00%** | **0000170000001** | | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 7.150,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 7.150,00** | **R$ 0,00** | **2 - Não** | **R$ 0,00** |

### Retenções de Impostos

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

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.150,00**

Val. Aprox. Tributos. Federal (13,45%) R$961,68 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,09%) R$292,44

### Informações Complementares

CONTA PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL
AGENCIA. 0198-8
C/C. 12.200-9
GODOY & PAULINO CONTABILIDADE LTDA

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE **GODOY & PAULINO CONTABILIDADE LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2137** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **45CEKQITU**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ____/____/_____ | _____ | _____ |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.24.23
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202302151223133801504447
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 13.200,00
DATA: 15/02/2023 - 09:23:43

---

PAGO PARA: Mazzo, Ocon, Sestare e Pinezi Advoga
CNPJ: 21.784.259/0001-40
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1638 - CONTA: 000000000000467006
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 15/02/2023 - 09:23:43

==========

DOCUMENTO: 021505
AUTENTICACAO SISBB: 0.490.A4A.B0D.268.758

==========

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

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

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

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

# PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

## MUNICIPIO DE IBITINGA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**97**

Código de Verificação de Autenticidade
**6XMH379SJ**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**07/02/2023 às 15:53:29**

*Chave de Acesso*
17837770DP156VIIP8X9LKVNJT0ZKGUI

**Para certificação da autenticidade acesse https://www.ibitinga.sp.gov.br/nfe, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.**

### Informações Fiscais

| Exigibilidade do ISS | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação |
|---|---|---|---|
| **Exigível** | | **IBITINGA-SP** | **IBITINGA - SP** |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **07/02/2023** |

| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação | Tipo ISS |
|---|---|---|---|
| **1 - Sim** | **2 - Não** | **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** | **03 - Sobre Faturamento** |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| **21.784.259/0001-40** | | **00333795** | **00065485** | MAZZO, OCON. SESTARE E PINEZI ADVOGADOS |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **RUA NUNES PINHEIRO, 0491** | **0491** | **CENTRO** |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| **14940-226** | **Ibitinga-SP** | **(16) 3342-3018** | **nfe@exateccontabilidade.com.br** |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ/Documento | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|
| **44.690.238/0001-61** | **ISENTA** | **ISENTA** | **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409** | | **CENTRO** |

| CEP/Cod.Postal | Cidade/País | Cod. IBGE | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|---|
| **17250-000** | **BARIRI - SP** | **3505203** | **14 36629393** | |

### Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 1,00 | UN | SERVIÇOS JURÍDICOS | 13.200,00 | R$ 13.200,00 |

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

**Construção Civil**

| LC 116/2003 | | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **17.14** | **Advocacia** | **3,8173%** | **0000170000014** | **6911701** | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 13.200,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 13.200,00** | **R$ 503,88** | **2 - Não** | **R$ 0,00** |

### Retenções de Impostos

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

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 13.200,00**

Val. Aprox. Tributos

### Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE **MAZZO, OCON, SESTARE E PINEZI ADVOGADOS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **97** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6XMH379SJ**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ____/____/____ | _____ | _____ |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.24.23
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202302151225213454424 30
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.000,00
DATA: 15/02/2023 - 09:25:31

---

PAGO PARA: Rbc Treinamentos e Assessoria Em Ges
CNPJ: 26.395.773/0001-08
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000027016080
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 15/02/2023 - 09:25:32

==========

DOCUMENTO: 021506
AUTENTICACAO SISBB: 0.C26.1C5.03F.26D.302

==========

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

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

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

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

# PREFEITURA MUNICIPAL DE LENÇÓIS PAULISTA

## SECRETARIA DE FINANÇAS

## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

| Número da Nota | Pág. |
|---|---|
| 394 | 1/1 |

Data e Hora da Emissão
31/01/2023 08:28:14

Código de Verificação
0C668 47697

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ: **26.395.773/0001-08** Inscrição Municipal: **31.662**

Nome / Razão Social: **RENATO BARAGATI CASSINI**

Endereço: **CHACARA São JUDAS THADEU - RUI GOMES, 2 - RURAL**

Município: **LENCOIS PAULISTA** UF: **SP**

CEP: **18682-970** Telefone: **(14) 99894-0021**

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ: **44.690.238/0001-61** Inscrição Municipal: **----**

Nome / Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI**

Endereço: **AV ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 - CENTRO**

Município: **BARIRI** UF: **SP**

CEP: **17250-000** E-mail: **financeiro@santacasabariri.com.br**

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS REALIZADOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONFORME CONTRATO, COM OBJETIVO EM TREINAMENTO E APOIO ADMINISTRATIVO NAS ROTINAS DE FATURAMENTO DA SANTA CASA DE BARIRI

REFERENTE: JANEIRO DE 2023.

EM CASO DE DEPÓSITO:
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGÊNCIA: 0001-9
CONTA: 2701608-0

CHAVE PIX (CNPJ): 26.395.773/0001-08 OU (14) 99894-0021

Código do Serviço

**8211-3/00 - SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO E APOIO ADMINISTRATIVO**

**17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres**

| Valor dos serviços (R$) | Valor total das deduções (R$) | Base de cálculo (R$) | Aliquota ISS (%) | Valor do ISS (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 1.000,00 | 0,00 | 1.000,00 | 2,000000 | 20,00 |

| Informações de Tributos Lei 12741/2012 | ISS (R$) | PIS (R$) | COFINS (R$) |
|---|---|---|---|
| | 20,00 | 0,00 | 0,00 |

| RETENÇÕES | | | | | | | Valor líquido(R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ISS (R$) | IRRF (R$) | INSS (R$) | PIS (R$) | COFINS (R$) | CSLL (R$) | Total retido (R$) | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1 000,00 |

| VALOR TOTAL DA NOTA EM REAIS: | R$ 1.000,00 |
|---|---|

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar Nº 79 de 20/11/2012.

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site https //apl2 lencoispaulista sp gov br/nfs ou através da leitura do QR-Code

Os valores de PIS e COFINS (Lei 12.741/2012) foram declarados pelo Prestador de Serviço

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional

Uma via desta NFS-e foi enviada para o Tomador de Serviços por e-mail.

Alíquota informada pelo Prestador de Serviços.

Data de Impressão: terça-feira, 31 de janeiro de 2023 - 08:28

LANÇADO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.24.23
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202302151251319616944O3
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 7.000,00
DATA: 15/02/2023 - 09:52:07

---

PAGO PARA: Amarandes - Servicos Medicos Ltda.
CNPJ: 33.286.371/0001-30
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3022 - CONTA: 00000000000000369748
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 15/02/2023 - 09:52:08

==========

DOCUMENTO: 021507
AUTENTICACAO SISBB: 3.FB5.4C0.A45.889.714

==========

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

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

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

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

Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

# Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 01/2023

| Número RPS: | Número Nota Fiscal: | Data Emissão |
|---|---|---|
| | 83 | 30/01/2023 |

## AMARANDES SERVICOS MEDICOS LTDA

17053-846 - RUA JOSE DA SILVA MARTHA FILHO, 1-53 SALA 1 - RES. LAGO
BAURU - SP - CEP 17053-846
CNPJ/CPF:33.286.371/0001-30 Inscr. Estadual/RG.
Email: rogeriorc@yahoo.com.br
Telefone: 14 3235-0144 CCM 584494

**Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU**
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço. 4.01 - Medicina e biomedicina

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

## Dados do Tomador de Serviço

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI**
AV ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO 409 - C
BARIRI - SP - - CEP: 17250182
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal.
E-mail:
End. Cobrança:

| Qtd. | Un | Discriminação dos Serviços | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | Serviços Prestados ref. à: 7 plantões de 24 horas valor unitário (R$1.000,00) total da nota fiscal (R$ 7.000,00) sendo nos dias 25,26,27,28,29,30,31 de janeiro de 2023 | 7.000,00 | 7.000,00 |

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

| | | |
|---|---|---|
| Total dos Serviços | | 7.000,00 |
| Total de Deduções | | 0,00 |
| Desc. Incondicionado | | 0,00 |
| Base de Cálculo | | 7.000,00 |
| ISS SEM RETENÇÃO | 2,17 % | 151,90 |
| Desc. Condicionado | | 0,00 |

| Total da Nota | RETENÇÕES | | | | | | | Total Líquido |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ISS | IRRF | PIS | COFINS | CSLL | INSS | OUTROS | |
| 7.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7.000,00 |

Esta é a chave de validação: AUVN-MMOQ
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www bauru.sp.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.24.24
0198800198 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202302151252252528363l
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 566,04
DATA: 15/02/2023 - 09:52:52

---

PAGO PARA: Amanda Bozza
CPF: ***.737.088-**
CHAVE PIX: 37073708875
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 00000000000000313807
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 15/02/2023 - 09:52:53

==========

DOCUMENTO: 021508
AUTENTICACAO SISBB: 8.DE7.BED.60E.0DB.71C

==========

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

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

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

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

# RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
**(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)**

| Contratante | Contratado(Prestador de Servico) |
|---|---|
| **CNPJ: 44690238000161**<br>0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI<br>AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409<br>CENTRO 17250000-BARIRI/SP | **000306128 AMANDA BOZZA**<br>PIS/NIT 20211506162 RG CPF 37073708875<br>RUA AZIZ CHIDID 00066<br>17250218-BARIRI/SP |

| COD DESCRICAO DO EVENTO | VENCIMENTOS | DESCONTOS |
|---|---|---|
| 9010 RETENCAO INSS IN 87/2003 | | 141,51 |
| 9015 HONORARIOS/SERV PRESTADOS | 707,55 | |

**LÍQUIDO RECEBIDO: 566,04**

Serviço Executado: TESTE DA ORELHINHA (SUS - PARTICULAR)

Recebí de **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

a importancia supra de R$ 566,04

QUINHENTOS E SESSENTA E SEIS REAIS E QUATRO CENTAVOS ***************
*****************************************************
*************************

referente ao período de 01/02/2023 A 28/02/2023

Por ser a expressão da verdade, assino e dou fé, declarando, expressamente ter recebido a 2a. Via deste recibo, para que produza os efeitos legais.

BARIRI/SP, / /

**000306128 AMANDA BOZZA**


# RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
**(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)**

| Contratante | Contratado(Prestador de Servico) |
|---|---|
| **CNPJ: 44690238000161**<br>0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI<br>AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409<br>CENTRO 17250000-BARIRI/SP | **000306128 AMANDA BOZZA**<br>PIS/NIT 20211506162 RG CPF 37073708875<br>RUA AZIZ CHIDID 00066<br>17250218-BARIRI/SP |

| COD DESCRICAO DO EVENTO | VENCIMENTOS | DESCONTOS |
|---|---|---|
| 9010 RETENCAO INSS IN 87/2003 | | 141,51 |
| 9015 HONORARIOS/SERV PRESTADOS | 707,55 | |

**LÍQUIDO RECEBIDO: 566,04**

Serviço Executado: TESTE DA ORELHINHA (SUS - PARTICULAR)

Recebí de **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

a importancia supra de R$ 566,04

QUINHENTOS E SESSENTA E SEIS REAIS E QUATRO CENTAVOS ***************
*****************************************************
*************************

referente ao período de 01/02/2023 A 28/02/2023

Por ser a expressão da verdade, assino e dou fé, declarando, expressamente ter recebido a 2a. Via deste recibo, para que produza os efeitos legais

BARIRI/SP, / /

**000306128 AMANDA BOZZA**

DEMONSTRATIVO TESTE DA ORELHINHA

DIA 21/01/2023

**14 TESTES SUS-R$16,05-R$224,70**

DIA 04/02/2023

**17 TESTES SUS-R$16,05-R$272,85**
**3 EXAMES PARTICULAR R$70,00**

TOTAL SUS-31 EXAMES-R$497,55 > 707,55

TOTAL PARTICULAR-R$210,00

SANTA CASA
BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Rua Antônio Jose de Carvalho, 409 - Centro - Bariri-SP – CEP 17.250-000
CNPJ: 44.690 238/0001-61

# Teste da Orelhinha

DATA: 21/01/2023 LOCAL :PORTARIA SANTA CASA

| HORARIO | Julia Stephanie Fernandes | ASSINATURA |
|---|---|---|
| 8:30 | SUZANA DE F. OLIVEIRA alta | |
| | BRUNA R. FERREIRA alta | x Bruna Rafaella Ferreira |
| | ROSELI PEREIRADA ROCHA | |
| | LUANA F. DA SILVA | x Luana m. De Sa |
| | LIANDRA PASSAMANI alta | x Liandra Paola Passamani |
| | EVELISE DANIELI DA SILVA | |
| | Julia Stephanie Acomp (BERA) | |
| | BIANCA EDUARDA ALVES | |
| | JAQUELINE LUIS | |
| | MARIA JOSÉ SOARES DA SILVA-(PART) | x Maria J. Soares |
| | ALESSANDRA DA SILVA SOARES | |
| | CARINA OSES VILELA Retesta | x Carina Oses Vilela |
| | EVELYN BRUNA CLARO DA SILVA | |
| | JOSIANE GARCIA PIRES Acomp | |
| 10;30 | | |
| | MARIA ANGELA LOPES Retesta | x Maria Angela Lopes |
| | GIEDRE CAMARGO CARDOSO Retesta | x Giedre C. Cardoso |
| | ROBERTA DE FARIAS SILVA | |
| | NAIARA PAOLA DE LA CONCEICON alta | Naiara P. de La Conceicon |
| | NATALIA AP. DE CAMARGO FERREIRA | |

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Rua Antônio Jose de Carvalho, 409 - Centro - Bariri-SP – CEP 17.250-000
CNPJ: 44.690.238/0001-61

SANTA CASA
BARIRI

BARIRI TERRAM PAULISTAM UBERAT
1890

# Teste da Orelhinha

DATA: 21/01/2023 LOCAL PORTARIA SANTA CASA

| HORARIO | | [illegible] | ASSINATURA |
|---|---|---|---|
| 10:30 | 11 | LARISSA F. C. GONÇALVES(PART) alta | |
| | 12 | JOSIANE GARCIA PIRES | [illegible] |
| | 12 | TAIS GABRIELA GARDINALLE BERA | [illegible] |
| alta | 14 | [illegible] | [illegible] |
| acomp. | 15 | [illegible] | [illegible] |
| | | | Larissa F. C. Gonçalves |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Rua Antônio Jose de Carvalho, 409 - Centro - Bariri-SP – CEP 17.250-000
CNPJ: 44.690.238/0001-61

.NTA CASA
BARIRI

# Teste da Orelhinha

TA: 04/02/2023 LOCAL: PORTARIA SANTA CASA

| HORARIO | | | ASSINATURA |
|---|---|---|---|
| ) | 1-KETLEIN F. RODRIGUES DE SOUZA | | Ketlein F. R. Souza |
| | 2-ANA CLAUDIA RATEIRO | | Ana Claud. a R Ferre. ra |
| | 3-DRIELEN FERNANDES BONATELLI | | |
| | 4-ILZA B. CARDOSO | | Ilza B. Cardoso |
| | 5-MARCIA R. DE O. GERMIN | X | Marcia R. de O. Germin |
| | 6-MARCELA G. AGUIAR | X | Marcela Henrique Aguiar |
| | 7-MARIA ANGELA LOPES –RETESTE | X | Maria Angela Lopes |
| | 8-GIEDRE CAMARGO CARDOSO- RETESTE | | |
| | 9-VANESSA CRISTINA MENDONÇA | | VC |
| | 10-LUCIANA DA SILVA III | | Luciana da Silva III |
| | 11-MARIANE FAGUNDES DOS SANTOS | | |
| | 12-GISLAINE G. PEREIRA JOÃO | | Gislaine G. P. João |
| | 13-JAIARA CRUZ OLIVEIRA | | JO |
| :00 | 14-CINTIA DA SILVA RIBEIRO | | Cintia da Silva Ribeiro |
| | 15-DRIELEN FERNANDA BONATELLI | | |
| | 16-MELISSA GUERMANDI BARBIERI | X | Melissa Guermandi Barbieri |
| | 17-DENISE DE CASSIA RODRIGUES LIMA | X | |
| | 18-FERNANDA C. PIRES | X | Fernanda Cunha Pires |
| | 19-CARINA OSES VILELLA | X | Carina Oses Vilella |
| | 20-NAIARA LOPES ALARCON | X | Naiara Lopes Alarcon |

