

Irmandade da Santa  
Casa de Presidente  
Venceslau

**Empenho**

**296-08**

Prefeitura Municipal  
de Piqueroibi

*Jó Emílio*

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**

adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com  
 Rua Emiliano Vila Nova, 66 - (18) 3271-1124 ou 3271-6240  
 CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP - CNPJ 55.559.900/0001-65

**FICHA CONTÁBIL**

**Órgão Concessor:- Prefeitura Municipal de Piquerobi**  
**Entidade:- Irmandade da Sta Casa de Pres. Venceslau**  
**Endereço:- Rua Emiliano Villanova, nº 66**  
**Data do Empenho: 24/01/2023**  
**Data do Recebimento do Empenho: 17/08/2023**  
**Município:- Presidente Venceslau - SP**  
**Número do Empenho: 296-8**

**Valor Recebido:-..... R\$ 22.000,00**

O signatário na qualidade de representante da Entidade acima mencionada, vem indicar na forma abaixo detalhada, a documentação comprovadora aplicação dos recursos recebidos na importância de R\$ 22.000,00 (vinte e dois mil reais), da Prefeitura Municipal de Piquerobi, referente a Subvenção, conforme Empenho nº 296-8 de 24 de Janeiro de 2023, recebido em 17 de Agosto de 2023.

Os Documentos abaixo relacionados correspondem ao valor comprovado, para execução do referido convênio.

| Item | Data de Emissão | Data do Pagamento | Nº Documento | Fornecedor   | Natureza da Despesa                        | Recebimento   | Pagamento    | SALDO         |
|------|-----------------|-------------------|--------------|--|--|---------------|--------------|---------------|
| 1    | 24/01/2023      | 17/08/2023        | 296-8        | PREFEITURA MUNICIPAL DE PIQUEROBI                              | RECEBIMENTO DE RECURSO                     | R\$ 22.000,00 | R\$ -        | R\$ 22.000,00 |
| 2    | 17/08/2023      | 17/08/2023        | 14231        | MEDCONTROL COMÉRCIO MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI              | MED. E MAT. HODPITALAR E DESPESAS DIVERSAS | R\$ -         | R\$ 2.357,00 | R\$ 19.643,00 |
| 3    | 16/08/2023      | 17/08/2023        | 8.385        | NUTRI CENTER PRO NUTRICIONAIS EIRELI EPP                       | MED. E MAT. HODPITALAR E DESPESAS DIVERSAS | R\$ -         | R\$ 755,00   | R\$ 18.888,00 |
| 4    | 17/08/2023      | 17/08/2023        | 9.037        | LUCIANO T. TONETTO COLNAGO - EPP                               | MED. E MAT. HODPITALAR E DESPESAS DIVERSAS | R\$ -         | R\$ 330,00   | R\$ 18.558,00 |
| 5    | 17/08/2023      | 17/08/2023        | 335.650      | ALFALAGOS LTDA   | MED. E MAT. HODPITALAR E DESPESAS DIVERSAS | R\$ -         | R\$ 257,98   | R\$ 18.300,02 |
| 6    | 16/08/2023      | 17/08/2023        | 206          | THAUANA AMARAL DE SÁ CLAUDINO LTDA                             | HONORÁRIOS MÉDICO                          | R\$ -         | R\$ 956,00   | R\$ 17.344,02 |
| 7    | 17/08/2023      | 17/08/2023        | 64.934       | PRECISION COMERCIAL DIST. DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA | HONORÁRIOS MÉDICO                          | R\$ -         | R\$ 436,64   | R\$ 16.907,38 |
| 8    | 17/08/2023      | 17/08/2023        | 1.761.509    | COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA                           | MED. E MAT. HODPITALAR E DESPESAS DIVERSAS | R\$ -         | R\$ 519,42   | R\$ 16.387,96 |
| 9    | 17/08/2023      |                   | 1.761.505    |  |  | R\$ -         | R\$ 549,81   | R\$ 15.838,15 |
| 10   | 18/08/2023      | 17/08/2023        | 291.036      | RIAADE SUPRIMENTOS MÉDICOS LTDA                                | MED. E MAT. HODPITALAR E DESPESAS DIVERSAS | R\$ -         | R\$ 721,13   | R\$ 15.117,02 |
| 11   | 17/08/2023      | 17/08/2023        | 343.547      | DUPATRI HOSPITALAR COMÉRCIO IMP. E EXPORTAÇÃO LTDA             | MED. E MAT. HODPITALAR E DESPESAS DIVERSAS | R\$ -         | R\$ 800,73   | R\$ 14.316,29 |
| 12   | 17/08/2023      | 17/08/2023        | 18.721       | CIRÚRGICA NEVES LTDA   | MED. E MAT. HODPITALAR E DESPESAS DIVERSAS | R\$ -         | R\$ 1.340,00 | R\$ 12.976,29 |

*Telma Rosane Garcia*  
 CRC-SP 169790/O-5

*Camilla Freitas Pereira da Silva*  
 Assistente de Finanças

*[Assinatura]*



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com  
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎ (18) 3271-1124 ou 3271-6240  
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP - CNPJ 55.559.900/0001-65



|    |            |            |         |   |  |       |              |               |
|----|------------|------------|---------|---|--|-------|--------------|---------------|
| 13 | 16/08/2023 | 17/08/2023 | 545.438 | SUPERMED COM. E IMP. DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR LTDA     | MED. E MAT. HODPITALAR E DESPESAS DIVERSAS                                 | R\$ - | R\$ 1.655,25 | R\$ 11.321,04 |
| 14 | 21/08/2023 | 17/08/2023 | 36.967  | UNIVEN HEALTHCARE S.A                                       | MED. E MAT. HODPITALAR E DESPESAS DIVERSAS                                 | R\$ - | R\$ 913,56   | R\$ 10.407,48 |
| 15 | 17/08/2023 | 17/08/2023 | 7.460   | ROMAFELE COMÉRCIO DE DESCARTÁVEIS LTDA                      | MED. E MAT. HODPITALAR E DESPESAS DIVERSAS                                 | R\$ - | R\$ 261,61   | R\$ 10.145,87 |
| 16 | 17/08/2023 | 17/08/2023 | 7.461   | ROMAFELE COMÉRCIO DE DESCARTÁVEIS LTDA                      | MED. E MAT. HODPITALAR E DESPESAS DIVERSAS                                 | R\$ - | R\$ 546,43   | R\$ 9.599,44  |
| 17 | 16/08/2023 | 17/08/2023 | 159.973 | CIRÚRGICA OLÍMPIO EIRELI -EPP                               | MED. E MAT. HODPITALAR E DESPESAS DIVERSAS                                 | R\$ - | R\$ 320,00   | R\$ 9.279,44  |
| 18 | 16/08/2023 | 17/08/2023 | 591     | CLÍNICA MÉDICA INTEGRAL EIRELI                              | HONORÁRIOS MÉDICO  | R\$ - | R\$ 1.088,66 | R\$ 8.190,78  |
| 19 | 16/08/2023 | 17/08/2023 | 1.004   | PACHECO E MARTINS PACHECO S/S LTDA                          | HONORÁRIOS MÉDICO  | R\$ - | R\$ 547,46   | R\$ 7.643,32  |
| 20 | 16/08/2023 | 17/08/2023 | 1.000   | PACHECO E MARTINS PACHECO S/S LTDA                          | HONORÁRIOS MÉDICO  | R\$ - | R\$ 547,47   | R\$ 7.095,85  |
| 21 | 16/08/2023 | 17/08/2023 | 2.173   | ANDRADE E ANDRADE CLÍNICA DE SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA      | HONORÁRIOS MÉDICO  | R\$ - | R\$ 583,33   | R\$ 6.512,52  |
| 22 | 16/08/2023 | 17/08/2023 | 2.178   | ANDRADE E ANDRADE CLÍNICA DE SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA      | HONORÁRIOS MÉDICO  | R\$ - | R\$ 1.960,00 | R\$ 4.552,52  |
| 23 | 17/08/2023 | 17/08/2023 | 5.952   | SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL                     | DARF - CPC - 08/2023 - NF° 591 CLÍNICA MÉDICA INTEGRAL EIRELI              | R\$ - | R\$ 53,94    | R\$ 4.498,58  |
| 24 | 17/08/2023 | 17/08/2023 | 1.708   | SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL                     | DARF - IRRF - 08/2023 - NF° 591 CLÍNICA MÉDICA INTEGRAL EIRELI             | R\$ - | R\$ 17,40    | R\$ 4.481,18  |
| 25 | 17/08/2023 | 17/08/2023 | 1.708   | SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL                     | DARF - IRRF - 08/2023 - NF° 1000/1004 - PACHECO E MARTINS PACHECO S/S LTDA | R\$ - | R\$ 17,50    | R\$ 4.463,68  |
| 26 | 17/08/2023 | 17/08/2023 | 5.952   | SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL                     | DARF - CPC - 08/2023 - NF° 1000/1004 - PACHECO E MARTINS PACHECO S/S LTDA  | R\$ - | R\$ 54,24    | R\$ 4.409,44  |
| 27 | 17/08/2023 | 22/08/2023 | 216     | GINECOB SAÚDE - CLÍNICA DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA EIRELI | HONORÁRIOS MÉDICO  | R\$ - | R\$ 1.004,00 | R\$ 3.405,44  |
| 28 | 16/08/2023 | 22/08/2023 | 341     | CAF PEDIATRIA EIRELI  | HONORÁRIOS MÉDICO  | R\$ - | R\$ 1.839,46 | R\$ 1.565,98  |
| 29 | 22/08/2023 | 22/08/2023 | 1.708   | SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL                     | DARF - IRRF - 08/2023 - NF° 341 - CAF PEDIATRIA EIRELI                     | R\$ - | R\$ 29,40    | R\$ 1.536,58  |