SANTA CASA
BARIRI

Rua Antonio Jose de Carvalho, 409 - Centro - Bariri-SP – CEP 17.250-000
CNPJ: 44.690.238/0001-61

# Teste da Orelhinha

DATA: 04/02/2023 LOCAL: PORTARIA SANTA CASA

| HORARIO | | ASSINATURA |
|---|---|---|
| 10;00 | TAIS VERONICA DE GODOI VIGATO | |
| | CAMILA SATURNINO DE AGUIAR | - Camila S.A Silva. |
| | KAITIANE [illegible] | x Kaitiane [illegible] |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

15/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:53:34
019800198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 15/02/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.539
VALOR TOTAL 4.800,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M M M LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.539-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

==========

NR.AUTENTICACAO F.643.8EA.6FA.08D.878

# Prefeitura Municipal de Bariri

## Pref. Mun. de Bariri

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**580**

Código de Verificação de Autenticidade
**JZHO53V83**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**31/01/2023 às 10:12:48**

*Chave de Acesso*
9246455L0ZHVTSF6AKERNJAO7GZDZW9F

**Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.**

### Informações Fiscais

| Exigibilidade do ISS | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação |
|---|---|---|---|
| **Exigível** | | **BARIRI-SP** | **BARIRI - SP** |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **31/01/2023** |

| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação | Tipo ISS |
|---|---|---|---|
| **1 - Sim** | **2 - Não** | **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** | **03 - Sobre Faturamento** |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| **32.509.346/0001-06** | | **12225** | **000044567** | CLINICA MÉDICA MORESCHI E MORESCHI LTDA |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **RUA TIRADENTES, 21** | **SALA 5** | **CENTRO** |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| **17250-075** | **BARIRI-SP** | **14997018987** | |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ/Documento | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|
| **44.690.238/0001-61** | **ISENTO** | | **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409** | | **CENTRO** |

| CEP/Cod.Postal | Cidade/País | Cod. IBGE | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|---|
| **17250-000** | **BARIRI - SP** | **3505203** | **14 36621174** | **adm.stcasabariri@gmail.com** |

### Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 96,00 | UN | Consultas ambulatoriais ortopédicas referente mês 01/2023. | 50,00 | R$ 4.800,00 |

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

**Construção Civil**

LC 116/2003: **04.01**
**Medicina e biomedicina.**

| Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|
| **2,6017%** | **0000040000001** | **8630503** | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 4.800,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 4.800,00** | **R$ 124,88** | **2 - Não** | **R$ 0,00** |

### Retenções de Impostos

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

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.800,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$645,60 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$156,00

### Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MÉDICA MORESCHI E MORESCHI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **580** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JZHO53V83.**

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ____/____/____ | _____ | _____ |

15/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:54:06
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/02/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.005.100
VALOR TOTAL 4.516,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FAIOLLI & FAIOLLI S C LTD
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 5.100-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 3.896.935.809.E69.9B3

# Prefeitura Municipal de Bariri

**Pref. Mun. de Bariri**

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**418**

Código de Verificação de Autenticidade
**7O6MD7I3L**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**31/01/2023 às 13:54:57**

*Chave de Acesso*
92479171PNPU6NG17LN7QDV816I12Q32

**Para certificação da autenticidade acesse http://slpweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.**

### Informações Fiscais

| Exigibilidade do ISS | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação |
|---|---|---|---|
| **Exigível** | | **BARIRI-SP** | **BARIRI - SP** |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **31/01/2023** |

| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação | Tipo ISS |
|---|---|---|---|
| **1 - Sim** | **2 - Não** | **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** | **01 - Não Possui ISSQN** |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| **02.629.846/0001-10** | | **6340** | **000012833** | FAIOLLI & FAIOLLI - ME |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **RUA HUMAITA, 199** | | **CENTRO** |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| **17250-059** | **BARIRI-SP** | | |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ/Documento | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|
| **44.690.238/0001-61** | **ISENTO** | | **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409** | | **CENTRO** |

| CEP/Cod.Postal | Cidade/País | Cod. IBGE | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|---|
| **17250-000** | **BARIRI - SP** | **3505203** | **14 36621174** | **adm.stcasabariri@gmail.com** |

### Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 1,00 | UN | SUS ambulatório de Janeiro/2023 | 4.516,20 | R$ 4.516,20 |

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

**Construção Civil**

| LC 116/2003 | | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **04.09** | **Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico** | **2,01%** | **0000040000009** | | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 4.516,20** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 4.516,20** | **R$ 90,78** | **2 - Não** | **R$ 0,00** |

### Retenções de Impostos

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

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.516,20**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$607,43 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,14%) R$96,65

### Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE **FAIOLLI & FAIOLLI - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **418** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7O6MD7I3L**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| __/__/__ | | |

15/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:55:58
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

DATA DA TRANSFERENCIA 15/02/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 286,05
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

NR.AUTENTICACAO 1.28B.478.B73.D20.BC4

# Prefeitura Municipal de Bariri

**Pref. Mun. de Bariri**

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**17598**

Código de Verificação de Autenticidade
**G9U6K7DNT**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**30/01/2023 às 15:36:14**

*Chave de Acesso*
924488W9944N9JL4753KAWGWSWF7O9B4

**Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.**

## Informações Fiscais

| Exigibilidade do ISS | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação |
|---|---|---|---|
| **Exigível** | | **BARIRI-SP** | **BARIRI - SP** |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **30/01/2023** |

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| **51.496.305/0001-77** | | **70** | **000012616** | LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **RUA DOM PEDRO II, 122** | | **CENTRO** |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| **17250-069** | **BARIRI-SP** | | |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ/Documento | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|
| **44.690.238/0001-61** | **ISENTO** | | **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409** | | **CENTRO** |

| CEP/Cod.Postal | Cidade/País | Cod. IBGE | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|---|
| **17250-000** | **BARIRI - SP** | **3505203** | **14 36621174** | **adm.stcasabariri@gmail.com** |

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 1,00 | UN | EXAMES LABORATORIAIS ANATOMO | 300,00 | R$ 300,00 |

CANÇADO

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

**Construção Civil**

| LC 116/2003: **04.02** | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|---|
| **Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimi** | **2,00%** | **0000040000002** | | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 300,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 300,00** | **R$ 6,00** | **2 - Não** | **R$ 0,00** |

## Retenções de Impostos

| PIS (300,00 x 0,65%) | COFINS (300,00 x 3,00%) | INSS | IRRF | CSLL (300,00 x 1,00%) | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 1,95** | **R$ 9,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 3,00** | **R$ 0,00** |

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 286,05**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$40,35 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$8,07

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **17598** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **G9U6K7DNT**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ____/____/____ | _____ | _____ |

15/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:56.23
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/02/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 380,26
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO C.C65.EF6.A26.7CD.C73

# Prefeitura Municipal de Bariri

## Pref. Mun. de Bariri

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**17596**
Código de Verificação de Autenticidade
**A96VOFH2F**
Data e Hora de Emissão da NFS-e
**30/01/2023 às 15:30:49**
*Chave de Acesso*
924481LYUCHZK3KJVW2QGB3QF3QEN59D

**Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.**

## Informações Fiscais

| Exigibilidade do ISS | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação |
|---|---|---|---|
| **Exigível** | | **BARIRI-SP** | **BARIRI - SP** |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **30/01/2023** |

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| **51.496.305/0001-77** | | **70** | **000012616** | LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **RUA DOM PEDRO II, 122** | | **CENTRO** |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| **17250-069** | **BARIRI-SP** | | |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ/Documento | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|
| **44.690.238/0001-61** | **ISENTO** | | **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409** | | **CENTRO** |

| CEP/Cod.Postal | Cidade/País | Cod. IBGE | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|---|
| **17250-000** | **BARIRI - SP** | **3505203** | **14 36621174** | **adm.stcasabariri@gmail.com** |

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 1,00 | UN | EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS | 398,80 | R$ 398,80 |

CANCELADO

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

| LC 116/2003: **04.02** | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|---|
| **Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimi** | **2,00%** | **0000040000002** | | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 398,80** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 398,80** | **R$ 7,98** | **2 - Não** | **R$ 0,00** |

## Retenções de Impostos

| PIS (398,80 x 0,65%) | COFINS (398,80 x 3,00%) | INSS | IRRF | CSLL (398,80 x 1,00%) | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 2,59** | **R$ 11,96** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 3,99** | **R$ 0,00** |

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 380,26**

Val. Aprox. Tributos. Federal (13,45%) R$53,64 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$10,73

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **17596** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **A96VOFH2F**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ____/____/____ | | |

15/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:56:51
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

DATA DA TRANSFERENCIA 15/02/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 266,98
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

NR.AUTENTICACAO 9.017.501.FE1.DC7.BB8

# Prefeitura Municipal de Bariri

**Pref. Mun. de Bariri**

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**17597**

Código de Verificação de Autenticidade
**8NDN90ZU7**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**30/01/2023 às 15:34:57**

*Chave de Acesso*
9244875GSMB7JEXQDHQWIUV8DL6GPFEZ

**Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.**

### Informações Fiscais

| Exigibilidade do ISS | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação |
|---|---|---|---|
| **Exigível** | | **BARIRI-SP** | **BARIRI - SP** |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **30/01/2023** |

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

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| **51.496.305/0001-77** | | **70** | **000012616** | LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **RUA DOM PEDRO II, 122** | | **CENTRO** |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| **17250-069** | **BARIRI-SP** | | |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ/Documento | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|
| **44.690.238/0001-61** | **ISENTO** | | **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409** | | **CENTRO** |

| CEP/Cod.Postal | Cidade/País | Cod. IBGE | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|---|
| **17250-000** | **BARIRI - SP** | **3505203** | **14 36621174** | **adm.stcasabariri@gmail.com** |

### Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 18,00 | UN | EXAMES TROPONINA NAO COBRADOS REF.11/2022 | 10,00 | R$ 180,00 |
| 10,00 | UN | EXAMES TROPONINA NAO COBRADO REF.12/2022 | 10,00 | R$ 100,00 |

LANÇADO

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

| LC 116/2003. **04.02** | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|---|
| **Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimi** | **2,00%** | **0000040000002** | | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 280,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 280,00** | **R$ 5,60** | **2 - Não** | **R$ 0,00** |

### Retenções de Impostos

| PIS (280,00 x 0,65%) | COFINS (280,00 x 3,00%) | INSS | IRRF | CSLL (280,00 x 1,00%) | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 1,82** | **R$ 8,40** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 2,80** | **R$ 0,00** |

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 266,98**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$37,66 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$7,53

### Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **17597** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8NDN90ZU7.**

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ____/____/_____ | _____ | _____ |

15/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:57:22
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 15/02/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 4.692,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

==========

NR.AUTENTICACAO 2.913.80D.B47.D88.FB5

# Prefeitura Municipal de Bariri

**Pref. Mun. de Bariri**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

**Número da NFS-e**
**17595**

Código de Verificação de Autenticidade
**4B4QJQ7D3**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**30/01/2023 às 15:28:26**

*Chave de Acesso*
924479U5DIXLMA3KSIRTWP40H6S0LTK5

**Para certificação da autenticidade acesse http://slpweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.**

## Informações Fiscais

| Exigibilidade do ISS | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação |
|---|---|---|---|
| **Exigível** | | **BARIRI-SP** | **BARIRI - SP** |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **30/01/2023** |

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| **51.496.305/0001-77** | | **70** | **000012616** | LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **RUA DOM PEDRO II, 122** | | **CENTRO** |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| **17250-069** | **BARIRI-SP** | | |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ/Documento | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|
| **44.690.238/0001-61** | **ISENTO** | | **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409** | | **CENTRO** |

| CEP/Cod.Postal | Cidade/País | Cod. IBGE | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|---|
| **17250-000** | **BARIRI - SP** | **3505203** | **14 36621174** | **adm.stcasabariri@gmail.com** |

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 1,00 | UN | EXAMES LABORATORIAIS REF. 31 PLANTOES | 5.000,00 | R$ 5.000,00 |

LANÇADO

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

**Construção Civil**

| LC 116/2003: **04.02** | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|---|
| **Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimi** | **2,00%** | **0000040000002** | | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 5.000,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 5.000,00** | **R$ 100,00** | **2 - Não** | **R$ 0,00** |

## Retenções de Impostos

| PIS (5.000,00 x 0,65%) | COFINS (5.000,00 x 3,00%) | INSS | IRRF (5.000,00 x 1,50%) | CSLL (5.000,00 x 1,00%) | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 32,50** | **R$ 150,00** | **R$ 0,00** | **R$ 75,00** | **R$ 50,00** | **R$ 0,00** |

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.692,50**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$672,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$134,50

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **17595** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4B4QJQ7D3**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ____/____/____ | _____ | _____ |

15/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:57:59
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

DATA DA TRANSFERENCIA 15/02/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 2.298,05
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

NR.AUTENTICACAO 3.A05.8F8.F72.DC3.1EF

# Prefeitura Municipal de Bariri

## Pref. Mun. de Bariri

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**17594**

Código de Verificação de Autenticidade
**DF7I9F5I5**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**30/01/2023 às 15:26:50**

*Chave de Acesso*
924478KH7ROPPHS9C9IH6DC9N9INSBS5

**Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.**

## Informações Fiscais

| Exigibilidade do ISS | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação |
|---|---|---|---|
| **Exigível** | | **BARIRI-SP** | **BARIRI - SP** |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **30/01/2023** |

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| **51.496.305/0001-77** | | **70** | **000012616** | LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **RUA DOM PEDRO II, 122** | | **CENTRO** |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| **17250-069** | **BARIRI-SP** | | |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ/Documento | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|
| **44.690.238/0001-61** | **ISENTO** | | **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409** | | **CENTRO** |

| CEP/Cod.Postal | Cidade/País | Cod. IBGE | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|---|
| **17250-000** | **BARIRI - SP** | **3505203** | **14 36621174** | **adm.stcasabariri@gmail.com** |

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 1,00 | UN | EXAMES LABORATORIAIS SUS INTERNADO REF. 12/2022 | 2.448,65 | R$ 2.448,65 |

LANÇADO

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

**Construção Civil**

| LC 116/2003: **04.02** | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|---|
| **Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimi** | **2,00%** | **0000040000002** | | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 2.448,65** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 2.448,65** | **R$ 48,97** | **2 - Não** | **R$ 0,00** |

## Retenções de Impostos

| PIS (2.448,65 x 0,65%) | COFINS (2.448,65 x 3,00%) | INSS | IRRF (2.448,65 x 1,50%) | CSLL (2.448,65 x 1,00%) | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 15,92** | **R$ 73,46** | **R$ 0,00** | **R$ 36,73** | **R$ 24,49** | **R$ 0,00** |

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.298,05**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$329,34 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$65,87

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **17594** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DF7I9F5I5.**

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ____/____/_____ | _____ | _____ |

15/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:58:50
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/02/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 15.081,98
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 6.4E0.664.90A.B88.4FA

# Prefeitura Municipal de Bariri

## Pref. Mun. de Bariri

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**17593**

Código de Verificação de Autenticidade
**KRDUZAWCX**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**30/01/2023 às 15:25:26**

*Chave de Acesso*
924477FNZRBM52I91HIBD8VAF7C6FBZ5

**Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.**

## Informações Fiscais

| Exigibilidade do ISS | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação |
|---|---|---|---|
| **Exigível** | | **BARIRI-SP** | **BARIRI - SP** |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **30/01/2023** |

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| **51.496.305/0001-77** | | **70** | **000012616** | LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **RUA DOM PEDRO II, 122** | | **CENTRO** |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| **17250-069** | **BARIRI-SP** | | |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ/Documento | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|
| **44.690.238/0001-61** | **ISENTO** | | **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409** | | **CENTRO** |

| CEP/Cod.Postal | Cidade/País | Cod. IBGE | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|---|
| **17250-000** | **BARIRI - SP** | **3505203** | **14 36621174** | **adm.stcasabariri@gmail.com** |

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 1,00 | UN | EXAMES LABORATORIAIS SUS EXTERNOS REF.12/2022 | 16.070,30 | R$ 16.070,30 |