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

Camila Freitas Pereira da Silva  
Assistente de Finanças



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - (18) 3271-1124 ou 3271-6240

CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP. - CNPJ 55.559.900/0001-65



|                      |            |            |       |   |   |                      |                      |              |
|----------------------|------------|------------|-------|---|---|----------------------|----------------------|--------------|
| 30                   | 22/08/2023 | 22/08/2023 | 5.952 | SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL                     | DARF - CPC - 08/2023 - NF° 341 - CAF PEDIATRIA EIRELI | R\$ -                | R\$ 91,14            | R\$ 1.445,44 |
| 31                   | 16/08/2023 | 23/08/2023 | 202   | THAUANA AMARAL DE SÁ CLAUDINO LTDA                          | HONORÁRIOS MÉDICO                                     | R\$ -                | R\$ 348,00           | R\$ 1.097,44 |
| 32                   | 16/08/2023 | 23/08/2023 | 209   | COA CENTRO DE ORTOPEDIA ANESTESIOLOGIA LTDA                 | HONORÁRIOS MÉDICO                                     | R\$ -                | R\$ 800,00           | R\$ 297,44   |
| 33                   | 17/08/2023 | 23/08/2023 | 213   | GINECOB SAÚDE - CLÍNICA DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA EIRELI | HONORÁRIOS MÉDICO                                     | R\$ -                | R\$ 370,00           | R\$ (72,56)  |
| Rendimento Aplicação |            |            |       |   |   | R\$ 0,14             | R\$ -                | R\$ (72,42)  |
| Recurso Próprio      |            |            |       |   |   | R\$ 72,42            | R\$ -                | R\$ 0,00     |
| <b>TOTAL GERAL</b>   |            |            |       |   |   | <b>R\$ 22.072,56</b> | <b>R\$ 22.072,56</b> | <b>R\$ -</b> |

**Despesa Comprovada:** R\$22.072,56 (Vinte e Dois Mil, Setenta e Dois Reais e Cinquenta e Seis Centavos).

**Recursos Próprios:** R\$72,42 (Setenta e Dois Reais e Quarenta e Dois Reais)

Declaramos na qualidade de responsáveis pela Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau, sob pena da lei, que a documentação acima relacionada, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados no plano de trabalho.

Presidente Venceslau, SP- 17 de Novembro de 2023.

  
Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

  
Osmar Perusso  
Vice Provedor

  
Camila Freitas Pereira da Silva  
Elaboração



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎ (18) 3271-1124 ou 3271-6240

CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP. - CNPJ 55.559.900/0001-65



## Parecer do Conselho Fiscal

Os membros do Conselho Fiscal da Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau, tendo lido e examinado a prestação de contas referente à Subvenção, no valor de R\$22.000,00 (Vinte e Dois Mil Reais) conforme Empenho nº 296-8 de 24/01/2023, recebimento do empenho em 17/08/2023 da Prefeitura Municipal de Piquerobi, atesta a exatidão de sua aplicação total para os fins indicados.

Presidente Venceslau-SP, 17 de Novembro de 2023.


Sidnei Ferreira Barros

Guilherme Terrenque Martins

Augusto Cesar Rodrigues de Carvalho

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

## Detalhes do Empenho Nº 296

Exercício: 2023 CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65  Exportar: [PDF](#) [CSV](#) [XLS](#) Nº Fiel

Favorecido: IRMANDADE SANTA CASA DE PRES.VENCESLAU Proc. de Contratação: Nº Licit

Número do Empenho: 296 Tipo: GL Data: 24/01/2023 Valor: 240.000,00 Inciso:

Poder: 02 - PODER EXECUTIVO Tipo Licit: DISPENSA (ART. 24) Termo

Órgão: 0207 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Nº Contrato: Ini. Contrato: Fim Co

Unidade Orçamentária: 020700 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Nº Det.Cont: Nº Conv. 001 Ano Co

Função: 10 - SAUDE SubFunção: 301 - ATENÇÃO BÁSICA

Programa: 0013 - ASSISTENCIA FINANCEIRA HOSPITALAR Proj/Ativ.: 2011 - CONTRIBUIÇÃO FINANCEIRA ÀS SANTAS

Grupo da Fonte: 01 - TESOURO Código da Fonte: 00 - Recursos Ordinarios

Fonte de Recurso STN: 1.500 - Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)

Vínculo Orçamentário: 310000 - SAÚDE-GERAL

Categoria Econômica: 3 - DESPESAS CORRENTES Grupo de Natureza: 3 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES


Modalidade de Aplicação: 50 - TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS


Elemento de Despesa: 39 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA


Desdobro: 01 - TERMO DE COLABORAÇÃO


Natureza: 3.3.50.39.01 - TERMO DE COLABORAÇÃO

Histórico: REF TERMO DE COLABORAÇÃO CONFORME DECRETO Nº 002 DE JANEIRO DE 2023

 Itens do Empenho

 Clique no link da coluna Di das Liquidações para ver mais detalhes.

 Clique no link da coluna Or. Pagto dos Pagamentos para ver mais detalhes.

| Liquidações   |    |    |            |            |            |
|---|----|----|------------|------------|------------|
|   | NF | Nº | Data       | Valor      | Vencimento |
|    | NF | 5  | 01/05/2023 | 22.000,00  | 16/05/2023 |
|    | NF | 6  | 01/06/2023 | 22.000,00  | 16/06/2023 |
|    | NF | 7  | 14/07/2023 | 22.000,00  | 14/07/2023 |
|  | NF | 8  | 17/07/2023 | 22.000,00  | 17/08/2023 |
|   |    |    |            | 176.000,00 |            |

| Pagamentos |     |      |            |            |          |
|------------|-----|------|------------|------------|----------|
| Or. Pagto  | LIQ | PARC | Data       | Valor      | Retenção |
| 1627       | 4   | 4    | 19/04/2023 | 22.000,00  | 0,00     |
| 2212       | 5   | 5    | 16/05/2023 | 22.000,00  | 0,00     |
| 2888       | 6   | 6    | 16/06/2023 | 22.000,00  | 0,00     |
| 3532       | 7   | 7    | 14/07/2023 | 22.000,00  | 0,00     |
| 4227       | 8   | 8    | 17/08/2023 | 22.000,00  | 0,00     |
|            |     |      |            | 176.000,00 | 0,00     |

  
 Telma Rosane Garcia  
 CRC-SP 169790/O-5

 Fechar Detalhes do Empenho



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3381108221829571  
11/09/2023 08:52:13

### Cliente - Conta atual

Agência 320-4  
Conta corrente 101480-3IRMANDADE DA S C DE P VE  
Período do extrato de 01 / 08 / 2023 até 31 / 08 / 2023

### Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote Histórico  | Documento           | Valor R\$   | Saldo  |
|---------------|---------------|------------|---|---------------------|-------------|--------|
| 27/07/2023    |               | 0000       | 00000 000 Saldo Anterior  |                     |             | 0,00 C |
| 02/08/2023    |               | 0000       | 13113 263 Tarifa de Extrato Postado<br>Cobrança referente 01/08/2023          | 812.140.700.021.516 | 6,80 D      |        |
| 02/08/2023    |               | 0000       | 00000 798 BB Rende Fácil  | 9.903               | 6,80 C      | 0,00 C |
| 03/08/2023    |               | 0000       | 14397 821 Pix - Recebido<br>03/08 07:47 55559900000165 Irmandade D            | 3.869.860.669       | 6,80 C      |        |
| 03/08/2023    |               | 0000       | 00000 351 BB Rende Fácil  | 9.903               | 6,80 D      | 0,00 C |
| 10/08/2023    |               | 0000       | 14397 821 Pix - Recebido<br>10/08 07:59 55559900000165 Irmandade D            | 3.923.879.235       | 103,00 C    |        |
| 10/08/2023    |               | 0000       | 13113 435 Tarifa Pacote de Serviços<br>Cobrança referente 10/08/2023          | 862.221.201.176.460 | 103,00 D    | 0,00 C |
| 14/08/2023    |               | 0000       | 14397 821 Pix - Recebido<br>14/08 16:14 55559900000165 Irmandade D            | 3.954.197.535       | 19,44 C     |        |
| 14/08/2023    |               | 0000       | 14397 821 Pix - Recebido<br>14/08 16:32 55559900000165 Irmandade D            | 3.954.350.635       | 23,54 C     |        |
| 14/08/2023    |               | 0000       | 13105 144 Pix - Enviado<br>14/08 16:23 AIR LIQUIDE BRASIL LTDA                | 81.401              | 210,28 D    |        |
| 14/08/2023    |               | 0000       | 13105 144 Pix-Recebimento devolvido<br>14/08 16:35 CONVENIO FNSSESREGIONAL SU | 81.402              | 23,54 D     |        |
| 14/08/2023    |               | 0000       | 00000 798 BB Rende Fácil  | 9.903               | 190,84 C    | 0,00 C |
| 16/08/2023    |               | 0000       | 14397 821 Pix - Recebido<br>16/08 08:05 55559900000165 Irmandade D            | 3.964.505.929       | 2,08 C      |        |
| 16/08/2023    |               | 0000       | 13113 258 Tarifa Pix Enviado<br>Tar. agrupadas - ocorrencia 14/08/2023        | 872.281.200.025.282 | 2,08 D      | 0,00 C |
| 17/08/2023    |               | 6704       | 99015 870 Transferência recebida<br>17/08 12:39 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE      | 556.704.000.005.184 | 22.000,00 C |        |
| 17/08/2023    |               | 0320       | 99015 470 Transferência enviada<br>17/08 15:23 MEDCONTROL C DE M HOSPIT       | 550.037.000.253.143 | 2.357,00 D  | /      |
| 17/08/2023    |               | 0320       | 99015 470 Transferência enviada<br>17/08 15:23 NUTRI C P N EIRELI - ME        | 550.097.000.086.438 | 755,00 D    | /      |
| 17/08/2023    |               | 0320       | 99015 470 Transferência enviada<br>17/08 15:23 L T TONETTO COLNAGO ME         | 550.097.000.107.995 | 330,00 D    | /      |
| 17/08/2023    |               | 0320       | 99015 470 Transferência enviada<br>17/08 15:23 ALFALAGOS LTDA                 | 550.168.000.012.160 | 257,98 D    | /      |
| 17/08/2023    |               | 0320       | 99015 470 Transferência enviada<br>17/08 16:47 THAUANA A S C LTDA             | 550.373.000.030.266 | 956,00 D    | /      |
| 17/08/2023    |               | 0320       | 99015 470 Transferência enviada<br>17/08 15:23 PRECISION C D P M HOSPIT       | 551.210.000.017.951 | 436,64 D    | /      |
| 17/08/2023    |               | 0320       | 99015 470 Transferência enviada<br>17/08 15:23 COML C 0005559900000165        | 553.149.001.000.000 | 1.069,23 D  | /      |
| 17/08/2023    |               | 0320       | 99015 470 Transferência enviada<br>17/08 15:23 RIAADE SUPRIMENTOS MEDIC       | 553.358.000.006.248 | 721,13 D    | /      |
| 17/08/2023    |               | 0320       | 99015 470 Transferência enviada<br>17/08 15:23 DUPATRI HOSP COML LTDA         | 553.359.000.002.034 | 800,73 D    | /      |
| 17/08/2023    |               | 0320       | 99015 470 Transferência enviada<br>17/08 15:23 CIRURGICA NEVES LTDA           | 556.605.000.001.644 | 1.340,00 D  | /      |
| 17/08/2023    |               | 0000       | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>237 3398 011206099000441 SUPERMED COME | 81.701              | 1.655,25 D  | /      |
| 17/08/2023    |               | 0000       | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>237 3645 009420486000191 UNIVEN HEALTH | 81.702              | 913,56 D    | /      |
| 17/08/2023    |               | 0000       | 13105 144 Pix - Enviado   | 81.703              | 261,61 D    | /      |