LANÇADO

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

| LC 116/2003: **04.02** | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|---|
| **Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimi** | **2,00%** | **0000040000002** | | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 16.070,30** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 16.070,30** | **R$ 321,41** | **2 - Não** | **R$ 0,00** |

## Retenções de Impostos

| PIS (16.070,30 x 0,65%) | COFINS (16.070,30 x 3,00%) | INSS | IRRF (16.070,30 x 1,50%) | CSLL (16.070,30 x 1,00%) | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 104,46** | **R$ 482,11** | **R$ 0,00** | **R$ 241,05** | **R$ 160,70** | **R$ 0,00** |

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 15.081,98**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.161,46 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$432,29

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **17593** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KRDUZAWCX.**

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ____/____/_____ | _____ | _____ |

15/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:03:09
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

DATA DA TRANSFERENCIA 15/02/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 4.857,73
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

NR.AUTENTICACAO C.318.09E.EE4.704.792

# Prefeitura Municipal de Bariri

## Pref. Mun. de Bariri

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**17592**

Código de Verificação de Autenticidade
**LRRQ4VZRU**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**30/01/2023 às 15:24:18**

*Chave de Acesso*
924476ZFDLGILIUEYJXN1OE9BLQ7FJ4A

**Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.**

## Informações Fiscais

| Exigibilidade do ISS | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação |
|---|---|---|---|
| **Exigível** | | **BARIRI-SP** | **BARIRI - SP** |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **30/01/2023** |

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| **51.496.305/0001-77** | | **70** | **000012616** | LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **RUA DOM PEDRO II, 122** | | **CENTRO** |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| **17250-069** | **BARIRI-SP** | | |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ/Documento | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|
| **44.690.238/0001-61** | **ISENTO** | | **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409** | | **CENTRO** |

| CEP/Cod.Postal | Cidade/País | Cod. IBGE | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|---|
| **17250-000** | **BARIRI - SP** | **3505203** | **14 36621174** | **adm.stcasabariri@gmail.com** |

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 1,00 | UN | EXAMES LABORATOIAIS PRONTO SOCORRO REF.12/2022 | 5.176,05 | R$ 5.176,05 |

LANÇADO

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

**Construção Civil**

| LC 116/2003: **04.02** | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|---|
| **Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimi** | **2,00%** | **0000040000002** | | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 5.176,05** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 5.176,05** | **R$ 103,52** | **2 - Não** | **R$ 0,00** |

## Retenções de Impostos

| PIS (5.176,05 x 0,65%) | COFINS (5.176,05 x 3,00%) | INSS | IRRF (5.176,05 x 1,50%) | CSLL (5.176,05 x 1,00%) | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 33,64** | **R$ 155,28** | **R$ 0,00** | **R$ 77,64** | **R$ 51,76** | **R$ 0,00** |

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.857,73**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$696,18 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$139,24

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **17592** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LRRQ4VZRU.**

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ___/___/_____ | _____ | _____ |

15/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:03:36
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 15/02/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 15.428,98
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

==========

NR.AUTENTICACAO 5.1A5.464.56B.44F.968

# Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**17187**

Código de Verificação de Autenticidade
**99CLO1BWO**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**27/12/2022 às 16:04:25**

*Chave de Acesso*
911228XGQK5M68XM7UPXKVBUYBIQLKBO

**Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/nsweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.**

### Informações Fiscais

| Exigibilidade do ISS | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local de Prestação |
|---|---|---|---|
| Exigível | | BARIRI-SP | BARIRI - SP |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 27/12/2022 |

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

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| 51.496.305/0001-77 | | 70 | 000012616 | LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| RUA DOM PEDRO II, 122 | | CENTRO |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| 17250-069 | BARIRI-SP | | |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ/Documento | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|
| 44.690.238/0001-61 | ISENTO | | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | | CENTRO |

| CEP/Cod.Postal | Cidade/País | Cod. IBGE | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|---|
| 17250-000 | BARIRI - SP | 3505203 | 14 36621174 | adm.stcasabariri@gmail.com |

### Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 1,00 | UN | EXAMES LABORATORIAIS SUS EXTERNOS REF 11/2022 | 32.880,07 | R$ 32.880,07 |

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

| LC 116/2003 | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|---|
| 04.02 Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimi | 2,00% | 0000040000002 | | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| R$ 32.880,07 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 32.880,07 | R$ 657,60 | 2 - Não | R$ 0,00 |

### Retenções de Impostos

| PIS (32.880,07 x 0,65%) | COFINS (32.880,07 x 3,00%) | INSS | IRRF (32.880,07 x 1,50%) | CSLL (32.880,07 x 1,00%) | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 213,72 | R$ 986,40 | R$ 0,00 | R$ 493,20 | R$ 328,80 | R$ 0,00 |

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 30.857,95**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$4.422,37 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$884,47

### Informações Complementares

Prorrog R$ 15.428,97 13/01/23 TCN.011/2019

Prorrog R$ 15.428,98 15/01/23 TCN-011/2019

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **17187** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **99CLO1BWO**

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| __/__/____ | | |

15/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:04:09
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

DATA DA TRANSFERENCIA 15/02/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.007.019
VALOR TOTAL 4.617,42
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MED CLIN JORGE S-C LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 7.019-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

NR.AUTENTICACAO 3.261.4E9.0C3.FD3.5CF

# Prefeitura Municipal de Bariri

**Pref. Mun. de Bariri**

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**1266**

Código de Verificação de Autenticidade
**P2S1WIPGR**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**06/02/2023 às 09:58:41**

*Chave de Acesso*
932677CTGADA1OEDVNI5S73IS5FCUZB2

**Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.**

### Informações Fiscais

| Exigibilidade do ISS | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação |
|---|---|---|---|
| **Exigível** | | **BARIRI-SP** | **BARIRI - SP** |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **06/02/2023** |

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

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| **04.990.426/0001-90** | | **7153** | **000013455** | MED CLINICA JORGE S/S LTDA |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409** | | **CENTRO** |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| **17250-071** | **BARIRI-SP** | | |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ/Documento | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|
| **44.690.238/0001-61** | **ISENTO** | | **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409** | | **JARDIM PARAÍSO** |

| CEP/Cod.Postal | Cidade/País | Cod. IBGE | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|---|
| **17250-182** | **BARIRI - SP** | **3505203** | **14 36621174** | **adm.stcasabariri@gmail.com** |

### Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 1,00 | UN | REFERENTE A SERVIÇO DE IMAGEM PRESTADO (ULTRASSON) | 4.920,00 | R$ 4.920,00 |

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

**Construção Civil**

| LC 116/2003: **04.01** | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|---|
| **Medicina e biomedicina.** | **2,00%** | **0000040000001** | | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 4.920,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 4.920,00** | **R$ 98,40** | **2 - Não** | **R$ 0,00** |

### Retenções de Impostos

| PIS (4.920,00 x 0,65%) | COFINS (4.920,00 x 3,00%) | INSS | IRRF (4.920,00 x 1,50%) | CSLL (4.920,00 x 1,00%) | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 31,98** | **R$ 147,60** | **R$ 0,00** | **R$ 73,80** | **R$ 49,20** | **R$ 0,00** |

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.617,42**

Val. Aprox. Tributos.

### Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE **MED CLINICA JORGE S/S LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1266** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **P2S1WIPGR.**

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ____/____/_____ | _____ | _____ |

## RELAÇÃO EXAMES REALIZADOS PARA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI MÊS 01/2023

01 – Eliana Aparecida Bertolassi – 02/01/23

- ultrasson vias urinárias 120

02 – Jamile Fernanda Monteiro – 04/01/23

- ultrasson obstétrico 130

03 – Celso Ricardo Venâncio – 04/01/23

- ultrasson abdomen total 200

04 – Maria Ap. Batista Benetasso – 04/01/23

- ultrasson abdomen total 200

05 – Aparecida Furquim da Silva – 06/01/23

- ultrasson abdomen total 200

06 – Gabriele Auane França – 09/01/23 (maternidade)

- ultrasson obstétrico 130

07 – Karolaine Gabriela Dezedério – 09/01/23 (maternidade)

- ultrasson transvaginal 120

08 – Nivaldo Stefanutto – 11/01/23

- ultrasson abdomen total 200

09 – Marcos Aparecido de Carvalho – 12/01/23

- ultrasson abdomen total 200

10 – Benedito Magalhães Ferreira – 16/01/23

- Doppler venoso MSE 250

Doppler Arterial MSE 250

11 – Larissa Natália Ferrini – 17/01/23

- ultrasson abdomen total 200

4920,00 bruto
4617,42 líquido

12 – Alexia Paola Parraro Costa da Silva – 18/01/23 (maternidade) /

- ultrasson obstétrico 130

13 – Samile Marjorie Bueno Godoy – 18/01/23 (maternidade) /

- ultrasson pélvico 90

14 – Jeisla Cristina Morais – 19/01/23 /

- ultrasson abdomen total 200

15 – Silvana Eufrázia de Oliveira João – 23/01/23 /

- ultrasson tireóide 110

16 – Célia Regina Pegorin Bueno – 24/01/23 /

- ultrasson abdomen total 200

17 – Ana Paula Gonçalves – 25/01/23 /

- ultrasson abdomen total 200

18 – Francisco José Pereira – 27/01/23 /

- ultrasson abdomen total 200

19 – Maria de Lourdes de Moraes – 30/01/23

- Doppler arterial MIE 250 /

- Doppler venoso MIE 250

20 – Valter Saccardo – 30/01/23 /

- vias urinárias 120

Rogério Aparecido Obristo – 30/01/23

- ultrasson abdomen total 200 /

21 – Livia Beatriz da Silva – 30/01/23

- ultrasson abdomen total 200 /

22 – Valter Saccardo – 31/01/23

- vias urinárias 120

23 – Regiane Colombaro Soares – 31/01/23

- ultrasson abdomen total 200 /

24 – Maria Tereza Stevanato Budin – 31/01/23

- Doppler venoso MIE 250 /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.24.24
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202302151305006611859 45
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 200,00
DATA: 15/02/2023 - 10:05:40

---

PAGO PARA: Pediatria Dra Silvana C. Forcin
CNPJ: 21.725.607/0001-09
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3022 - CONTA: 00000000000000591025
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 15/02/2023 - 10:05:41

==========

DOCUMENTO: 021509
AUTENTICACAO SISBB: 0.BC1.674.445.9FF.7D4

==========

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

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

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

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

# Prefeitura Municipal de Bariri

**Pref. Mun. de Bariri**

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**950**

Código de Verificação de Autenticidade
**6ON0N1KLL**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**13/02/2023 às 16:33:29**

*Chave de Acesso*
934585026RW5EJY4ZT3GJESCZ9VZV4CL

**Para certificação da autenticidade acesse http://slpweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.**

### Informações Fiscais

| Exigibilidade do ISS | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação |
|---|---|---|---|
| **Exigível** | | **BARIRI-SP** | **BARIRI - SP** |

| Numero do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **13/02/2023** |

| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação | Tipo ISS |
|---|---|---|---|
| **1 - Sim** | **2 - Não** | **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** | **03 - Sobre Faturamento** |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| **21.725.607/0001-09** | | **10684** | **000038570** | SILVANA CONCEIÇAO FORCIN MORAES EIRELI |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **RUA CELSO CARLOS DOS SANTOS, 25** | | **JARDIM PRIMAVERA I** |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| **17253-414** | **BARIRI-SP** | | |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ/Documento | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|
| **44.690.238/0001-61** | **ISENTO** | | **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409** | | **CENTRO** |

| CEP/Cod.Postal | Cidade/País | Cod. IBGE | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|---|
| **17250-000** | **BARIRI - SP** | **3505203** | **14 36621174** | **financeiro@santacasabariri.com.br** |

### Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 1,00 | UN | Referente a exame de ecocardiograma de Carlos Ricardo Borba | 200,00 | R$ 200,00 |

### 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 sa** | **2,7216%** | **0000040000003** | | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 200,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 200,00** | **R$ 5,44** | **2 - Não** | **R$ 0,00** |

### Retenções de Impostos

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

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 200,00**

Val. Aprox. Tributos Federal (13,45%) R$26.90 Estadual (0.00%) R$0.00 Municipal (2,31%) R$4.62

### Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **SILVANA CONCEIÇAO FORCIN MORAES EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **950** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6ON0N1KLL**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ____/____/_____ | _____ | _____ |

15/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:21
019800198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

DATA DA TRANSFERENCIA 15/02/2023
NR. DOCUMENTO 553.407.000.094.635
VALOR TOTAL 4.692,50

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TESSAROLI SERVICOS MEDICO
AGENCIA: 3407-X CONTA: 94.635-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

NR.AUTENTICACAO 6.66B.59C.3F8.463.8FE

Prefeitura Municipal de Bauru
17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP
# Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência 01/2023

| Número RPS: | Número Nota Fiscal: | Data Emissão |
|---|---|---|
| | 496 | 31/01/2023 |

## TESSAROLI SERVICOS MEDICOS LTDA

17018-901 - AVENIDA AFFONSO JOSE AIELLO - RES VILLAGGIO III, 8-200
BAURU - SP - CEP 17018-901
**CNPJ/CPF:25.231.624/0001-40** Inscr. Estadual/RG
Email: contato@iscontabilidade.com.br
Telefone: 14 3313-8870 CCM 559300

**Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU**
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Município da Prestação BARIRI - null
Sub item da lista de serviço 4.01 - Medicina e biomedicina

Exigibilidade ISS Exigível Incentivo Fiscal NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

## Dados do Tomador de Serviço

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
AV ANTONIO J DE CARVALHO, nº 409 - CENTRO
BARIRI - SP - - CEP: 17.250-000
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

| Qtd | Un | Discriminação dos Serviços | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM RADIOLOGIA NO MÊS DE JANEIRO/2023.<br>DR ANTONIO<br>DADOS BANCÁRIOS PARA DEPOSITO:<br>AGÊNCIA: 3407-X<br>CONTA CORRENTE: 94635-4<br>BANCO DO BRASIL | 5.000,00 | 5.000,00 |

LANÇADO

Observação:

| | | |
|---|---|---|
| Total dos Serviços | | 5.000,00 |
| Total de Deduções | | 0,00 |
| Desc. Incondicionado | | 0,00 |
| Base de Cálculo | | 5.000,00 |
| ISS SEM RETENÇÃO | 2,00 % | 100,00 |
| Desc. Condicionado | | 0,00 |

| Total da Nota | RETENÇÕES | | | | | | Total Liquido |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ISS | IRRF | PIS | COFINS | CSLL | INSS | OUTROS | |
| 5.000,00 | 0,00 | 75,00 | 32,50 | 150,00 | 50,00 | 0,00 | 0,00 | 4.692,50 |

Esta é a chave de validação: XINK-VNAJ
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

15/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:19:15
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

DATA DA TRANSFERENCIA 15/02/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.109.052
VALOR TOTAL 1.200,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DEMETRIO SOCIEDADE DE ADV
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 109.052-6
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

NR.AUTENTICACAO D.F6A.931.05C.236.0DF

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

Poder Judiciário
Justiça do Trabalho
Tribunal Regional do Trabalho da 15ª Região

# Ação Trabalhista - Rito Ordinário
# 0011048-98.2022.5.15.0144

## Processo Judicial Eletrônico

**Data da Autuação:** 08/11/2022
**Valor da causa:** R$ 9.600,00

**Partes:**
**AUTOR:** STEFANIE VENTURINI FANTON
ADVOGADO: EVANDRO DEMETRIO
**RÉU:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

ADVOGADO: KILZA GONCALVES LEITE
**RÉU:** MUNICIPIO DE BARIRI

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 15ª REGIÃO
Posto Avançado da Justiça do Trabalho de Pederneiras em Bariri
ATOrd 0011048-98.2022.5.15.0144
RECLAMANTE: STEFANIE VENTURINI FANTON
RECLAMADO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI E OUTROS (2)

## ATA DE AUDIÊNCIA

*Em 1 de fevereiro de 2023, na sala de sessões da MM. Posto Avançado da Justiça do Trabalho de Pederneiras em Bariri, sob a direção do(a) Exmo (a). Sr(a). Juiz(a) do Trabalho GABRIEL CALVET DE ALMEIDA, realizou-se audiência relativa à Ação Trabalhista - Rito Ordinário número 0011048-98.2022.5.15.0144, supramencionada.*

Às 13:55, aberta a audiência, foram apregoadas as partes.

Presente a parte autora STEFANIE VENTURINI FANTON, pessoalmente, acompanhado(a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). EVANDRO DEMETRIO, OAB 137172/SP.

Presente a parte ré IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI, representado(a) pelo(a) preposto(a) Sr.(a) MARCIA DE PAULI, acompanhado (a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). BRUNO MARTELLI MAZZO, OAB 202784/SP.

Presente a parte ré MUNICIPIO DE BARIRI, representado(a) pelo(a) preposto(a) Sr.(a) ELIANA AIDA MANIN, acompanhado(a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). EDGAR HIDEYUHI KIMURA, OAB 291045/SP.

**Proposta a conciliação, ofertado pela ré R$ 5.000,00 à vista ou 9.600,00 em 9 parcelas, o que restou recusado pela parte autora que, por sua vez, formulou a pretensão com recebimento do valor de R$ 9.600,00 à vista, não acatado pela reclamada.**

**CONCILIAÇÃO**: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI pagará à parte autora, em troca de quitação do postulado na inicial e da relação havida, sem reconhecimento de vínculo de emprego, a quantia líquida de R$9.600,00, em oito parcelas, conforme discriminado a seguir:

1ª parcela, no valor de R$1.200,00, até 20/02/2023.

2ª parcela, no valor de R$1.200,00, até 20/03/2023.

3ª parcela, no valor de R$1.200,00, até 20/04/2023.

4ª parcela, no valor de R$1.200,00, até 22/05/2023.

5ª parcela, no valor de R$1.200,00, até 20/06/2023.

Assinado eletronicamente por: GABRIEL CALVET DE ALMEIDA - Juntado em: 02/02/2023 10:11:35 - 9fcd747

6ª parcela, no valor de R$1.200,00, até 20/07/2023.

7ª parcela, no valor de R$1.200,00, até 21/08/2023.

8ª parcela, no valor de R$1.200,00, até 20/09/2023.

Os pagamentos serão realizados mediante depósito na conta corrente do procurador do autor.

**HOMOLOGAÇÃO PENDENTE:** Tendo em vista que a 2ª reclamada não concorda em participar do acordo e o reclamante pretende a sua manutenção no processo, por ora deixo de homologar o acordo. O processo se mantém suspenso.

Cumprido o acordo, homologue-se, devendo o processo ser extinto com resolução do mérito.

Descumprido o acordo, o processo deverá retornar ao seu início, com designação de nova audiência una. No caso de descumprimento, ainda, a primeira reclamada será considerada litigante de má-fé, por protelar indevidamente o processo, devendo arcar com uma multa de 5% sobre o valor atualizado da causa, abatido eventual valor já pago.

**As partes e/ou seus procuradores constituídos declaram que tiveram ciência do termo de audiência, por meio do chat de videoconferência, whatsapp, ou outro aplicativo similar, ou por meio de compartilhamento de tela, bem como ratificam seu conteúdo para todos os efeitos jurídicos.**

**Os presentes nesta audiência não poderão ter prejuízo em seu salário nem sofrer qualquer desconto por eventuais faltas ao serviço (CLT - artigo 473, VIII e artigo 822), servindo cópia desta ata como atestado da presença em Juízo das pessoas acima indicadas.**

Audiência encerrada às 14:12.

**GABRIEL CALVET DE ALMEIDA**
Juiz(a) do Trabalho

Ata redigida por *KATIA DE JESUS ANTONIO, Secretário(a) de Audiência.*

PJe
Assinado eletronicamente por GABRIEL CALVET DE ALMEIDA - Juntado em: 02/02/2023 10:11:35 - 9fcd747
https://pje.trt15.jus.br/pjekz/validacao/23020114551345400000194203818?instancia=1
Número do processo: 0011048-98.2022.5.15.0144
Número do documento: 23020114551345400000194203818

# Prefeitura Municipal de Bariri

## Pref. Mun. de Bariri

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**47**

Código de Verificação de Autenticidade
**K3IST04J9**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**30/12/2020 às 11:36:06**

*Chave de Acesso*
604590N5QUDLD0DSLFAK8E0LN5KHNIMB

**Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.**

### Informações Fiscais

| Exigibilidade do ISS | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação |
|---|---|---|---|
| Exigível | | BARIRI-SP | BARIRI - SP |

| Numero do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 30/12/2020 |

| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação | Tipo ISS |
|---|---|---|---|
| 1 - Sim | 2 - Não | Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) | 03 - Sobre Faturamento |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| 35.520.551/0001-60 | | 12642 | 000045865 | CLÍNICA MÉDICA VENTURINI FANTON LTDA - ME |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| RUA PRUDENTE DE MORAES, 172 | | JARDIM PARAISO |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| 17250-000 | BARIRI-SP | | stefanie_fanton@hotmail.com |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ/Documento | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|
| ..690.238/0001-61 | ISENTO | | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | | CENTRO |

| CEP/Cod.Postal | Cidade/País | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| 17250-000 | BARIRI - SP | 14 36621174 | adm.stcasabariri@gmail.com |

### Discriminação dos Serviços

| Qtde | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 8,00 | UN | 08 PLANTÕES DE 12 HORAS PRESENCIAIS NO PRONTO SOCORRO NO VALOR DE R$ 1.200,00 CADA TOTAL DE R$ 9.600,00 REF 12/2020 | 1.200,00 | R$ 9.600,00 |

LANÇADO

CONTABILIDADE

1933-20

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003 04.03 — Construção Civil

| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatorios, manicômios, casas de sa | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|---|
| | 2,00% | 0000040000003 | 8610102 | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| R$ 9.600,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 9.600,00 | R$ 192,00 | 2 - Não | R$ 0,00 |

### Retenções de Impostos

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

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.600,00**

### Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos

DADOS BANCÁRIOS BANCO DO BRASIL AG 0198-8 C/C 21791-3

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA MÉDICA VENTURINI FANTON LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **47** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **K3IST04J9**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ____/____/_____ | _____ | _____ |

14:10

Evandro para Todos

Banco do Brasil S/A

Agência 0198-8 de Bariri-SP

CONTA CORRENTE N. 109052-6

DEMETRIO SOCIEDADE DE ADVOGADOS

CNPJ 24.996.652/0001-96

15/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:17:32
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/02/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.108.509
VALOR TOTAL 4.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARAISA CALIJURI
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 108.509-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 7.B03.E6D.C8C.C64.7EB

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DO JUIZADO ESPECIAL CÍVEL E CRIMINAL DA COMARCA DE BARIRI - SP**

**PROCESSO Nº 1001613-80.2022.8.26.0062**

**CLINICA MEDICA CALIJURI LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 42.605.686/0001-94, estabelecida na cidade de Bariri/SP, à Rua Tiradentes, nº 46, Centro, CEP 17250-000, representada neste ato na forma de seu instrumento constitutivo, por sua titular MARAÍSA CALIJURI, brasileira, solteira, médica, portadora da cédula de identidade RG nº 40.685.562-6 e inscrita no CPF/MF sob o nº 333.108.178-73, domiciliada e residente em Bariri/SP, à Rua Francisco Munhoz Cegarra, nº 444, apto. 94, Centro, CEP 17250-000; e **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**, associação privada, inscrita no CNPJ sob o nº 44.690.238/0001-61, situada na Av. Antônio José de Carvalho, nº 409, Centro, Bariri/SP, CEP 17250-000, neste ato representada por seu Gestor Geral, nomeado através do Decreto nº 5.521/2021 (do município de Bariri-SP), vêm, respeitosamente, por seus Advogados que ao final subscrevem, nos autos de AÇÃO DE COBRANÇA, processo em epigrafe, informar que se compuseram amigavelmente e requerem a **HOMOLOGAÇÃO DE ACORDO**, nos seguintes termos e condições:

A Autora ajuizou a presente ação de cobrança alegando, em síntese, que é credora da Ré da quantia de R$ 29.900,00 (vinte nove mil e novecentos reais) a título de honorários médicos devidos pela requerida à requerente em decorrência da prestação de serviços médicos de Plantões nos meses de janeiro (R$ 16.900,00) e fevereiro (R$ 13.000,00) de 2018, representados pelas notas fiscais nº 6 e 7, respectivamente (fls. 16/17):

Nada obstante, considerando o teor da r. decisão proferida por este DD. Juizado na ação de cobrança anteriormente movida com este mesmo escopo (Processo nº 1000701-

ZapSign e6e4a00b-cf7b-415a-8c19-717ca4358600 Documento assinado eletronicamente conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020

83.2022.8.26.0062), a requerente procurou pela sua ex-sócia a fim de dar efetividade ao quanto combinado verbalmente quando da dissolução parcial da sociedade. Daí porque, em comum acordo, resolveram firmar o Instrumento Particular de Cessão de Crédito (fls. 14/15), o qual é objeto desta demanda.

Por meio do aludido instrumento particular, a CLÍNICA MÉDICO FRANCO LTDA, atual denominação social da CLÍNICA MÉDICA CALIJURI & FRANCO LTDA, inscrita no CNPJ/MF sob o no 28.231.358/0001-44 e emitente das Notas Fiscais de Serviços de fls. 16/17, cedeu gratuitamente à requerente o crédito de R$ 29.900,00 (vinte nove mil e novecentos reais) que possui em face da requerida e que resta representado pelas mesmas Notas Fiscais.

Pois bem.

Para pôr fim ao presente processo, a requerida SANTA CASA reconhece o crédito da requerente, conforme constante da inicial, representado pelas notas fiscais mencionadas.

Para fins de composição amigável e quitação integral do débito objeto de cobrança, representado pelas notas fiscais enumeradas na inicial e juntadas aos autos, a requerida concorda em pagar e a requerente a receber a importância de **R$ 16.000,00 (dezesseis mil reais), dividida em 4 (quatro) prestações mensais, fixas e sucessivas de R$ 4.000,00 (quatro mil reais) cada, com vencimento a primeira em 25 de novembro de 2022 e as demais no mesmo dia ou útil seguinte, mediante depósito no Banco do Brasil, agência 0198-8, conta corrente 108.509-3, de titularidade de MARAÍSA CALIJURI, CPF nº 333.108.178-73**, servindo o comprovante de depósito/transferência bancária como recibo.

Recebendo a importância acima, a requerente dá à requerida a mais ampla, geral e irrestrita quitação quanto aos valores e débitos ao objeto desta demanda, nada mais podendo reclamar a qualquer título.

Em caso de inadimplemento por parte da requerida, ocorrerá o vencimento antecipado da dívida, restabelecendo-a no valor original de R$ 29.900,00 (vinte nove mil e novecentos

ZapSign e6e4a00b-cf7b-415a-8c19-717ca4358600 Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020

reais), abatendo-se os valores pagos, prosseguindo-se com a execução do saldo remanescente em fase de cumprimento de sentença.

As partes requerem a homologação do presente acordo, extinguindo-se o processo com resolução do mérito, nos termos do art. 487, III, "b" do CPC e, após seu cumprimento, o envio dos autos ao arquivo definitivo.

Estando as partes acordadas, com a homologação do presente, renunciam ao prazo recursal.

Sem prejuízo, requer-se sejam concedidos à requerida os benefícios da justiça gratuita, considerando-se a situação econômico-financeira caótica por que passa a Entidade, que é de notório conhecimento deste r. Juízo.

Termos em que
Pede e Espera Deferimento

Bariri, 22 de novembro de 2022.

**Lucas Duarte Barbieri**
**OAB/SP 279.333**

**Paulo Eduardo Rocha Pinezi**
**OAB/SP 249.388**

ZapSign e6e4a00b-cf7b-415a-8c19-717ca4358600 Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020

ZapSign Relatório de Assinaturas

Datas e horarios em UTC-0300 (America/Sao_Paulo)
Ultima atualização em 22 Novembro 2022, 21:45

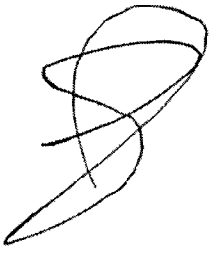
# Petição Acordo-1.pdf

Documento número e6e4a00b-cf7b-415a-8c19-717ca4358600

## Assinaturas

Lucas Duarte Barbieri
Assinou

Pontos de autenticação:
Assinatura na tela
IP: 189.56.100.170 / Geolocalização: -23.865174, -45.430235
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Linux; Android 11; 2109119DG) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/107.0.0.0 Mobile Safari/537.36
Data e hora: 22 Novembro 2022, 21:45:29
E-mail: barbieri@aasp.org.br
Telefone: +5514981172332
Token: 1e5834dc-****-****-****-0e82d676faa5



Assinatura de Lucas Duarte Barbieri

Hash do documento original (SHA256)
d7272d405096547860a21acd65b372b41da3251708425859924bbfbf74f186f3

Verificador de Autenticidade:
https://app.zapsign.com.br/verificar/autenticidade?doc=e6e4a00b-cf7b-415a-8c19-717ca4358600

Integridade do documento certificada digitalmente pela ZapSign (ICP Brasil):
https://zapsign.com.br/validacao-documento/

Este Log é exclusivo ao, e deve ser considerado parte do, documento número e6e4a00b-cf7b-415a-8c19-717ca4358600, de acordo com os Termos de Uso da ZapSign disponível em zapsign.com.br

ZapSign

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.24.24
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202302151313059431172OO
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 5.000,00
DATA: 15/02/2023 - 10:13:14

---

PAGO PARA: Amarandes - Servicos Medicos Ltda.
CNPJ: 33.286.371/0001-30
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3022 - CONTA: 00000000000000369748
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 15/02/2023 - 10:13:15

==========

DOCUMENTO: 021510
AUTENTICACAO SISBB: 6.DD7.F16.F04.886.079

==========

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

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

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

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

# TERMO DE ACORDO EXTRAJUDICIAL

## DAS PARTES

1) **AMARANDES - SERVICOS MEDICOS LTDA.**, sociedade empresária limitada, CNPJ nº 33.286.371/0001-30, situada na Rua José da Silva Martha Filho, 1-53, sala 1, residencial Lago Sul, Bauru – SP, CEP 17.053-846, neste ato representada por seu sócio e administrador ROGÉRIO ROLDÃO CARDOSO DO AMARAL, brasileiro, RG/SSP-SP nº 24.344.669-X, CPF nº 214.001.698-01, residente e domiciliado na Rua José da Silva Martha Filho, 1-53, residencial Lago Sul, Bauru – SP, CEP 17.053-846, doravante denominado simplesmente **AMARANDES**;

2) **ROGÉRIO ROLDÃO CARDOSO DO AMARAL**, brasileiro, RG/SSP-SP nº 24.344.669-X, CPF nº 214.001.698-01, residente e domiciliado na Rua José da Silva Martha Filho, 1-53, residencial Lago Sul, Bauru – SP, CEP 17.053-846, doravante denominado simplesmente **ROGÉRIO**;

3) **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**, associação privada, inscrita no CNPJ sob o nº 44.690.238/0001-61, situada na Av. Antônio José de Carvalho, nº 409, Centro, Bariri/SP, CEP 17250-000, neste ato representada por seu Gestor Geral, nomeado através do Decreto nº 5.521/2021 (do município de Bariri-SP), doravante denominada simplesmente **SANTA CASA**.

Pelas partes presentes, no intuito de prevenir qualquer demanda judicial, realiza-se em caráter irrevogável e irretratável, obrigando-se as partes por si, seus herdeiros ou sucessores, a cumprir o presente **TERMO DE ACORDO EXTRAJUDICIAL**, mediante as seguintes cláusulas e condições:

## DOS TERMOS DO ACORDO

**CLÁUSULA PRIMEIRA – HISTÓRICO DOS FATOS**

**ROGÉRIO** é médico, especialista no ramo de ortopedia e traumatologia, o qual prestou serviços de plantões de 12 horas de retaguarda na referida especialidade, por intermédio da pessoa jurídica **AMARANDES**, junto à **SANTA CASA**, sendo 22 (vinte e dois) no mês de dezembro de 2020 e 18 (dezoito) no mês de fevereiro de 2021, no valor unitário de R$ 500,00 (quinhentos reais) cada plantão, representados os serviços pelas notas fiscais nº 58 e 69, emitidas por **AMARANDES**, respectivamente, no valor de R$ 11.000,00 (onze mil reais) e R$ 9.000,00 (nove mil reais). As importâncias não foram pagas pela **SANTA CASA** até a presente data.