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5

|            |      |       |  |                     |                   |
|------------|------|-------|--|---------------------|-------------------|
| 17/08/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 81.704              | 546,43 D ✓        |
|            |      |       | 17/08 15:23 ROMAFELE COMERCIO DE DESCA |                     |                   |
| 17/08/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 81.705              | 320,00 D ✓        |
|            |      |       | 17/08 15:25 CIRURGICA OLIMPIO LTDA     |                     |                   |
| 17/08/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 81.706              | 1.088,66 D ✓      |
|            |      |       | 17/08 16:43 CENTRO MEDICO INTEGRAL LTD |                     |                   |
| 17/08/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 81.707              | 547,46 D ✓        |
|            |      |       | 17/08 16:44 PACHECO MARTINS PACHECO L  |                     |                   |
| 17/08/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 81.708              | 547,47 D ✓        |
|            |      |       | 17/08 16:44 PACHECO MARTINS PACHECO L  |                     |                   |
| 17/08/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 81.709              | 583,33 D ✓        |
|            |      |       | 17/08 16:45 CMI- CENTRO MEDICO INTEGRA |                     |                   |
| 17/08/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 81.710              | 1.960,00 D ✓      |
|            |      |       | 17/08 16:46 CMI- CENTRO MEDICO INTEGRA |                     |                   |
| 17/08/2023 | 0000 | 13105 | 375 Impostos                           | 81.711              | 53,94 D ✓         |
|            |      |       | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS              |                     |                   |
| 17/08/2023 | 0000 | 13105 | 375 Impostos                           | 81.712              | 17,40 D ✓         |
|            |      |       | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS              |                     |                   |
| 17/08/2023 | 0000 | 13105 | 375 Impostos                           | 81.713              | 17,50 D ✓         |
|            |      |       | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS              |                     |                   |
| 17/08/2023 | 0000 | 13105 | 375 Impostos                           | 81.714              | 54,24 D ✓         |
|            |      |       | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS              |                     |                   |
| 17/08/2023 | 0000 | 13113 | 170 Tarifa Transf Recurso-E/I          | 812.291.100.125.997 | 1,40 D            |
|            |      |       | Cobrança referente 17/08/2023          |                     |                   |
| 17/08/2023 | 0000 | 13113 | 170 Tarifa Transf Recurso-E/I          | 812.291.100.125.998 | 1,40 D            |
|            |      |       | Cobrança referente 17/08/2023          |                     |                   |
| 17/08/2023 | 0000 | 13113 | 170 Tarifa Transf Recurso-E/I          | 812.291.100.125.999 | 1,40 D            |
|            |      |       | Cobrança referente 17/08/2023          |                     |                   |
| 17/08/2023 | 0000 | 13113 | 170 Tarifa Transf Recurso-E/I          | 812.291.100.126.000 | 1,40 D            |
|            |      |       | Cobrança referente 17/08/2023          |                     |                   |
| 17/08/2023 | 0000 | 13113 | 170 Tarifa Transf Recurso-E/I          | 812.291.100.126.001 | 1,40 D            |
|            |      |       | Cobrança referente 17/08/2023          |                     |                   |
| 17/08/2023 | 0000 | 13113 | 170 Tarifa Transf Recurso-E/I          | 812.291.100.126.002 | 1,40 D            |
|            |      |       | Cobrança referente 17/08/2023          |                     |                   |
| 17/08/2023 | 0000 | 13113 | 170 Tarifa Transf Recurso-E/I          | 812.291.100.126.003 | 1,40 D            |
|            |      |       | Cobrança referente 17/08/2023          |                     |                   |
| 17/08/2023 | 0000 | 13113 | 170 Tarifa Transf Recurso-E/I          | 812.291.100.126.004 | 1,40 D            |
|            |      |       | Cobrança referente 17/08/2023          |                     |                   |
| 17/08/2023 | 0000 | 13113 | 170 Tarifa Transf Recurso-E/I          | 812.291.100.126.005 | 1,40 D            |
|            |      |       | Cobrança referente 17/08/2023          |                     |                   |
| 17/08/2023 | 0000 | 13113 | 170 Tarifa Transf Recurso-E/I          | 812.291.100.126.006 | 1,40 D            |
|            |      |       | Cobrança referente 17/08/2023          |                     |                   |
| 17/08/2023 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico             | 812.291.100.143.181 | 11,50 D           |
|            |      |       | Cobrança referente 17/08/2023          |                     |                   |
| 17/08/2023 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico             | 812.291.100.143.182 | 11,50 D           |
|            |      |       | Cobrança referente 17/08/2023          |                     |                   |
| 17/08/2023 | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado                 | 872.291.200.050.172 | 47,73 D           |
|            |      |       | Tar. agrupadas - ocorrencia 17/08/2023 |                     |                   |
| 17/08/2023 | 0000 | 00000 | 351 BB Rende Fácil                     | 9.903               | 4.324,71 D 0,00 C |
| 18/08/2023 | 0000 | 14397 | 821 Pix - Recebido                     | 3.978.321.743       | 29,64 C           |
|            |      |       | 18/08 07:37 55559900000165 Irmandade D |                     |                   |
| 18/08/2023 | 0000 | 14397 | 821 Pix - Recebido                     | 3.980.974.853       | 6,05 C            |
|            |      |       | 18/08 12:57 55559900000165 Irmandade D |                     |                   |
| 18/08/2023 | 0000 | 00000 | 351 BB Rende Fácil                     | 9.903               | 35,69 D 0,00 C    |
| 21/08/2023 | 0000 | 14397 | 821 Pix - Recebido                     | 3.995.439.928       | 37,54 C           |
|            |      |       | 21/08 07:50 55559900000165 Irmandade D |                     |                   |
| 21/08/2023 | 0000 | 00000 | 351 BB Rende Fácil                     | 9.903               | 37,54 D 0,00 C    |
| 22/08/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 82.201              | 1.004,00 D ✓      |
|            |      |       | 22/08 15:07 GINECOB SAUDE - CLINICA DE |                     |                   |
| 22/08/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 82.202              | 1.839,46 D ✓      |
|            |      |       | 22/08 15:07 CAF PEDIATRIA LTDA         |                     |                   |
| 22/08/2023 | 0000 | 13105 | 375 Impostos                           | 82.203              | 29,40 D ✓         |
|            |      |       | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS              |                     |                   |
| 22/08/2023 | 0000 | 13105 | 375 Impostos                           | 82.204              | 91,14 D ✓         |
|            |      |       | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS              |                     |                   |

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5



## RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

|            |      |  |                     |            |        |
|------------|------|--|---------------------|------------|--------|
| 22/08/2023 | 0000 | 00000 798 BB Rende Fácil               | 9.903               | 2.964,00 C | 0,00 C |
| 23/08/2023 | 0320 | 99015 870 Transferência recebida       | 550.320.000.000.618 | 83,92 C    |        |
|            |      | 23/08 10:09 IRMANDADE DA S C DE P VE   |                     |            |        |
| 23/08/2023 | 0320 | 99015 470 Transferência enviada        | 550.373.000.030.266 | 348,00 D   | ✓      |
|            |      | 23/08 10:10 THAUANA A S C LTDA         |                     |            |        |
| 23/08/2023 | 0000 | 13105 144 Pix - Enviado                | 82.301              | 800,00 D   | ✓      |
|            |      | 23/08 10:10 COA - CENTRO DE ORTOPEdia  |                     |            |        |
| 23/08/2023 | 0000 | 13105 144 Pix - Enviado                | 82.302              | 370,00 D   | ✓      |
|            |      | 23/08 10:10 GINECOB SAUDE - CLINICA DE |                     |            |        |
| 23/08/2023 | 0000 | 00000 798 BB Rende Fácil               | 9.903               | 1.434,08 C | 0,00 C |
| 24/08/2023 | 0000 | 14397 821 Pix - Recebido               | 4.016.719.333       | 21,12 C    |        |
|            |      | 24/08 08:06 55559900000165 Irmandade D |                     |            |        |
| 24/08/2023 | 0000 | 14397 821 Pix - Recebido               | 4.017.013.681       | 0,21 C     |        |
|            |      | 24/08 08:56 55559900000165 Irmandade D |                     |            |        |
| 24/08/2023 | 0000 | 13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I    | 822.360.800.477.936 | 1,40 D     |        |
|            |      | Cobrança referente a 23/08/2023        |                     |            |        |
| 24/08/2023 | 0000 | 13113 258 Tarifa Pix Enviado           | 872.361.200.037.363 | 19,93 D    | 0,00 C |
|            |      | Tar. agrupadas - ocorrencia 22/08/2023 |                     |            |        |
| 25/08/2023 | 0000 | 14397 821 Pix - Recebido               | 4.023.202.629       | 11,58 C    |        |
|            |      | 25/08 07:26 55559900000165 Irmandade D |                     |            |        |
| 25/08/2023 | 0000 | 13113 258 Tarifa Pix Enviado           | 872.371.200.023.511 | 11,58 D    | 0,00 C |
|            |      | Tar. agrupadas - ocorrencia 23/08/2023 |                     |            |        |
| 31/08/2023 | 0000 | 00000 999 S A L D O                    |                     |            | 0,00 C |

Seguro Empresarial, protecao completa para o seu patrimonio. Cobertura contra danos e prejuizos pra sua necessidade. Contrate no App ou agencias

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

*See*  
**Telma Rosane Garcia**  
CRC-SP 169790/O-5

Transação efetuada com sucesso por: JG658086 OSMAR PERUSSO.  
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