**CLÁUSULA SEGUNDA – TERMOS DO ACORDO**

Diante dos fatos articulados, as partes resolveram se conciliar nos seguintes termos:

I – A SANTA CASA reconhece o crédito da **AMARANDES**, representado pelas notas fiscais e valores supraditos;

II – Para fins de composição amigável e quitação integral do débito objeto dos serviços prestados, representados pelas notas fiscais enumeradas acima e que seguem em anexo, a **SANTA CASA** concorda em pagar e **AMARANDES** em receber a importância de R$ 15.000,00 (quinze mil reais), dividida em 3 (três) prestações mensais, fixas e sucessivas de R$ 5.000,00 (cinco mil reais) cada;

III – O vencimento da primeira parcela se dará em 20 de dezembro de 2022 e das segunda e terceira no mesmo dia ou útil seguinte dos meses subsequentes;

IV – O pagamento se dará mediante depósito no Banco 748 – Banco Cooperativo Sicredi S.A. – Bansicredi, Agência nº 3022, Conta nº 36974-8, de titularidade de AMARANDES SERVICOS MEDICOS LTDA, CNPJ nº 33.286.371/0001-30, servindo o comprovante de depósito/transferência bancária como recibo;

V – Recebida a importância acima, **AMARANDES** confere à **SANTA CASA** a mais ampla, geral e irrestrita quitação quanto aos valores e débitos ao objeto deste termo de acordo, nada mais podendo reclamar a qualquer título;

**VI** – Caso haja inadimplemento por parte da **SANTA CASA**, fica estabelecida a antecipação do vencimento das parcelas vincendas, com a incidência de multa de 10% (dez por cento) sobre o saldo devedor remanescente, correção monetária pelo INPC e juros de mora de 1% (um por cento) ao mês, contados a partir da data de inadimplemento da prestação;

**VII** – Assina e comparece como ANUENTE, bem como assina como representante de **AMARANDES**, o médico **ROGÉRIO**, concordando integralmente com os termos deste acordo extrajudicial.

**CLÁUSULA TERCEIRA – DA EFICÁCIA EXECUTIVA**

Os Acordantes têm plena ciência de que o presente documento constitui Termo de Acordo Extrajudicial, podendo ser executado no caso de descumprimento, nos termos do Código de Processo Civil.

**CLÁUSULA QUARTA – DA QUITAÇÃO**

Uma vez cumpridas todas as obrigações assumidas pelas Partes no presente Termo de Acordo Extrajudicial, dar-se-ão, reciprocamente e entre si, plena, geral e irrevogável quitação, nada mais podendo reclamar quanto ao objeto deste pacto, judicial ou extrajudicialmente.

**CLÁUSULA QUINTA – DO FORO**

Fica eleito o foro da Comarca de Ibitinga/SP para dirimir quaisquer questões oriundas deste Termo de Acordo Extrajudicial.

E, sendo assim, depois de lido e achado conforme pelos Acordantes, foi o presente por eles assinado em duas (02) vias de igual forma e teor, na presença das testemunhas abaixo

arroladas.

Bàriri, 22 de novembro de 2022.

**AMARANDES - SERVICOS MEDICOS LTDA./ ROGÉRIO ROLDÃO CARDOSO DO AMARAL**

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRIDA DE BARIRI**

**TESTEMUNHAS:**

Nome: Rodrigo Felipe Zanato de Oliveira
RG nº: 48.987.632-9
CPF/MF nº: 358.001.428-58.

Nome: Marcia de Paula
RG nº: 22.645.644-4
CPF/MF nº: 180.336.878-10

15/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:15:47
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

DATA DA TRANSFERENCIA 15/02/2023
NR. DOCUMENTO 556.853.000.011.581
VALOR TOTAL 1.500,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FABIO VERGINIO B CELARINO
AGENCIA: 6853-5 CONTA: 11.581-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

NR.AUTENTICACAO D.52D.102.61F.968.7E0

Poder Judiciário
Justiça do Trabalho
Tribunal Regional do Trabalho da 15ª Região

# AÇÃO TRABALHISTA - RITO ORDINÁRIO
# ATOrd 0010233-38.2021.5.15.0144

PARA ACESSAR O SUMÁRIO, CLIQUE AQUI

## Processo Judicial Eletrônico

**Data da Autuação:** 16/04/2021
**Valor da causa:** R$ 54.744,12

**Partes:**
**AUTOR:** ANDREZA MARTINS COELHO DE SOUZA - CPF: 162.600.178-20
ADVOGADO: FABIO VERGINIO BURIAN CELARINO - OAB: SP214304
ADVOGADO: ENIO MAURO COMAR DE AGOSTINI - OAB: SP206423
**RÉU:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - CNPJ: 44.690.238/0001-61
ADVOGADO: KILZA GONCALVES LEITE - OAB: SP176370-D
**PERITO:** JOSE ROBERTO ROCHA - CPF: 057.615.728-77
**PERITO:** ARON WAJNGARTEN - CPF: 372.326.497-20

Documento assinado pelo Shodo

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 15ª REGIÃO
Posto Avançado da Justiça do Trabalho de Pederneiras em Bariri
ATOrd 0010233-38.2021.5.15.0144
RECLAMANTE: ANDREZA MARTINS COELHO DE SOUZA
RECLAMADO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

**ATA DE AUDIÊNCIA**

*Em 1 de junho de 2022, na sala de sessões da MM. Posto Avançado da Justiça do Trabalho de Pederneiras em Bariri, sob a direção do(a) Exmo(a). Sr(a). Juiz (a) do Trabalho GABRIEL CALVET DE ALMEIDA, realizou-se audiência relativa à Ação Trabalhista - Rito Ordinário número 0010233-38.2021.5.15.0144, supramencionada.*

Às 16:16, aberta a audiência, foram apregoadas as partes.

Presente a parte autora ANDREZA MARTINS COELHO DE SOUZA, pessoalmente, acompanhado(a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). FABIO VERGINIO BURIAN CELARINO, OAB 214304/SP.

Presente a parte ré IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI, representado(a) pelo(a) preposto(a) Sr.(a) Rodrigo Felício Zanuto de Oliveira, acompanhado(a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). BRUNO MARTELLI MAZZO, OAB 202784/SP.

**CONCILIAÇÃO**: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI pagará à parte autora, em troca de **quitação do postulado na inicial e do contrato de trabalho havido**, a quantia líquida de **R$15.000,00**, em dez parcelas, conforme discriminado a seguir:

1ª parcela, no valor de R$1.500,00, até 20/06/2022.

2ª parcela, no valor de R$1.500,00, até 20/07/2022.

3ª parcela, no valor de R$1.500,00, até 22/08/2022.

4ª parcela, no valor de R$1.500,00, até 20/09/2022.

5ª parcela, no valor de R$1.500,00, até 20/10/2022.

6ª parcela, no valor de R$1.500,00, até 21/11/2022.

7ª parcela, no valor de R$1.500,00, até 20/12/2022.

8ª parcela, no valor de R$1.500,00, até 20/01/2023.

9ª parcela, no valor de R$1.500,00, até 20/02/2023.

PJe Assinado eletronicamente por: GABRIEL CALVET DE ALMEIDA - Juntado em: 01/06/2022 17:30:05 - 7a42ede

Documento assinado pelo Shodo

10ª parcela, no valor de R$1.500,00, até 20/03/2023.

**Os pagamentos serão realizados mediante depósito na conta corrente do procurador do autor.**

**QUITAÇÃO E CLÁUSULA PENAL:** As partes dão plena e geral quitação do objeto da ação e do extinto contrato de trabalho, ficando estipulada multa de 30%, em caso de inadimplemento, ciente a ré de seu débito, desde já, na hipótese de inadimplência, restando dispensada a citação, adotando-se, de imediato, as medidas constritivas necessárias ao efetivo provimento da prestação jurisdicional, inclusive no que diz respeito às custas e demais despesas e encargos processuais, **com inclusão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas - BNDT, com fulcro na Lei nº 12.440 /2011.**

**RECOLHIMENTOS PREVIDENCIÁRIOS:** As partes declaram que a transação é composta de 100% de parcelas de natureza indenizatória, correspondentes a indenização por danos morais (R$15.000,00), sobre as quais não há incidência de contribuição previdenciária.

**ARQUIVAMENTO:** O(a) reclamante deverá denunciar o descumprimento no prazo de 05 (cinco) dias, após o vencimento da última parcela do acordo. No silêncio, considerar-se-á integralmente cumprido o acordo e, após a comprovação referida, dê-se baixa e arquivem-se, oportunamente.

**HONORÁRIOS PERICIAIS MÉDICO:** Arbitrados em R$ 806,00, a cargo do reclamante, parte sucumbente no objeto da perícia, dos quais fica isento, deferindo-se-lhe os benefícios da Justiça Gratuita nos termos do que dispõe o art. 790, §3º, da CLT, razão pela qual, com fulcro nos Comunicados GP-CR 03/2012 (05/01 /2012) e GP 01/2015 (07/01/2015), deverá a Secretaria da Vara emitir requisição para viabilizar que o Sr. Perito receba os honorários periciais perante o E. TRT 15ª Região.

**HONORÁRIOS PERICIAIS TÉCNICO: Tendo em vista que a única forma de possibilitar a conciliação se da com a isenção dos honorários periciais, bem como pelo pedido expresso da reclamada em contestação,** fica arbitrados em R$ 806,00, a cargo da reclamada, parte sucumbente no objeto da perícia, dos quais fica isento, deferindo-se-lhe os benefícios da Justiça Gratuita nos termos do que dispõe o art. 790, §3º, da CLT, razão pela qual, com fulcro nos Comunicados GP-CR 03/2012 (05/01 /2012) e GP 01/2015 (07/01/2015), deverá a Secretaria da Vara emitir requisição para viabilizar que o Sr. Perito receba os honorários periciais perante o E. TRT 15ª Região.

**DISPENSADA A INTIMAÇÃO DA UNIÃO, no tocante aos recolhimentos previdenciários, nos termos da Portaria PGF nº 757, de 26 de agosto de 2019.**

**HOMOLOGAÇÃO:** Homologo o presente acordo, para que produza os jurídicos efeitos legais, resolvendo o feito com julgamento do mérito, com fundamento no art. 487, III, b, do CPC.

PJe Assinado eletronicamente por: GABRIEL CALVET DE ALMEIDA - Juntado em: 01/06/2022 17:30:05 - 7a42ede

Documento assinado pelo Shodo

**CUSTAS:** pelo reclamante no importe de R$300,00, calculadas sobre R$15.000,00, dispensadas na forma da lei.

**As partes e/ou seus procuradores constituídos declaram que tiveram ciência do termo de audiência, por meio do chat de videoconferência, whatsapp, ou outro aplicativo similar, ou por meio de compartilhamento de tela, bem como ratificam seu conteúdo para todos os efeitos jurídicos.**

**Os presentes nesta audiência não poderão ter prejuízo em seu salário nem sofrer qualquer desconto por eventuais faltas ao serviço (CLT - artigo 473, VIII e artigo 822), servindo cópia desta ata como atestado da presença em Juízo das pessoas acima indicadas.**

Audiência encerrada às 17:01.

**GABRIEL CALVET DE ALMEIDA**
Juiz(a) do Trabalho

Ata redigida por *KATIA DE JESUS ANTONIO, Secretário(a) de Audiência.*

Assinado eletronicamente por: GABRIEL CALVET DE ALMEIDA - Juntado em: 01/06/2022 17:30:05 - 7a42ede
https://pje.trt15.jus.br/pjekz/validacao/22060117192469700000177923536?instancia=1
Número do processo: 0010233-38.2021.5.15.0144
Número do documento: 22060117192469700000177923536

| Pagamentos Ref. Janeiro 2023- Gerais / Administrativos / Fornecedores (TCV 001/2019 SUS) CC 23.23.679-9. Ofício 010 2023 | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nome/Empresa | Data | Valor | PIX | Bco | Agência | CC | CNPJ/CPF | NF |
| Leovaldo Preto de Godoi | 15/02/2023 | R$ 2.087,88 | | Itaú 0341 | 0202 | 26.385-1 | 37.244.060/0001-60 | 3866 |
| Lumar Comercio de Produtos Farmaceuticos Ltda | 16/02/2023 | R$ 290,00 | 49 228 695/0001-52 | B.B. 0001 | 6520-X | 104069-3 | 49.228.695/0001-52 | 241179 |
| Mariluci Germano Gabas Felipe ME | 16/02/2023 | R$ 8.100,00 | | Bradesco 0237 | 1381-1 | 4263-3 | 61.667.457/0001-49 | 7430 |
| Marta Regina Sanchez Penna | 16/02/2023 | R$ 627,00 | 04.895.476/0001-99 | Bradescos 0237 | 060-4 | 67.000-6 | 04.895.476/0001-99 | 11174 |
| Medsystem Equipamentos Medicos Ltda | 16/02/2023 | R$ 478,00 | | Santander 033 | 3327 | 13000529-3 | 06.189.855/0001-99 | 16677 |
| O2 Saude Comercio e Transportes Ltda (boleto) | 16/02/2023 | R$ 2.600,00 | | B.B. 0001 | 6932-9 | 1540-7 | 09.592.977/0001-10 | 2744-A |
| Vinicius Ferrari Materiais p Construção Ltda | 16/02/2023 | R$ 16,20 | 44.688.059/0001-90 | BB 001 | 0198-8 | 3825-3 | 44.688.059/0001-90 | 45119 |
| Vinicius Ferrari Materiais p Construção Ltda | 16/02/2023 | R$ 82,80 | 44.688.059/0001-90 | BB 001 | 0198-8 | 3825-3 | 44.688.059/0001-90 | 45120 |
| Vinicius Ferrari Materiais p Construção Ltda | 16/02/2023 | R$ 17,80 | 44.688.059/0001-90 | BB 001 | 0198-8 | 3825-3 | 44.688.059/0001-90 | 45121 |
| | | | | | | | | |
| | **TOTAL** | **R$ 14.299,68** | | | | | | |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.23
0198800198 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202302161755035714566694
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.087,88
DATA: 16/02/2023 - 14:55:21

---

PAGO PARA: Dulimp
CNPJ: 37.244.060/0001-60
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0202 - CONTA: 00000000000000263851
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 16/02/2023 - 14:55:22

==========

DOCUMENTO: 021601
AUTENTICACAO SISBB: 6.92B.AD5.A4E.709.082

==========

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

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

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

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

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**LEOVALDO PRETO DE GODOI (DULIMP)**

Endereço: RUA FERNANDO MALDONADO LOUREIRO Nº 219
Bairro: VILA ASSIS
Cidade: JAÚ
CEP: 17.210-392
Fone: (14)98164-3801
E-mail: duliimp@hotmail.com

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA **1**

**Nº 3866**
**Série 1**

Chave de Acesso

**3523 0237 2440 6000 0160 5500 1000 0038 6617 3282 8120**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| **VENDA** | | **135230242285405 - 15/02/2023 07:50:34** |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
| **401296281116** | | **37.244.060/0001-60** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CNPJ / CPF | | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** | | **44.690.238/0001-61** | | **15/02/2023** |
| ENDEREÇO | | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA ENTRADA / SAÍDA |
| **AVENIDA CORONEL ANTÔNIO JOSÉ DE CARVALHO, Nº 409** | | **JARDIM PARAÍSO** | **17.250-182** | **15/02/2023** |
| MUNICÍPIO | | UF FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA ENTRADA / SAÍDA |
| **BARIRI** | | **SP** | | **07:50:28** |

**FATURA / DUPLICATA**

| Nº: 001 Vencimento: 10/03/2023 Valor: 2.087,88 | Nº: Vencimento: Valor: | Nº: Vencimento: Valor: | Nº: Vencimento: Valor: | Nº: Vencimento: Valor: | Nº: Vencimento: Valor: | Nº: Vencimento: Valor: | Nº: Vencimento: Valor: | Nº: Vencimento: Valor: | Nº: Vencimento: Valor: | Nº: Vencimento: Valor: | Nº: Vencimento: Valor: |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | BASE CÁLC ICMS ST | VALOR ICMS ST | VALOR IMP. IMPORT | VALOR ICMS UF REMET. | VALOR FCP | VALOR PIS | TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | | 0,00 | 2.087,88 |

| VALOR FRETE | VALOR SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | VALOR ICMS UF DEST. | VALOR TOTAL TRIB. | VALOR COFINS | TOTAL NOTA FISCAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 1.945,37 | 0,00 | 2.087,88 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | **(9) Sem Frete** | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | | | | 0,00 | 0,00 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM | CSOSN | CFOP | UND. | QTDE. | V. UNIT. | V. TOTAL | B. CÁLC. | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1479 | HIPOCLORITO DE SODIO TAMANI 1% 5L TM7101 | 28289011 | 0500 | 5405 | UN | 7 | 16,00 | 112,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 1068 | SACO DE LIXO DULIMP 100L C100 0,53 | 63051000 | 0500 | 5405 | UN | 12 | 44,99 | 539,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 1374 | PAPEL INTERFOLHA TS PAPER BRANCO COTACAO | 48183000 | 0500 | 5405 | UN | 200 | 7,18 | 1.436,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| **I - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. II - Não gera direito a crédito fiscal de IPI.Permite o aproveitamento de crédito de ICMS no valor de R$ 19,26, correspondente à alíquota de 2,6754% nos termos do ART. 23 da LC 123.** | |

16/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:57:22
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/02/2023
NR. DOCUMENTO 556.520.000.104.069
VALOR TOTAL 290,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 5.574.507.867.13A.C3E

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 15/02/2023 Pedido: 595485 DEST.: (12144) Irmandade da Santa Casa de Misercórdia de Bariri - Valor Total: 290,00

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº: 000.241.179**
**SÉRIE: 0**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda**
Av Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP 14406-091 Fone (16)37211102

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
**Nº: 000.241.179**
**SÉRIE:0 FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
3523 0249 2286 9500 0152 5500 0000 2411 7911 1693 9850

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDA | | 135230243453832 15/02/2023 10:08:52 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO** | **CNPJ** |
| 310049440111 | | 49.228.695/0001-52 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CNPJ / CPF | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|---|
| Irmandade da Santa Casa de Misercordia de Bariri | | 44.690.238/0001-61 | 15/02/2023 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO** | **CEP** | **DATA DE SAÍDA** |
| Av. Antonio J. de Carvalho, 409 | Centro | 17250-000 | 15/02/2023 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE SAÍDA** |
| Bariri | (14)3662-6522 | SP | |

**FATURA / DUPLICATAS**

| Número | Vencto | Valor |
|---|---|---|
| 001 | 20/02/2023 | 290,00 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST | VALOR DO ICMS SUBST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 290,00 | 52,20 | 0,00 | 0,00 | 290,00 |
| **VALOR DO FRETE** / **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESP ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 290,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE, 1-DESTINATÁRIO) | CODIGO ANTT | PLACA VEÍCULO | UF | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSP LTDA-ME | [0] | | | | 15.066.184/0001-60 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| RUA MARIA CERON VOLPE , 2260 | SÃO JOSÉ DO RIO PRETO | | | SP | 647598751114 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Caixa(s) | | | 5,00 | 0,00 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| COD PROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | VALOR DESC | BASE CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 055754 | TUBO VACUTAINER VERMELHO 4ML 100UN<br>Lote:019/22 Qtde: 5 Venc: 31/05/2024 | 9018.39.99 | 000 | 5102 | PCT | 5,00 | 58,0000 | 290.00 | 0,00 | 290.00 | 52.20 | 0,00 | 18 00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Lista Neutra 290,00<br>Televendas SELMA - Conferente Rafaella - Enc Conf 0<br>Local Entrega Av Antonio Jose de Carvalho 409 Bairro CENTRO CEP 17250-000 Hor 0700 as 1600<br>DEPOSITO BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C 104059-3<br><br>**Cliente: 12144 Pedido: 595485** | |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.23
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202302161758102445011 39
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 8.100,00
DATA: 16/02/2023 - 14:58:33

---

PAGO PARA: Mariluci Germano Gabas Felipe
CNPJ: 61.667.457/0001-49
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1381 - CONTA: 00000000000000042633
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 16/02/2023 - 14:58:34

==========

DOCUMENTO: 021602
AUTENTICACAO SISBB: 9.C12.49D.FE2.E89.A6C

==========

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

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

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

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

RECEBEMOS DE Mariluci Germano Gabas Felipe ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA BAIXO EMISSÃO 16/02/2023 VALOR TOTAL: R$ 8.100,00 DESTINATÁRIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 Centro Bariri-SP

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº. 000.007.430**
**Série 001**

*IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE*

DEMIX PRODUTOS HOSPITALARES

## Mariluci Germano Gabas Felipe ME

Rua Alto Purus, 10-65
Vila Camargo - 17060-160
Bauru - SP Fone/Fax. 1430166116

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº. 000.007.430**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**3523 0261 6674 5700 0149 5500 1000 0074 3011 4515 6387**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **Venda de mercadoria** | **135230249324023 - 16/02/2023 08:23:09** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT | CNPJ |
|---|---|---|
| **209128483115** | | **61.667.457/0001-49** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** | | | **44.690.238/0001-61** | | **16/02/2023** |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | | **DATA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| **AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409** | **Centro** | | **17250-000** | | **16/02/2023** |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | | **HORA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| **Bariri** | **SP** | **1436629393** | | | **08:22:00** |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T | VALOR DO ICMS SUBST | VALOR IMP. IMPORTAÇÃO | VALOR DO PIS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **8.332,00** |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL DO IPI** | **VALOR DA COFINS** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| **0,00** | **0,00** | **232,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **8.100,00** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | **Sem Frete** | | | | |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| **34** | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ ICMS | ALÍQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 087286067406 | FILME PARA RAIOS-X 18X24CM.100 PEL., FUJI | 37011029 | 0102 | 5102 | CX | 10,00 | 121,00 | 1.210,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 041933250009 | FILME PARA RAIOS-X 24X30CM.100 PEL., FUJI | 37011029 | 0102 | 5102 | CX | 10,00 | 205,00 | 2.050,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 058807028008 | FILME PARA RAIOS-X 30X40CM.100 PEL., FUJI | 37011029 | 0102 | 5102 | CX | 4,00 | 335,00 | 1.340,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 079371922004 | FILME PARA RAIOS-X 35X35CM.100 PEL., FUJI | 37011029 | 0102 | 5102 | CX | 6,00 | 342,00 | 2.052,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 047485167604 | FILME PARA RAIOS-X 35X43CM.100 PEL., FUJI | 37011029 | 0102 | 5102 | CX | 4,00 | 420,00 | 1.680,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Documento emitido por empresa ME optante pelo Simples Nacional. Pagamento impreterivelmente conforme o que foi acordado no Pedido de Compra, mesmo apos vencimento da fatura.<br>Valor Aprox dos Tributos: R$ 1.120,64 | |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.23
0198800198 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202302161804358300773O6
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 627,00
DATA: 16/02/2023 - 15:05:16

---

PAGO PARA: Marta Regina Sanchez Penna Jau Me
CNPJ: 4.895.476/0001-99
CHAVE PIX: 04895476000199
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0060 - CONTA: 000000000000000670006
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 16/02/2023 - 15:05:17

==========

DOCUMENTO: 021603
AUTENTICACAO SISBB: 9.D16.EB1.F67.ED7.3A2

==========

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

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

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

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

**MARTA REGINA SANCHEZ PENNA**
**JAU-ME**
RUA AMARAL GURGEL, 534
CENTRO
JAÚ / SP
17201-010
(14) 3622-0993 - (14) 3624-6533

SÓ EMBALAGENS

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 11.174**
**Série 1**
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0204 8954 7600 0199 5500 1000 0111 7418 1116 4651

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDA ST/VENDA | | 135230250149678 16/02/2023 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCR EST DO SUBST TRIBUTÁRIO | CNPJ |
| 401 157.644.110 | | 04.895.476/0001-99 |

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | | 44 690 238/0001-61 | 16/02/2023 |
| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | | CEP | DATA SAIDA / ENTRADA |
| AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, 409 | CENTRO | | 17250-000 | 16/02/2023 |
| MUNICIPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA SAÍDA / ENTRADA |
| BARIRI | ( ) - | SP | ISENTO | 10:00:49 |

## FATURA

0 - A VISTA
1 - A PRAZO [1]

13/03/2023
627.00
PRAZO

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO | VALOR ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 627,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 627,00 |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - sem frete | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM | CST | CFOP | UN | QTDE | V. UNITARIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | Aliq ICMS | Aliq IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001010000193 | COLHER REFEICAO CRISTAL GRANEL 1000 UNIDADES | 39241000 | 0500 | 5.405 | CX | 1 | 72,00 | 72.00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0 | 0 |
| 0001010000948 | SACO PLASTICO PARA AMOSTRA 12 X 30 (0,06) C/ 700 UN | 39012019 | 0102 | 5.102 | PCT | 3 | 105.00 | 315.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0 | 0 |
| 0001010000377 | MARMITEX MANUAL Nº 8 | 76071110 | 0102 | 5.102 | UN | 600 | 0.40 | 240,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |

## CÁLCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | 0.00 | 0,00 | 0.00 |

## DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Trib aprox R$: 92,50 Fed, 112,86 Est<br>Fonte: IBPT/empresometro.com.br BEA5CD<br>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 16.32, CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,94 % NOS TERMOS DO ART 23 DA LC 123 | |

RECEBEMOS DE MARTA REGINA SANCHEZ PENNA JAU-ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

*IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI*

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº 11.174**
**Série 1**
FL 1 / 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.23
0198800198 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202302161808287659122 93
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 478,00
DATA: 16/02/2023 - 15:08:44

---

PAGO PARA: Medsystem Equipamentos Medicos Ltda
CNPJ: 6.189.855/0001-99
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3327 - CONTA: 000000000000130005293
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 16/02/2023 - 15:08:44

==========

DOCUMENTO: 021604
AUTENTICACAO SISBB: A.8C8.63E.3D6.8BE.1A7

==========

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

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

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

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

Recebemos de MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA (MEDSYSTEM HOSPITALAR) os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI. Valor total: 478,00

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**
Nº 16677
Série 1
Emissão 16/02/2023

**MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA**
Rua Joana Maria Pereira, 128 - Vila Adélia
Sorocaba - SP
CEP: 18.080-141 - Tel.: (15) 3234-3490

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

TIPO: 1-SAÍDA
Nº: 16677
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0206 1898 5500 0199 5500 1000 0166 7711 2888 1393

**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
135230251041897 16/02/2023 11:51:40

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | | |
|---|---|---|
| Venda | | |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCR. ESTADUAL DO SUBST.** | **CNPJ** |
| 669522980118 | | 06.189.855/0001-99 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | 44.690.238/0001-61 | 16/02/2023 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | **CEP** | **DATA DE SAÍDA** |
| Avenida ANTONIO J DE CARVALHO, 409 | CENTRO | 17.250-000 | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE SAÍDA** |
| Bariri | (14) 9989-4920 | SP / ISENTO | |

**FATURA/DUPLICATA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 23/02/2023 | 478,00 | | | | | | |

**CÁLCULO DE IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 478,00 | 86,04 | 0,00 | 0,00 | 478,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 478,00 |

**TRANSPORTADOR**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF |
|---|---|---|---|---|
| | 9-Sem frete | | | |

| CNPJ/CPF | ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO | NCM | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ ICMS | ALÍQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9436 | SENSOR DE FLUXO ADULTO MAGNAMED | 90189099 | 000 | 5102 | UN | 1,0000 | 162,0000 | 162,00 | 162,00 | 29,16 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 9437 | CAPA AUTOCLAVAVEL SIL P/ FOCO FL-2000-A1E - MEDPEJ | 90189099 | 000 | 5102 | UN | 1,0000 | 316,0000 | 316,00 | 316,00 | 56,88 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES ADICIONAIS | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| C - F2 Ref: Venda 2856 no total R$ 478,00<br>Parcelamento: 1/1 - 23/02/2023 - R$ 478,00 - Referente ao pedido/OS nº 17339 - ORC 79425 Trib. aprox. R$: 71,75 Federal, 63,58 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5B780E | |

16/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:23
019800198 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
BANCO DO BRASIL
---
00190000090250734000400002457174792690000260000
BENEFICIARIO:
O2 S C TRANSPORTES LTDA.
NOME FANTASIA:
O2 SAUDE COMERCIO E TRANSPORTES LTD
CNPJ: 09.592.977/0001-10
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIR
CNPJ: 44.690.238/0001-61
---
NR. DOCUMENTO 21.605
NOSSO NUMERO 25073400000002457
CONVENIO 02507340
DATA DE VENCIMENTO 22/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 16/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.600,00
VALOR COBRADO 2.600,00
==========
NR.AUTENTICACAO A.E46.7A8.B89.46E.7BD
==========
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.

| A DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº:3744<br>SÉRIE: 1 |
|---|---|---|

**O2 SAUDE COMERCIO E TRANSPORTES LTDA**

Av. Joaquim Ferraz de Almeida Prado, 1914 - Jardim Olímpia

Jaú - SP

CEP: 17208-720

Fone: 1436266600

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº: 3744**

Série 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

3523 0209 5929 7700 0110 5500 1000 0037 4411 0605 1101

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

| UREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| NDA DE MERCADORIA | 135230246473715 15/02/2023 16:49:36 |

| CRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 1203130110 | | 09.592.977/0001-10 |

**STINATÁRIO / REMETENTE**

| ME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|
| MANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | 44.690.238/0001-61 | 15/02/2023 |

| EREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA SAÍDA / ENTRADA |
|---|---|---|---|
| . ANTONIO J CARVALHO, 409 | CENTRO | 17250-000 | |

| NICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA SAÍDA / ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| riri | | SP | | |

**TURA / DUPLICATA**

| L | 002 |
|---|---|
| 02/2023 | 22/03/2023 |
| 00,00 | 2.600,00 |

**LCULO DO IMPOSTO**

| E DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST | VALOR DO ICMS SUBST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| R$ 5.200,00 | R$ 691,60 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 5.200,00 |

| OR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 5.200,00 |

**ANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| ME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9-SEM FRETE | | | | |

| EREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| NTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 0,0000 | 0,0000 |

**OS DO PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC ICMS | VALOR | | ALIQUOTA % | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | ICMS | IPI | ICMS | IPI |
| | SERPENTINA P/ CENTRAL MANIFOLD P/ OXIGÊNIO | 90262090 | 0900 | 5102 | UN | 10 | 520.0000 | 5.200,00 | 5.200,00 | 691,60 | 0,00 | 13.30 | 0,00 |

**LCULO DO ISSQN**

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

**DOS ADICIONAIS**

| ORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Aprox. Tributos: R$ 0,00 (0,00%) Federal e R$ 0,00 (0,00%) Estadual - Lei 12 741/12. | |

# Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

**Recibo do Pagador**

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02507.340004 00002.457174 7 92690000260000

Nome do Pagador / Endereço
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
**AVENIDA ANTONIO J CARVALHO 409**
**17250-000 BARIRI SP**

CNPJ: **44.690.238/0001-61**

Data de Vencimento: **22/02/2023**

Agência/Código do Beneficiário: **6932-9/1540-7**

Nome do Beneficiário / Endereço
**O2 SAUDE COMERCIO E TRANSPORTES LTDA.**
**AV AVENIDA JOAQUIM FERRAZ DE ALMEIDA PRADO 1 - JARDIM OLIMPIA**
**17208-720 JAU SP**

CNPJ: **09.592.977/0001-10**

Nosso Número: **00025073400000002457**

Valor do Documento: **2.600,00**

| Uso do Banco | Nr. do documento | Espécie Doc | Aceite | Data Processamento | (=) Valor Pago |
|---|---|---|---|---|---|
| | **3744-01** | **DM** | **N** | **15/02/2023** | |

Autenticação mecânica

.....