# BB RENDE FÁCIL

## Dados do Cliente

**Agência**  
320-4

**Conta**  
101480-3

**Cliente**  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE  
PRESIDENTE VENCESLAU

**CNPJ**  
55.559.900/0001-65

## Resumo do mês - Setembro/2023

|                                    |              |
|------------------------------------|--------------|
| Saldo bruto em <b>31/07/2023</b>   | R\$ 190,77   |
| Aplicações no mês:                 | R\$ 4.404,74 |
| Resgates líquidos no mês:          | R\$ 4.595,72 |
| sobre resgates no mês:             | R\$ 0,00     |
| IOF sobre resgates no mês:         | R\$ 0,57     |
| Rendimentos no mês:                | R\$ 0,78     |
| Saldo bruto em <b>31/08/2023</b> : | R\$ 0,00     |

## Histórico de movimentação

| Data       | Histórico      | Capital      | Rendimento*          | IR       | IOF      | Valor Líquido |
|------------|----------------|--------------|----------------------|----------|----------|---------------|
| 31/07/2023 | Saldo Anterior | R\$ 190,73   | R\$ 0,04             | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00      |
| 02/08/2023 | Resgate        | R\$ 6,80     | R\$ 0,00             | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 6,80      |
| 03/08/2023 | Aplicação      | R\$ 6,80     | R\$ 0,00             | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 6,80      |
| 08/2023    | Resgate        | R\$ 63,09    | R\$ 0,06             | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 63,15     |
| 14/08/2023 | Resgate        | R\$ 56,42    | R\$ 0,04             | R\$ 0,00 | R\$ 0,01 | R\$ 56,45     |
| 14/08/2023 | Resgate        | R\$ 64,42    | R\$ 0,03             | R\$ 0,00 | R\$ 0,01 | R\$ 64,44     |
| 14/08/2023 | Resgate        | R\$ 6,80     | R\$ 0,00             | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 6,80      |
| 17/08/2023 | Aplicação      | R\$ 4.324,71 | R\$ 0,00             | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 4.324,71  |
| 18/08/2023 | Aplicação      | R\$ 35,69    | R\$ 0,00             | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 35,69     |
| 21/08/2023 | Aplicação      | R\$ 37,54    | R\$ 0,00             | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 37,54     |
| 22/08/2023 | Resgate        | R\$ 2.963,92 | R\$ 0,43 <i>0,08</i> | R\$ 0,00 | R\$ 0,35 | R\$ 2.964,00  |
| 23/08/2023 | Resgate        | R\$ 1.360,79 | R\$ 0,26 <i>0,06</i> | R\$ 0,00 | R\$ 0,20 | R\$ 1.360,85  |
| 23/08/2023 | Resgate        | R\$ 35,69    | R\$ 0,00             | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 35,69     |
| 23/08/2023 | Resgate        | R\$ 37,54    | R\$ 0,00             | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 37,54     |
| 31/08/2023 | Saldo Final    | R\$ 0,00     | R\$ 0,00             | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00      |

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

*0,14*

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:23:05  
032060320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE P VE  
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 101.480-3  
=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 17/08/2023          |
| NR. DOCUMENTO         | 550.037.000.253.143 |
| VALOR TOTAL           | 2.357,00            |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MEDCONTROL C DE M HOSPITA  
AGENCIA: 0037-X CONTA: 253.143-7  
NR. DOCUMENTO 550.320.000.101.480  
=====

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 2.6C0.BAD.7C0.6F2.8E8 |
|------------------|-----------------------|

  
Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

P. M. de: Liquoroli  
Emp. N.º: 12968

  
Camila Freitas Pereira da Silva  
Assistente de Finanças

Recebemos de MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado

**NF-e**  
**Nº 000.014.231**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI**



R JACY STEVAUX VILLACA, 266 - JARDIM CONTORNO - BAURU - SP - CEP: 17047-250  
Fone: (14)3208-7108

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
**Nº 000.014.231**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**3523 0810 2032 7400 0131 5500 1000 0142 3111 8643 4540**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135231352127777 17/08/2023 15:44:58**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
209414263117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF  
10.203.274/0001-31

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

|  |  |                                  |                               |
|--|--|----------------------------------|-------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU |  | CNPJ / CPF<br>55.559.900/0001-65 | DATA DA EMISSÃO<br>17/08/2023 |
| ENDEREÇO<br>R EMILIANO VILANOVA, 66                                    |  | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO      | CEP<br>19400-059              |
| MUNICÍPIO<br>PRESIDENTE VENCESLAU                                      |  | UF<br>SP                         | DATA DA SAÍDA<br>17/08/2023   |
|  |  | TELEFONE / FAX<br>(18)3271-2411  | HORA DA SAÍDA<br>15:44:22     |
|  |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL               |                               |

**FATURA**  
DADOS DA FATURA Número: 14231 - Valor Original: R\$ 2.357,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.357,00

**PARCELAS**  
Número 001  
Vencimento 17/08/2023  
Valor R\$ 2.357,00

**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 |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                           | 0,00                       | 2.357,00                 |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                       | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI             |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                           | 0,00                       | 0,00                     |
|                         |                 |                                |                            | VALOR TOTAL DA NOTA      |
|                         |                 |                                |                            | 2.357,00                 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

|   |                                  |             |                  |          |                                    |
|---|----------------------------------|-------------|------------------|----------|------------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIO E TELEGRAF | FRETE POR CONTA<br>0 - REMETENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF       | CNPJ / CPF<br>34.028.316/7101-51   |
| ENDEREÇO<br>Praça Dom Pedro II, 455                             | MUNICÍPIO<br>BAURU               |             |                  | UF<br>SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>209263344110 |

**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 | ALIQ. % |
|----------------|--|----------|-----|------|-------|--------|----------------|----------------|-------------|--------------------|------------|-----------|---------|
| 314            | IND. BIOLÓGICO 3 HORAS BITEST CX 50 UNIDADES   BI03 - Val Aprox Tributos: 689,07 (31,45%)      | 38210000 | 000 | 5102 | CX    | 1,0000 | 2.191,0000     | 0,00           | 2.191,00    | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 18,00   |
| 571            | INTEGRADOR QUIM TIPO 5 MEDCONTROL CI-TEST VAPOR - 200 UND - Val Aprox Tributos: 52,21 (31,45%) | 38229000 | 000 | 5102 | PCT   | 1,0000 | 166,0000       | 0,00           | 166,00      | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 18,00   |

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5

P. M. de: *Ligueli*  
Emp. N.º: *296-8*

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Deposito Bancario  
PEDIDO: 021320 RASTREAMENTO: OV672740158BR  
Tributos aproximados R\$ 317,02 Fed., R\$ 424,26 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 23.2.A

RESERVADO AO FISCO

*Camilla Freitas Pereira da Silva*  
Assistente de Finanças



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240  
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com  
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21320 COTAÇÃO: 0 SOLIC: SOLICITANTE: GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
CC SOLICIT...: 000012-FARMACIA - DISPENSARIO DE MEDICAMENTO N. ALTER :  
FORNECEDOR...: 000305 MEDCONTROL COM. MAT HOSP LTDA  
RAZÃO SOCIAL: MEDCONTROL COM. MAT HOSP LTDA  
ENDEREÇO.....: RUA VIRGILIO MALTA, 12-69, CIDADE: BAURU CEP.....: 17015220  
BAIRRO.....: VL MESQUITA IE/RG: 209.414.263.117 UF.....: SP  
CNPJ/CPF.....: 10.203.274/0001-31 VENDEDOR.: BANCO: AGENCIA:  
FONE.....: (14) 3208-7108 FAX: CELULAR...:  
FA MÍNIMO.: 0,00 DESCONTO.: 0,00  
DA. PEDIDO.: 15/08/2023 FORMA PG.: PR. ENTREGA:  
FRETE.....: 0,00 PROCESSO.: DT. ENTREGA: 15/08/2023  
COND. PAGTO.: A VISTA FONE CONT:  
SIT. PEDIDO.: 1-EM LANÇAMENTO PR. ENTREGA:  
AUTORIZADOR : DT. ENTREGA: 15/08/2023  
EMAIL.....: rosemari@medcontrolbauru.com.br FONE.....:  
MOTIVO.....:  
OBS P/ FORN.: Banco do Brasil Ag. 037-X C/C 253143-7

| Item | T | Código   | Descrição                                  | U | Unid | Qtd | Preço         | Preço Total | Marca |
|------|---|----------|--|---|------|-----|---------------|-------------|-------|
| 1    | P | 00004407 | INTEGRADOR CLASSE 5 (INDICADOR QUIM U CAIX |   |      |     | 1 166,000000  | 166,00      |       |
| 2    | P | 00004408 | INDICADOR BIOLÓGICO BITEST 3 HORAS U CAIX  |   |      |     | 1 2191,000000 | 2191,00     |       |
|      |   |          |  |   |      |     |               | 2357,00     |       |