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02507.340004 00002.457174 7 92690000260000

Local do Pagamento
**Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.**

Data de Vencimento: **22/02/2023**

Nome do Beneficiário
**O2 SAUDE COMERCIO E TRANSPORTES LTDA.**

CNPJ: **09.592.977/0001-10**

Agência/Código do Beneficiário: **6932-9/1540-7**

| Data do Documento | Nr. do documento | Espécie Doc | Aceite | Data Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| **15/02/2023** | **3744-01** | **DM** | **N** | **15/02/2023** | **00025073400000002457** |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | **17** | **R$** | | | **2.600,00** |

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

```
JUROS: Taxa Mensal        :   1,00 % APOS 22/02/2023
MULTA DE     2,00% A PARTIR DE   23/02/2023
```

(-) Desconto/Abatimento: **0,00**

(+) Juros/Multa: **0,00**

(=) Valor Cobrado: **2.600,00**

Nome do Pagador / Endereço
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
**AVENIDA ANTONIO J CARVALHO 409**
**17250-000 BARIRI SP**

CNPJ: **44.690.238/0001-61**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

16/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:12:24
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/02/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.825
VALOR TOTAL 16,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VINICIUS FERRARI E CIA LT
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.825-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO D.D6C.996.CEC.966.F3A

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda**

CASA SÃO PAULO

Rua Jose Bonifacio, 406 a 450 - Centro - CEP 17250-000 - Bariri - SP
TEL. (14)3662-9292

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000045119** fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0244 6880 5900 0190 5500 1000 0451 1910 0076 5842

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

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA | 135230239160962 14/02/2023 15:50:12 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 201000691117 | | 44.688.059/0001-90 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | | 44.690.238/0001-61 | 14/02/2023 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | CENTRO | | 17250-000 | 14/02/2023 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BARIRI | (14)98154-0383 | SP | | 15:49:51 |

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 24/02/2023 | 16.20 | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 18,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 1,80 | 0,00 | 0,00 | 16,20 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| O MESMO | 0 - REMETENTE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | VOLUMES | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22239 | BICO LIMPEZA/AR PISTOLA MOD BS 04 C/GATILHO | 84242000 | 0500 | 5405 | PC | 1,0000 | 18,00 | 1,80 | 16,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| PEDIDO(S): 1050473 DESTINATARIO/REMETENTE: 15214-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI VENDEDOR: 39-PATRICIA FERNANDA MANHANI DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E DE IPI Imposto recolhido por substituicao tributaria conforme artigo 291 . Trib Aprox R$: 2, 54 Fed e 3, 24 Est Fonte: IBPT W7m9E1 | |

| RECEBEMOS DE Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda - 44.688.059/0001-90 OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO<br>EMISSÃO 14/02/2023 - DEST / REM IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL R$ 16,20 | | NF-e<br>**Nº 000045119**<br>SÉRIE 001 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |
| | | |

16/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:15:00
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/02/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.825
VALOR TOTAL 82,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VINICIUS FERRARI E CIA LT
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.825-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 9.01A.94A.66D.398.1B8

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda**

CASA SÃO PAULO

Rua Jose Bonifacio, 406 a 450 - Centro - CEP: 17250-000 - Bariri - SP
TEL. (14)3662-9292

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

**Nº 000045120** fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0244 6880 5900 0190 5500 1000 0451 2010 0076 5851

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

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA | 135230239172808 14/02/2023 15:51:38 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 201000691117 | | 44.688.059/0001-90 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | | 44.690.238/0001-61 | 14/02/2023 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAIDA / ENTRADA** |
| AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | CENTRO | | 17250-000 | 14/02/2023 |
| **MUNICIPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BARIRI | (14)98154-0383 | SP | | 15:51:25 |

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 24/02/2023 | 82,80 | | | | | | | | | |

**CALCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CALC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 92,02 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 9,22 | 0,00 | 0,00 | 82,80 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| O MESMO | 0 - REMETENTE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICIPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | VOLUMES | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 29056 | ABRACADEIRA S/FIM C 10 - 13MM 3/8 X 1/2 09 MM 055.125.003 | 73269090 | 0500 | 5405 | PC | 1.0000 | 2,27 | 0,23 | 2,04 | 0.00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 39924 | ACABAMENTO REGISTRO C-50 CROM. | 84818019 | 0500 | 5405 | PC | 2,0000 | 38,97 | 7,81 | 70,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 57966 | BICO ENCHER PNEU PRESILHA 5/16 C/VALVULA REF SM5/16 E | 84818099 | 0500 | 5405 | PC | 1,0000 | 11,81 | 1,18 | 10,63 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| PEDIDO(S): 1049794 DESTINATARIO/REMETENTE: 15214-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI VENDEDOR: 39-PATRICIA FERNANDA MANHANI DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E DE IPI Imposto recolhido por substituicao tributaria conforme artigo 291 . Trib Aprox R$: 12, 53 Fed e 16, 44 Est Fonte: IBPT W7m9E1 | |

| RECEBEMOS DE Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda 44.688.059/0001-90 OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO<br>EMISSÃO 14/02/2023 - DEST / REM. IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL R$ 82,80 | | NF-e<br>**Nº 000045120**<br>SÉRIE 001 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

16/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:15:53
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/02/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.825
VALOR TOTAL 17,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VINICIUS FERRARI E CIA LT
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.825-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 7.39A.852.3E5.9CF.CA2

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda**

CASA SÃO PAULO

Rua Jose Bonifacio, 406 a 450 - Centro - CEP:17250-000 - Bariri - SP
TEL: (14)3662-9292

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000045121** fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0244 6880 5900 0190 5500 1000 0451 2110 0076 5867

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

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA | 135230239183381 14/02/2023 15:52:54 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 201000691117 | | 44.688.059/0001-90 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | | 44.690.238/0001-61 | 14/02/2023 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | CENTRO | | 17250-000 | 14/02/2023 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BARIRI | (14)98154-0383 | SP | | 15:52:40 |

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 24/02/2023 | 17,80 | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 19,78 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 1,98 | 0,00 | 0,00 | 17,80 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| O MESMO | 0 - REMETENTE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | VOLUMES | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53660 | TORNEIRA FILTRO ACION.INF BRANCO GELAD.P/MANG | 84818019 | 0500 | 5405 | PC | 2,0000 | 9,89 | 1,98 | 17,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| PEDIDO(S): 1049699 DESTINATARIO/REMETENTE. 15214-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI VENDEDOR: 39-PATRICIA FERNANDA MANHANI DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E DE IPI Imposto recolhido por substituicao tributaria conforme artigo 291 . Trib Aprox R$: 2, 66 Fed e 3, 56 Est Fonte: IBPT W7m9E1 | |

| RECEBEMOS DE Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda 44.688.059/0001-90 OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO<br>EMISSÃO 14/02/2023 - DEST. / REM. IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL R$ 17,80 | | NF-e<br>**Nº 000045121**<br>SÉRIE 001 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

Nubanck 260 . 0001
c.c. 23,44.342-

| Pagamentos Ref. Janeiro 2023- Gerais / Administrativos / Fornecedores (TCV 001/2019 SUS) CC 28.679-9 Ofício 010-2023 | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nome/Empresa | Data | Valor | PIX | Bco | Agência | CC | CNPJ/CPF | NF |
| FREDERICO FERREIRA MAESTER | 17/02/2023 | R$ 250,00 | | Santander 033 | 2017 | 01018838-7 | 327.836.708-10 | RPA-02/23 |
| Hdl Logistica Hospitalar (MG) | 17/02/2023 | R$ 6.692,80 | 11.872.656/0001-10 | B.B. 0001 | 2591-7 | 102525-2 | 11.872.656/0001-10 | 397061 |
| Vinicius Ferrari Materiais p Construção Ltda | 17/02/2023 | R$ 414,00 | 44.688.059/0001-90 | BB 001 | 0198-8 | 3825-3 | 44.688.059/0001-90 | 45151 |
| | **TOTAL** | **R$ 7.356,80** | | | | | | |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.50.05
0198800198 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202302171844276834707 62
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 250,00
DATA: 17/02/2023 - 15:44:45

---

PAGO PARA: Frederico F Maester
CPF: ***.836.708-**
CHAVE PIX: 32783670810
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000023423429
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

---

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

---

Notificacao enviada em: 17/02/2023 - 15:44:46

==========

DOCUMENTO: 021701
AUTENTICACAO SISBB: 9.03C.86C.A97.314.E97

==========

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

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

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

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

## RPA - RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO

### DADOS DO EMITENTE

Nome ou Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** — ***1ª Via***
Matrícula (CNPJ/INSS): — Mês/Ano: **02/2023**
Endereço:

### DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome: **FREDERICO FERREIRA MAESTER**
CPF: **327.836.708-10** Nº do RG: **43.689.544-4 SSP/SP**
PIS/INSS: **1.687.043.363-2**
Endereço: **AVENIDA FRANCISCO GLICERIO, 906, CENTRO, CAMPINAS**

### BASE DE CALCULO

| | | |
|---|---|---|
| Valor dos Serviços Prestados..... | R$ | 250,00 |
| Valor dos Serviços Prestados..... | R$ | - |
| Valor dos Serviços Prestados..... | R$ | - |
| **Soma.....** | **R$** | **250,00** |

### CALCULO DO ISS

| | | |
|---|---|---|
| Base de Cálculo..... | R$ | 250,00 |
| Alíquota..... | % | ISENTO |
| Valor a Recolher..... | R$ | - |

### SERVIÇO PRESTADO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS EM AUDIENCIA REALIZADA NA COMARCA DE CAMPINAS:
Audiência 09/02/2023 (Advogado e Preposto) - 0010564-32.2021.5.15.0043 - MICHELE DAIANA GOMES DOS SANTOS MARTINS X IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI.

### VALOR DA PRESTAÇÃO

| | | |
|---|---|---|
| **Valor Líquido a Receber** | **R$** | **250,00** |

Recebi do ente acima identificado pela prestação dos serviços a importância de: **R$ 250,00**

Local: **CAMPINAS/SP** Data: **16/02/2023**

Assinatura:

17/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:45:59
019800198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/02/2023
NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525
VALOR TOTAL 6.692,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 4.A86.D7E.E3B.F75.667

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMITIDA POR IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - Bauru
6.692,80 (seis mil, seiscentos e noventa e dois reais e oitenta centavos)

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF 397.061
PED 1350958

**HDL LOGISTICA HOSPITALAR**
Av INGLATERRA N.40
Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

LOGÍSTICA HOSPITALAR

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 397 061
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123 0211 8726 5600 0110 5500 1000 3970 6118 4922 7240

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO | 131235222552551 17/02/2023 11:02:58 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO** | **CNPJ** |
| 0015881100069 | 813014730110 | 11.872.656/0001-10 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | 2335 | 44.690.238/0001-61 | 17-02-2023 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | **CEP** | |
| Av ANTONIO J DE CARVALHO Nº 409 | CENTRO | 17.250-000 | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE SAÍDA** |
| BARIRI | | SP | | 11.02:55 |

**FATURA/DUPLICATA**

A VISTA | OUT=001 Venc=17/02/2023 Valor=6.692,80

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 6.692,80 | 803,13 | 0,00 | 0,00 | 6.692,80 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 | 6.692,80 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. | 0 - Emitente | | | | 11.872.656/0001-10 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| Av INGLATERRA N. 40 | UBERLANDIA | | | MG | 0015881100069 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 4,00 | | | | 17,4700 Kg | |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR FRETE | VALOR TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | BC ICMS ST | V. ICMS ST | V. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 787 | BENZILPENICILINA ( BEPEBEN ) 1.200.000UI C/ 50 F/A S/ DIL - IM \| 2505 \| 10370010000392 \| TEUTO \| Lote. 2505715 D Fab: 09/11/22 D Val: 09/11/24 \| 0,0000Referencia:2505 | 30041013 | 500 | 6108 | UN | 4 | 550,00 | 0,00 | 0,00 | 2.200,00 | 2.200,00 | 264,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 1590 | DEXAMETASONA \| GEN \| 10 MG 2,5 ML C/ 120 AMP - IM / IV \| 5198 \| 10370028700120 \| TEUTO Lote: 5198572 D Fab: 13/08 22 D Val: 13/08/24 \| 0,0000Referencia:5198 | 30043399 | 000 | 6108 | UN | 9 | 260,40 | 0,00 | 0,00 | 2.343,60 | 2.343,60 | 281,23 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 1440 | LIPIRONA \| GEN \| 1 GR 2 ML C/ 120 AMP - IM / IV \| 2658 \| 10370047000052 \| TEUTO . Lote 26584777 D Fab: 14/09/22 D.Val: 14/09 24 \| 0,0000Referencia:2658 | 30043069 | 500 | 6108 | UN | 9 | 238,80 | 0,00 | 0,00 | 2.149,20 | 2.149,20 | 257,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

**CALC ISSQ**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ART 42, B 8 - RICMS-MG, PRODUTO GENERICO ALIQ 12
Valores totais do ICMS Interestadual DIFAL da UF Destino R$132,60 ; FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. ( ) ( ) ( ) ( )

RESERVADO AO FISCO

17/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:46:49
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/02/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.825
VALOR TOTAL 414,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VINICIUS FERRARI E CIA LT
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.825-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 9.073.51A.C89.18E.97A

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda**

CASA SÃO PAULO

Rua Jose Bonifacio, 406 a 450 - Centro - CEP 17250-000 - Bariri - SP
TEL: (14)3662-9292

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000045151** fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0244 6880 5900 0190 5500 1000 0451 5110 0076 6277

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

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA | 135230252505560 16/02/2023 15:30:51 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 201000691117 | | 44.688.059/0001-90 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | | 44.690.238/0001-61 | 16/02/2023 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | CENTRO | | 17250-000 | 16/02/2023 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BARIRI | (14)98154-0383 | SP | | 15:30:42 |

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 26/02/2023 | 414,00 | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 495,02 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 81,02 | 0,00 | 0,00 | 414,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| O MESMO | 0 - REMETENTE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | VOLUMES | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 52503 | TORNEIRA PIA 1162 BM C-38 PAREDE COD.2223 | 84818019 | 0500 | 5405 | PC | 1,0000 | 67,02 | 10,97 | 56,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 59070 | LAMPADA TUBULAR LED 10W X 600MM T8 6500K BRANCA 27669 | 94055000 | 0500 | 5405 | PC | 10,0000 | 17,17 | 28,10 | 143,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 58071 | LAMPADA TUBULAR LED 18W 6500K BRANCA 120MM PH 3693 | 94055000 | 0500 | 5405 | PC | 10,0000 | 25,63 | 41,95 | 214,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| PEDIDO(S): 1051059 DESTINATARIO/REMETENTE: 15214-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI VENDEDOR: 39-PATRICIA FERNANDA MANHANI DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E DE IPI Imposto recolhido por substituicao tributaria conforme artigo 291 . Trib Aprox R$: 72,65 Fed e 89,09 Est Fonte: IBPT W7m9E1 | |

| RECEBEMOS DE Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda 44.688.059/0001-90 OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO<br>EMISSÃO: 16/02/2023 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL: R$ 414,00 | | NF-e<br>**Nº 000045151**<br>SÉRIE 001 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| Pagamentos Mat e Med (TCV 001/2019 SUS) CC 23.679-9 Ofício 010-2023 | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nome/Empresa | Data | Valor | PIX | Bco | Agência | CC | CNPJ/CPF | NF |
| MedMaster Comercial Ltda EPP | 23/02/2023 | R$ 748,68 | 03.521.785/0001-36 | B.B. 0001 | 0037-X | 1124-X | 03.521.785/0001-36 | 55987 |
| Futura Comercio de Produtos Medicos e Hospitalares Ltad | 23/02/2023 | R$ 1.685,06 | 08.231.734/0001-93 | B.B. 0001 | 6505-6 | 1411-7 | 08.231.734/0001-93 | 122706 |
| | | | | | | | | |
| | **TOTAL** | **R$ 2.433,74** | | | | | | |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.14
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202302231821560527186 49
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.685,06
DATA: 23/02/2023 - 15:22:49