TOTAL DO PEDIDO : 2357,00

SOLIC...: GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRAS: GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR:

*Gustavo Ferrari*  
Supervisor de Compras

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5



17/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:23:04  
032000320 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE P VE  
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 101.480-3

=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 17/08/2023          |
| NR. DOCUMENTO         | 550.097.000.086.438 |
| VALOR TOTAL           | 755,00              |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NUTRI C P N EIRELI - ME  
AGENCIA: 0097-3 CONTA: 86.438-2

NR. DOCUMENTO 550.320.000.101.480

=====

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 7.5CF.EBE.444.C83.885 |
|------------------|-----------------------|

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5

P. M. de: Liquorali  
Emp. N.º: 1296-8

*Camilla Freitas Pereira da Silva*  
Assistente de Finanças

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**NUTRI CENTER PRO**  
**NUTRICIONAIS EIRELI EPP**  
AV MANOEL GOULART, 587/587 A - CENTRO  
- CEP:19015-240 - PRESIDENTE PRUDENTE  
TEL: (18)3217-4753

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
SP1 - SAÍDA

1

Nº 000008385 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
3523 0827 4355 7000 0160 5500 1000 0083 8510 0008 3952

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**VENDA A VISTA**

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135231344444494 16/08/2023 15:44:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
562404703115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF  
27.435.570/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**IRMANDADE STA CASA MISER PRES VENCESLAU**

CNPJ / CPF  
55.559.900/0001-65

DATA DA EMISSÃO  
16/08/2023

ENDEREÇO  
**RUA EMILIANO VILLANOVA, 66, .**

BAIRRO / DISTRITO  
**CENTRO**

CEP  
19400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA  
16/08/2023

MUNICÍPIO  
**PRESIDENTE VENCESLAU**

FONE / FAX  
**(18)3271-2411**

UF  
**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                         |               |                        |                      |                          |
|-------------------------|---------------|------------------------|----------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CALC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 755,00                  | 135,90        | 0,00                   | 0,00                 | 755,00                   |
| VALC                    | FRETE         | VALOR DO SEGURO        | DESCONTO             | OUTRAS DESP. ACESS.      |
| 0,00                    | 0,00          | 0,00                   | 0,00                 | 0,00                     |
| VALOR DO IPI            |               |                        |                      | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                    |               |                        |                      | 755,00                   |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
**O MESMO**

FRETE POR CONTA  
**0 - REMETENTE**

CÓDIGO ANTT  
**XXX9999**

PLACA DO VEÍCULO  
**SP**

UF  
**SP**

CNPJ / CPF

ENDEREÇO  
**PRESIDENTE PRUDENTE**

UF  
**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

|            |         |       |           |            |              |
|------------|---------|-------|-----------|------------|--------------|
| QUANTIDADE | ESPECIE | 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 DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CALC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|-----------------|--|----------|-----|------|-------|--------|----------------|----------------|---------------|-----------------|----------------|--------------|----------------|---------------|
| 128853          | ENTERAL COMP BAUNILHA 800 GR - VITAFOR | 21069030 | 000 | 5102 | PT    | 4      | 66,7500        | 0,00           | 267,00        | 267,00          | 48,06          | 0,00         | 18,00          | 0,00          |
| 40171           | TROPIC BASIC ENTERAL 800 GR - PRODIET  | 21069090 | 000 | 5102 | LA    | 8      | 61,0000        | 0,00           | 488,00        | 488,00          | 87,84          | 0,00         | 18,00          | 0,00          |

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5

P. M. de: *Liquoreli*  
Emp. N.º: *296-8*

*Camila Freitas Pereira da Silva*  
Assistente de Finanças

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 242,28

I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

II - ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO o 1 DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR NR 123, DE 2006.

III - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

TRANSF BB

PEDIDO 021326  
COTACAO 04410

Codigo Cliente: 861

RESERVADO AO FISCO



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240  
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com  
CNPJ 55.559.900/0001-65



Cuidando de Pessoas

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21326 COTAÇÃO: 4410 SOLIC: 5113 SOLICITANTE: HELOISA BARBOSA DOS SANT COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
CC SOLICIT.: 000019-SND - COZINHA N. ALTER :  
FORNECEDOR...: 002796 NUTRI CENTER PROD NUTRICIONAIS EIRELI ME  
RAZÃO SOCIAL: NUTRI CENTER PROD NUTRICIONAIS EIRELI ME  
ENDEREÇO.....: AVENIDA MANOEL GOULART, 587  
BAIRRO.....: CENTRO CIDADE: PRESIDENTE PRUDENTE CEP.....: 19015240  
CNPJ/CPF....: 27.435.570/0001-60 IE/RG: 562404703115 UF.....: SP  
FONE.....: 32174753 FAX: I.M.....:  
F/ MÍNIMO.: 0,00 BANCO: 001 AGENCIA: 0097 CELULAR...:  
DA PEDIDO.: 16/08/2023 VENDEDOR.: FONE CONT: 86438  
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE...: NÃO  
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: / A VISTA PR.ENTREGA: 0 DIAS  
SIT. PEDIDO.: 1-EM LANÇAMENTO PROCESSO.: DT.ENTREGA: 16/08/2023  
AUTORIZADOR :  
EMAIL.....:  
MOTIVO.....: Pedido de dieta enteral para a semana FONE.....:  
OBS P/ FORN.: B.Brasil AG: 0097-3 C/C: 86438-2

| Item | T | Código   | Descrição                         | U | Unid | Qtd | Preço     | Preço Total | Marca |
|------|---|----------|-----------------------------------|---|------|-----|-----------|-------------|-------|
| 1    | P | 00004443 | ENTERAL COMP. LATA 800GR BAUNILHA | U | LATA | 4   | 66,750000 | 267,00      |       |
| 2    | P | 00001373 | TROPHIC BASIC 800 GR              | U | LATA | 8   | 61,000000 | 488,00      |       |
|      |   |          |                                   |   |      |     |           | 755,00      |       |

TOTAL DO PEDIDO : 755,00

SOLIC.: HELOISA BARBOSA DOS SA COMPRAD: GUSTAVO FERRARI NESTE

AUTORIZADO POR:

*Gustavo Ferrari*  
Supervisor de Compras

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5





17/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:23:05  
032000320 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE P VE  
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 101.480-3  
=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 17/08/2023          |
| NR. DOCUMENTO         | 550.097.000.107.995 |
| VALOR TOTAL           | 330,00              |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| CLIENTE: L T TONETTO COLNAGO ME |                     |
| AGENCIA: 0097-3                 | CONTA: 107.995-6    |
| NR. DOCUMENTO                   | 550.320.000.101.480 |

=====

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | E.940.D37.439.0CA.42F |
|------------------|-----------------------|

*Camilla Freitas Pereira da Silva*  
Assistente de Finanças

P. M. de: *Luzinetei*  
Emp. N.º: *296-8*

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5

EMITENTE  
IANO T. TONETTO COLNAGO - EPP

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



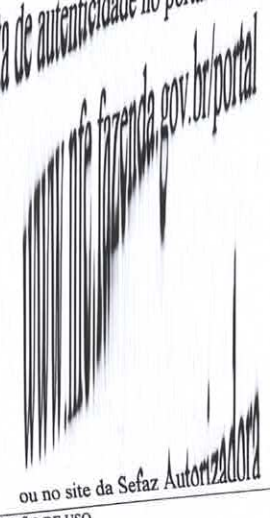
CHAVE DE ACESSO  
3523 0866 0113 5500 0140 5500 1000 0090 3715 1816 1114



0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

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



ou no site da Sefaz Autorizada

MBUY - CEP:19061-550 - PRESIDENTE PRUDENTE  
SP  
7315  
...udente.com.br

Nº 000009037  
SÉRIE 001

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135231352276672 17/08/2023 16:02:03

RAÇÃO

CNPJ / CPF  
66.911.355/0001-40

DUAL  
113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

|   |  |                    |                   |                 |                    |
|---|--|--------------------|-------------------|-----------------|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL                             |  | CNPJ / CPF         |                   | DATA DA EMISSÃO |                    |
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU |  | 55.559.900/0001-65 |                   | 17/08/2023      |                    |
| ENDEREÇO  |  |                    | BAIRRO / DISTRITO |                 | CEP                |
| RUA EMILIANO VILA NOVA, 66                      |  |                    | CENTRO            |                 | 19400-000          |
| MUNICÍPIO                                       |  | FONE / FAX         |                   | UF              | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| PRESIDENTE VENCESLAU                            |  | (18)3271-2411      |                   | SP              |                    |
|   |  |                    |                   |                 | HORA DA SAÍDA      |
|   |  |                    |                   |                 | 16:01:00           |

| DUPLICATA | VENC.      | VALOR  | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|-----------|------------|--------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| 001       | 17/08/2023 | 330,00 |              |       |       |              |       |       |              |       |       |

| CÁLCULO DO IMPOSTO |      | BASE DE CÁLCULO DO ICMS |      | BASE CÁLC. ICMS SUBST. |      | VALOR DO ICMS SUBST. |      | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |       | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |        |
|--------------------|------|-------------------------|------|------------------------|------|----------------------|------|---------------------------|-------|--------------------------|--------|
| VALOR DO ICMS      | 0,00 | VALOR DO ICMS           | 0,00 | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBST. | 0,00 | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | 91,74 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 330,00 |
| VALOR DO FRETE     | 0,00 | VALOR DO SEGURO         | 0,00 | DESCONTO               | 0,00 | OUTRAS DESP. ACESS.  | 0,00 | VALOR DO IPI              | 0,00  | VALOR TOTAL DA NOTA      | 330,00 |

|                                       |  |                     |  |             |  |                    |  |            |  |                    |  |
|---------------------------------------|--|---------------------|--|-------------|--|--------------------|--|------------|--|--------------------|--|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS |  | FRETE POR CONTA     |  | CÓDIGO ANTT |  | PLACA DO VEÍCULO   |  | UF         |  | CNPJ / CPF         |  |
| RAZÃO SOCIAL                          |  | 0 - REMETENTE       |  |             |  | AAA1111            |  | SP         |  | 66.911.355/0001-40 |  |
| ENDEREÇO                              |  | MUNICÍPIO           |  | UF          |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL |  |            |  |                    |  |
| JOAQUIM PEREIRA DE ALMEIDA            |  | PRESIDENTE PRUDENTE |  | SP          |  | 562123713113       |  |            |  |                    |  |
| QUANTIDADE                            |  | ESPÉCIE             |  | MARCA       |  | NUMERAÇÃO          |  | PESO BRUTO |  | PESO LÍQUIDO       |  |
| 1                                     |  | VOL.                |  |             |  |                    |  |            |  |                    |  |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |  | NCM / SH               |  | CSOSN    |  | CPOP |  | UNID. |  | QUANT. |  | VALOR UNITÁRIO |  | VALOR DESCONTO |  | VALOR LÍQUIDO |  | BASE CÁLC. ICMS |  | VALOR I.C.M.S. |  | VALOR I.P.T. |  | ALÍQUOTA ICMS |  | IF   |  |      |  |
|-----------------------------|--|------------------------|--|----------|--|------|--|-------|--|--------|--|----------------|--|----------------|--|---------------|--|-----------------|--|----------------|--|--------------|--|---------------|--|------|--|------|--|
| 0000000000971-000967        |  | PEROXIDE P50 (GL 5 LT) |  | 29159060 |  | 0102 |  | 5102  |  | GL.    |  | 1,00           |  | 330,0000       |  | 0,00          |  | 330,00          |  | 0,00           |  | 0,00         |  | 0,00          |  | 0,00 |  | 0,00 |  |

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5

P. M. de: *Liquenolei*  
Emp. N.º: *296-8*

**MEDLAB PRUDENTE**

LUCIANO T. TONETTO COLNAGO - EPP  
RUA: JOAQUIM PEREIRA DE ALMEIDA, 210 - JARDIM CAMBUY  
CEP 19061-550- PRESIDENTE PRUDENTE - SP  
FONE: (18) 3222-7315 /

**ORÇAMENTO**  
**Nº 001233**Data 15/08/2023  
Horas 09:54**DADOS DO CLIENTE**

Razão Social **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**  
Endereço **RUA: EMILIANO VILA NOVA, 66** Bairro **CENTRO**  
CEP **19400-000** Cidade **PRESIDENTE VENCESLAU - S** Forma Pagamento **A VISTA**  
CNPJ/CPF **55559900000165** Contato  
Telefone **(18) 327-12411 / (18) 327-16240** Fone  
E-mail **estoquesantacasavenceslau@hotmail.com** E-mail

**DESCRIÇÃO DE PRODUTOS E SERVIÇOS**

| Seq. | Código        | Descrição              | Qtd. | Unid. | Valor R\$ | Total R\$ |
|------|---------------|------------------------|------|-------|-----------|-----------|
| 1    | 0000000000971 | PEROXIDE P50 (GL 5 LT) | 1    | GL.   | 330,00    | 330,00    |

**OBSERVAÇÕES**

  
Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

**ANOTAÇÕES****VALORES**

|            |     |        |
|------------|-----|--------|
| SUB-TOTAL  | R\$ | 330,00 |
| Desc/Acres | R\$ |        |
| Serviços   | R\$ |        |
| TOTAL      | R\$ | 330,00 |

8 - GISELA PAIÃO  
Responsável

Assinatura do Cliente

**MEDLAB PRUDENTE****Protocolo Nº 001233**

15/08/2023 | Fone: (18) 322-27315 Fax:

Assinatura do Cliente



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎ (18) 3271-1124 ou 3271-6240  
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com  
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21317 COTAÇÃO: 4415 SOLIC: 5076 SOLICITANTE: THAIS FERNANDA MACEDO DO COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
CC SOLICIT...: - N. ALTER :  
FORNECEDOR...: 000931 LUCIANO T.TONETO COLNAGO-ME  
RAZÃO SOCIAL: LUCIANO T.TONETO COLNAGO-ME  
ENDEREÇO....: RUA SIQUEIRA CAMPOS, 1236, CIDADE: PRESIDENTE PRUDENTE  
BAIRRO.....: VILA NOVA IE/RG: 562.123.713.113  
CNPJ/CPF....: 66.911.355/0001-40 FAX: AGENCIA:  
FONE.....: (18)32227315 VENDEDOR.:  
FAT. MÍNIMO.: 0,00 DESCONTO.: 0,00  
DAT. EDIDO.: 15/08/2023 FORMA PG.: / A VISTA  
FRETE.....: 0,00 PROCESSO.:  
COND. PAGTO.: A VISTA  
SIT. PEDIDO.: 1-EM LANÇAMENTO  
AUTORIZADOR :  
EMAIL.....: vendas@medlabprudente.com.br  
MOTIVO.....: Uso diário  
OBS P/ FORN.: financeiro@medlabprudente.com.br

CEP.....: 19010062  
UF.....: SP  
I.M.....:  
CELULAR...:  
CONTA:  
FONE CONT:  
URGENTE...: SIM  
PR. ENTREGA: 0 DIAS  
DT. ENTREGA: 15/08/2023  
FONE.....: (18)32227315

| Item | T | Código   | Descrição             | U | Unid | Qtd | Preço      | Preço Total | Marca |
|------|---|----------|-----------------------|---|------|-----|------------|-------------|-------|
| 1    | P | 00001305 | ACIDO PERACETICO A 5* | U | GALA | 1   | 330,000000 | 330,00      |       |
|      |   |          |                       |   |      |     |            | 330,00      |       |