---

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

---

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

---

Notificacao enviada em: 23/02/2023 - 15:22:50

==========

DOCUMENTO: 022302
AUTENTICACAO SISBB: F.42D.E5B.524.D10.81C

==========

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

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

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

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

---

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

**NF-e**
No 122.706

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

**SÉRIE: 0**

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

**Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA**

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

**No. 122.706**

**SÉRIE: 0**

Página 1 de 1

*Chave de Acesso da NF-e*

35230208231734000193550000001227061001442078

*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*

*Natureza da Operação*
VENDA

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

**CONFERÊNCIA**

***DESTINATÁRIO/REMETENTE***

| Nome/Razão Social | CNPJ/CPF | Data da Emissão |
|---|---|---|
| 141 IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA BARIRI | 44.690.238/0001-61 | 23/02/2023 |

| Endereço | Bairro/Distrito | Cep | Data de Saída/Entrada |
|---|---|---|---|
| AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409 | CENTRO | 17250-000 | 23/02/2023 |

| Município | Fone/Fax | UF | Inscrição Estadual | Hora de Saída |
|---|---|---|---|---|
| BARIRI | (14)988356355 | SP | ISENTO | |

***FATURA***

Dupl.: 122.706/ 1 Valor: 1.685,06 Vencto. 23/02/2023

***CÁLCULO DO IMPOSTO***

| Base de Cálculo de ICMS | Valor do ICMS | Base de Cálculo de ICMS Sub | Valor do ICMS Sub | Valor Total dos Produtos |
|---|---|---|---|---|
| 1.685,06 | 266,66 | 0,00 | 0,00 | 1.685,06 |

| Valor do Frete | Valor do Seguro | Desconto | Outras Despesas Acessórias | Valor do IPI | Valor Total da Nota |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.685,06 |

***TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS***

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

| Endereço | Município | UF | Inscrição Estadual |
|---|---|---|---|
| ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 - S | SUMARE | SP | 671495090114 |

| Quantidade | Espécie | Marca | Numeração | Peso Bruto | Peso Líquido |
|---|---|---|---|---|---|
| 4 | CAIXAS | | | 15,000 | 15,000 |

***DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO***

| Cód.Prod/Serviço | Descrição do Produto/Serviço | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR.UNIT | VLR.TOTAL | BC.ICMS | VLR.ICMS | VLR.IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 571324 | SERINGA 10ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND MEDIX<br>Lote 220723 Val.: 31/07/2027 | 90183119 | 000 | 5102 | CX | 20,00<br>20,00 | 30,537800 | 610,76 | 610,76 | 73,29 | | 12,0 | |
| 570161 | ELETRODO ECG ADULTO/PEDIAT DESC (QUADRADO)MP40 MEDIPEX C/50 DBI MEDICAL<br>Lote 051822 Val. 17/05/2025 | 90181990 | 000 | 5102 | PCT | 80,00<br>80,00 | 13,428800 | 1.074,30 | 1.074,30 | 193,37 | | 18,0 | |

*Local de entrega.* AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409 CENTRO 17250-000 BARIRI SP

***CÁLCULO DO ISSQN***

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

***DADOS ADICIONAIS***

| Informações Complementares | Reservado ao FISCO |
|---|---|
| REG..Sumare<br>V.85 ERICK WILSON FAHL ME ( ERICK FAHL) N/P.141.573 | |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.14
0198800198 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202302231820382745939 93
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 748,68
DATA: 23/02/2023 - 15:21:20

---

PAGO PARA: Medmaster Comercial Ltda
CNPJ: 3.521.785/0001-36
CHAVE PIX: 03521785000136
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0037 - CONTA: 000000000000000011240
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 23/02/2023 - 15:21:20

==========

DOCUMENTO: 022301
AUTENTICACAO SISBB: 6.9E5.6DC.9D5.016.A38

==========

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

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

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

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

# MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

**000.055.987**
**SÉRIE 1**
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
3523 0203 5217 8500 0136 5500 1000 0559 8716 9314 4059

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDAS | | 135230282931679 23/02/2023 13:37:31 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT** | **CNPJ** |
| 209.261.183.111 | | 03.521.785/0001-36 |

**DESTINATÁRIO**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | | 44.690.238/0001-61 | 23/02/2023 |
| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | | CEP | DATA DA SAÍDA |
| AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | CENTRO | | 17250-000 | 23/02/2023 |
| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
| BARIRI | SP | (14) 3662-9393 | | 13:35:00 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE CÁLC ICMS | VALOR ICMS | BASE CÁLC ICMS ST | VALOR ICMS ST | TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 388,80 | 69,98 | 0,00 | 0,00 | 748,68 |

| VALOR FRETE | VALOR SEGURO | VALOR DESCONTO | OUTRAS DESP | VALOR IPI | VALOR APROX TRIB | TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 748,68 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA M | 0-Remetente | | | | 15.066.184/0001-60 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260 | SAO JOSE DO RIO PRETO | | | SP | 647.598.751.114 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALÍQ ICMS | V.APROX. TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2921 | ELETRODO P/ MONIT C/ 50 MEDIX<br>LOTE:2207302002 | 90181100 | 000 | 5102 | PCT | 20 | 19,44 | 388,80 | 388,80 | 69,98 | 18 | 0,00 |
| 7783 | FORMOL 37% 1000ML FACILIMPE<br>LOTE:0812 | 29121100 | 060 | 5405 | LIT | 12 | 29,99 | 359,88 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| - PEDIDO/MEDMASTER: 51422 - DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36 | |

www.nlphd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.055.987 EMISSÃO 23/02/2023 VALOR TOTAL 748,68 DESTINATÁRIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP

| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e<br>000.055.987<br>SÉRIE 1 |
|---|---|---|
| | | |

| Pagamentos Mat e Med (TCV 001/2019 SUS) CC 23.679-9 Ofício 010-2023 | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nome/Empresa | Data | Valor | PIX | Bco | Agência | CC | CNPJ/CPF | NF |
| Mpbios Representação e Serviços Ltda | 28/02/2023 | R$ 65,50 | | Bradesco 0237 | 1431-1 | 45210-6 | 07.369 213/0001-34 | 3485 |
| Jose Luis Chaim ME | 28/02/2023 | R$ 62,90 | 26.411.013/0001-47 | | | | 26.411 013/0001-47 | 54 |
| Fabricio Fola | 28/02/2023 | R$ 600,00 | | Nubank0260 | 0001 | 61683262-0 | 41.827 943/0001-70 | 36 |
| Clinica Medica Calijuri | 28/02/2023 | R$ 13 113,97 | 42.605 686/0001-94 | B B 0001 | 0198-8 | 23.733-7 | 42.605 686/0001-94 | 42 parcial |
| | **TOTAL** | **R$ 13.842,37** | | | | | | |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.38
0198800198 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202302281936553453719 33
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 600,00
DATA: 28/02/2023 - 16:37:25

---

PAGO PARA: Fabricio Fola
CNPJ: 41.827.943/0001-70
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000000616832620
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 28/02/2023 - 16:37:29

==========

DOCUMENTO: 022803
AUTENTICACAO SISBB: A.BA1.04C.8F5.AC6.D8A

==========

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

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

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

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

# FABRICIO FOLA

RUA 12, Nro 2047 - sala 7 e 8 - CENTRO
CEP : 15703-222 - JALES - SP
e-mail FABRICIO_FOLA@HOTMAIL.COM

**Ins.Municipal: 26846 CNPJ: 41.827.943/0001-70 I.E:**

## NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

| Data e horário da impressão | Data do Serviço | Situação da nota | Número de controle | |
|---|---|---|---|---|
| 31/01/2023 - 11:03:14 | 31/01/2023 | Emitida | 2023/22289 | Nota Eletrônica nº36 - série A |

**Tomador de Serviço**

*Nome/ Razão Social:* **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI/SANTA CASA DE BARIRI**
*Endereço:* **AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, Nro 409 - CENTRO**
*CEP/Cidade/UF:* **17250-000 - BARIRI - SP**
*Email:*
*CNPJ* **44.690.238/0001-61**
*Inscrição Estadual:*

*Local da prestação do serviço.* **JALES-SP**

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

| cod.serviço | quantidade | descrição do serviço | vlr.unitário | vlr.total | dedução | alíquota |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 04.03 | 1 | 01 VISITA CLÍNICA NO DIA 01 DE JANEIRO DE 2023 | 600,00 | 600,00 | 0,00 | 2% |

**Prefeitura Municipal de Jales**
**Estado de SAO PAULO**
Secretaria Municipal de Fazenda
**Divisão de Tributação e Fiscalização**
RUA 05, Nº 2266 - CENTRO
C.E.P 15700-010, JALES(SP)
CNPJ 45.131.885/0001-04 - www.jales.sp.gov.br

| | |
|---|---|
| SIMPLES NACIONAL | OPTANTE |
| Valor Bruto da Nota | 600,00 |
| Base de Cálculo do ISS | 600,00 |
| Valor do ISS | 12,00 |
| ISS retido na fonte | ********** |
| PIS | ********** |
| IRRF | ********** |
| CSLL | ********** |
| COFINS | ********** |
| Previdência Social | ********** |
| Valor Líquido da Nota | 600,00 |

**Fundamentos legais: Lei Complementar Municipal 110/2003 alterada pelas leis 136/2006 e 169/2008.**
**NOTA FISCAL emitida através do site www.jales.sp.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.**
**Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.**
**Não tem valor como recibo.**

Local da incidência do ISS: JALES-SP Responsavel Recolhimento: Prestador

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
04.03(02.18.00011) - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

| Orçamento Nº | Fatura Nº | Vencimento | AIDF Nº | Limite das notas (AIDF) |
|---|---|---|---|---|
| ********** | ********** | ********** | 2021/224 | 1 a 500 |

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Codigo de Validação P4S9B0.B7C0M1.V2M6Y7 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 2FDD94F46

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.38
0198800198 0012

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202302281935259771992 38
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 62,90
DATA: 28/02/2023 - 16:35:42

---

PAGO PARA: Jose Luis Chaim
CNPJ: 26.411.013/0001-47
CHAVE PIX: 26411013000147
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 000000000000173797
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 28/02/2023 - 16:35:42

==========

DOCUMENTO: 022802
AUTENTICACAO SISBB: 5.1FC.D1D.4F9.9A6.98D

==========

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

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

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

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

| RECEBEMOS DE: JOSE LUIS CHAIM-ME | | OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e |
|---|---|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO | VLR TOTAL DA NOTA 62,90 | Nº 000000054 Serie 001 |
| ____/____/_____ | _____ | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | DATA DA EMISSÃO | 28/02/2023 |

---

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

## JOSE LUIS CHAIM-ME

AV.ANTONIO JOSE DE CARVALHO 466
Centro
BARIRI - SP
CEP: 17250-000
Fone: (14) 3662-3773

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000000054
Serie 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0226 4110 1300 0147 5500 1000 0000 5460 1092 1445

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| Operacao Reg. em ECF | | 635230001497503 28/02/2023 09:21:48 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO** | **CPF / CNPJ** |
| 201043061119 | | 26.411.013/0001-47 |

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | | CPF / CNPJ / ID Estrangeiro | | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | | | 44.690.238/0001-61 | | 28/02/2023 09:21 |
| **ENDEREÇO** | | **BAIRRO / DISTRITO** | | | **COMPLEMENTO** | |
| ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | | CENTRO | | | | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **CEP** | | **DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA** |
| BARIRI | 3662-6522 | SP | | 17250-000 | | 28/02/2023 09:21:40 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BC ICMS | VALOR ICMS | BC ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR ICMS SUBS | VALOR IMP. IMPORTAÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 62,90 |
| **VALOR FRETE** | **VALOR SEGURO** | **VALOR DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **62,90** |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9-Sem ocorrência de transporte | | | | |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST / CSOSN | CFOP | UN | QTD | V. UNIT | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 875147 | AMOXICILINA+CLAV POTASSIO 250M | 30049099 | 0400 | 5929 | UN UN | 1,00 | 62,90 | 62,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| NOTA FISCAL REFERENTE AOS CUPONS FISCAIS DE NUMERO: 003297 | |

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/02/2023 09:21:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.38
0198800198 0009

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202302281934379934757 74
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 65,50
DATA: 28/02/2023 - 16:34:47

---

PAGO PARA: Mp-Bios Representacao e Servicos Ltd
CNPJ: 7.369.213/0001-34
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1431 - CONTA: 000000000000000452106
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 28/02/2023 - 16:34:48

==========

DOCUMENTO: 022801
AUTENTICACAO SISBB: 6.31E.42D.DEE.AAA.460

==========

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

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

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

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

RECEBEMOS DE MP-BIOS REPRESENTACAO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
Nº 3485
SÉRIE 1

MP-BIOS Representação e Serviços Ltda.

**Identificação do Emitente**
MP-BIOS REPRESENTACAO E SERVICOS LTDA
Rua Fortunato Ferraz, 1074 - - Vila Anastacio
Sao Paulo - SP CEP: 05.093-000
Telefone: 1126150255

# DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 3485
Série 1
Folha: 1 / 1

Chave de acesso
**3523 0207 3692 1300 0134 5500 1000 0034 8511 1188 6052**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | |
|---|---|---|
| Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros | | |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **IE SUBST. TRIBUTÁRIO** | **CNPJ** |
| 118053028116 | | 07.369.213/0001-34 |

Protocolo de autorização de uso
**135230307308602 - 28/02/2023 11:52:02**

## DESTINATÁRIO REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | | 44.690.238/0001-61 | 28/02/2023 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | **CEP** | | **DATA ENTRADA / SAÍDA** |
| AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | CENTRO | 17.250-182 | | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| Bariri | 1436626522 | SP | | |

## FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 28/02/2023 Valor: 65,50

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BC ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 65,50 | 11,79 | 0,00 | 0,00 | 65,50 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 65,50 |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0-Contrat. Remet.CIF | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CX | | 8450 | 0,00 Kg | 0,00 Kg |

## DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC. ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| H89996 | FILTRO DE CARVAO GRANULAR | 8421.21.00 | 0.00 | 5102 | PC | 1,00 | 65,50 | 65,50 | 65,50 | 11,79 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

## CÁLCULO DO ISSON

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO ISSON | VALOR DO ISSON |
|---|---|---|---|
| 34052445 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

## DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Fornecimento de peca para AUTOCLAVE HI SPEED II B0111 300 de serie 222316570<br>Solicitante: Pamela | |

Valor Aproximado dos Tributos - R$ 13,75

28/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:39:06
019800198 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 28/02/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.733
VALOR TOTAL 13.113,97
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M C LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.733-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 5.A10.A1D.4A0.2F3.434

Transação efetuada com sucesso por JG289367 MARINA PREARO

# Prefeitura Municipal de Bariri

## Pref. Mun. de Bariri

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
42

Código de Verificação de Autenticidade
**ZOLIXVVXJ**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**30/01/2023 às 09:37:22**

*Chave de Acesso*
924280LL0S5VAKLTFLKV20FIMTU8YGLO

**Para certificação da autenticidade acesse http://slpweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.**

### Informações Fiscais

| Exigibilidade do ISS | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação |
|---|---|---|---|
| Exigível | | BARIRI-SP | BARIRI - SP |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 30/01/2023 |

| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação | Tipo ISS |
|---|---|---|---|
| 1 - Sim | 2 - Não | Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) | 03 - Sobre Faturamento |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| 42.605.686/0001-94 | | 13401 | 000048491 | CLINICA MEDICA CALIJURI LTDA |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| RUA TIRADENTES, 46 | | CENTRO |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| 17250-075 | BARIRI-SP | | |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ/Documento | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|
| 44.690.238/0001-61 | ISENTO | | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | | CENTRO |

| CEP/Cod.Postal | Cidade/País | Cod. IBGE | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|---|
| 17250-000 | BARIRI - SP | 3505203 | 14 36621174 | adm.stcasabariri@gmail.com |

### Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 22,00 | UN | 22 PLANTÕES VISITA CLINICA VALOR UNITÁRIO R$ 600,00 TOTAL R$ 13.200,00 NOS DIAS 2,3,5,6,7,9,10,12,13,14,15,16,17,18,19,22,23,24,26,29,30 E 31 DE JANEIRO 2023. CONFORME ESCALA MÉDICA. | 600,00 | R$ 13.200,00 |

### 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 sa | 2,00% | 0000040000003 | 8630502 | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| R$ 13.200,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 13.200,00 | R$ 264,00 | 2 - Não | R$ 0,00 |

### Retenções de Impostos

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

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 13.200,00**

Val. Aprox. Tributos

### Informações Complementares

Parcela $13.113,97 28/02/23 TCV.001/219

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA CALIJURI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **42** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZOLIXVVXJ**

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ___/___/_____ | _____ | _____ |