TOTAL DO PEDIDO : 330,00

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5

SOLIC...: THAIS FERNANDA MACEDO COMPRAS: GUSTAVO FERRARI

AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_

*Gustavo Ferrari*  
Supervisor de Compras

**• EMPENHADO •**  
DATA: 17/08/23  
Ass.: *Camila Yone Galhara*  
Gerente de Finanças  
CG GERENTE

B.B  
0097-3  
1079 95-6

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:23:05  
032000320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE P VE  
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 101.480-3

=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 17/08/2023          |
| NR. DOCUMENTO         | 550.168.000.012.160 |
| VALOR TOTAL           | 257,98              |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALFALAGOS LTDA  
AGENCIA: 0168-6 CONTA: 12.160-6

NR. DOCUMENTO 550.320.000.101.480

=====

NR. AUTENTICACAO 9.BE0.F79.4FF.EB3.60B

*Te*  
**Telma Rosane Garcia**  
CRC-SP 169790/O-5

P. M. de: Liquoroli  
Emp. N.º: 296-8

*Camila Freitas Pereira da Silva*  
Assistente de Finanças

*Se for feita uma transferência de um produto para uma outra  
conta para mim:*



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**ALFALAGOS LTDA**  
 AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700  
 Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL  
 37135-516 Alfenas - MG  
 Fone: (35)3701-0450

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA NOTA  
 FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº 335.650  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 3123.0805.1945.0200.0114.5500.1000.3356.5011.2111.2307

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  
 131235532160715 - 17/08/2023 16:23:52

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

P. M. de: Pignatelli  
 Emp. N.º: 1246-8

INSCRIÇÃO ESTADUAL 016.189.241.0050  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813015151117  
 CNPJ 05.194.502/0001-14

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 ENDEREÇO R MILIANO VILANOVA, 66  
 MUNICÍPIO Presidente Venceslau FONE / FAX (018)3271-1124  
 BAIRRO/DISTRITO CENTRO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 CNPJ 55.559.900/0001-65 DATA EMISSÃO 17/08/2023  
 CEP 19400-000 DATA DA SAÍDA 17/08/2023  
 HORA DA SAÍDA 16:23:44

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
 ENDEREÇO  
 MUNICÍPIO  
 UF FONE / FAX

**CONFIRA OS VOLUMES  
 E AVARIA NO ATO  
 DA ENTREGA  
 NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES  
 APÓS O RECEBIMENTO**

**FATURA/DUPLICATAS**

335650/1 - 17/08/23 - 257,98

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 257,98 VALOR DO ICMS 30,96  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 257,98  
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00  
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00  
 VALOR TOTAL DA NOTA 257,98 ALIQ. IPI

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G  
 ENDEREÇO F WASHINGTON LUIZ, KM 172  
 Q. D. CIDADE 2 ESPÉCIE MARCA  
 FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATÁRIO 0  
 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF SP  
 CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115  
 PESO BRUTO 0,2464 PESO LÍQUIDO 0,2464

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO NCM/5 | 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 | ALIQ. ICMS |
|----------------------|--|----------|------|---------|----------------|-----------------------|-------------|-----------------|-------------------------|-----------|------------|
| 30365 30049099       | (-) IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML<br>Lote: 1138/23 - 30/06/2025 Qtde: 10.00<br>/ CEST: 13.002.00   | 500 6108 | Fc   | 10,0000 | 1,2030         | 0,0000 0,0000%        | 12,03       | 12,03           | 1,44 0,00               | 0,00      | 12,00 0,00 |
| 36242 30049059       | (+) SINVASTATINA 40MG CPR<br>Lote: 233177 - 30/05/2025 Qtde: 30.00<br>/ CEST: 13.002.00        | 000 6108 | Cpr  | 30,0000 | 0,2187         | 0,0000 0,0000%        | 6,56        | 6,56            | 0,79 0,00               | 0,00      | 12,00 0,00 |
| 39847 30049069       | (+) ATRACURIO 50MG AMP 5ML<br>Lote: 78RL4967 - 30/05/2024 Qtde: 25.00<br>/ CEST: 13.002.00     | 000 6108 | AMP  | 25,0000 | 9,3728         | 0,0000 0,0000%        | 234,32      | 234,32          | 28,12 0,00              | 0,00      | 12,00 0,00 |
| 4849 30049039        | (+) SERTRALINA 50MG CPR<br>Lote: 3J6146 - 30/02/2026 Qtde: 28.00<br>Lista: C / CEST: 13.002.00 | 500 6108 | Cpr  | 28,0000 | 0,1811         | 0,0000 0,0000%        | 5,07        | 5,07            | 0,61 0,00               | 0,00      | 12,00 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / PEDIDO COMPRA DIRETA BIONEXO 305122396/  
 Pedidos de Venda utilizados: 12110074 / IE DIFAL: 813015151117 Tributo aproximado R\$: 34,70  
 Federal R\$: 29,56 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO  
 Telma Rosane Garcia  
 CRC-SP 169790/O-5  
 Camilla Freitas Pereira da Silva  
 Assistente de Finanças



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240  
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com  
CNPJ 55.559.900/0001-65

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21334 COTAÇÃO: 4418 SOLIC: 5122 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
CC SOLICIT.: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :  
FORNECEDOR.: 003966 ALFALAGOS LTDA  
RAZÃO SOCIAL: ALFALAGOS LTDA  
ENDEREÇO....: AVENIDA ALBERTO VIEIRA ROMAO,1700  
BAIRRO.....: DISTRITO INDUSTRIAL CIDADE: ALFENAS CEP.....: 37130000  
CNPJ/CPF....: 05.194.502/0001-14 IE/RG: 0161892410050 UF.....: MG  
FONE.....: 35 37010450 FAX: I.M.....:  
FA MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CELULAR...:  
DATA PEDIDO.: 16/08/2023 VENDEDOR.: FONE CONT:  
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE...: NÃO  
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: PR.ENTREGA: 0 DIAS  
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.: DT.ENTREGA:  
AUTORIZADOR :  
EMAIL.....: televendas9@alfalagos.com.br FONE.....:  
MOTIVO.....: COMPRA MEDICAMENTO  
OBS P/ FORN.: Banco do Brasil AG: 0168-6 C/C: 12.160-6

| Item | T | Código   | Descrição                                  | U | Unid | Qtd | Preço    | Preço Total | Marca |
|------|---|----------|--|---|------|-----|----------|-------------|-------|
| 1    | P | 00003497 | CISATRACURIO;BESILATO 10 MG/5ML - A U AMPO |   |      | 25  | 9,372800 | 234,32      |       |
| 2    | P | 00000075 | IPRATROPIO;0,25% FRASCO 20ML GOTAS U FRAS  |   |      | 10  | 1,202900 | 12,03       |       |
| 3    | P | 00000596 | SERTRALINA;50MG COMPRIMIDO VIA ORAL U COMP |   |      | 28  | 0,181000 | 5,07        |       |
| 4    | P | 00002493 | SINVASTATINA;40MG COMPRIMIDO VIA OR U COMP |   |      | 30  | 0,218700 | 6,56        |       |
|      |   |          |  |   |      |     |          | 257,98      |       |

TOTAL DO PEDIDO : 257,98

SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS: GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_

*Gustavo Ferrari*  
Supervisor de Compras

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5

• EMPENHADO •

DATA: \_\_\_\_\_

Ass.: *Camila Yone Ogihara*  
Gerente de Finanças

CONTA CORRENTE

17/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:47:17  
03200320 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE P VE  
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 101.480-3

DATA DA TRANSFERENCIA 17/08/2023  
NR. DOCUMENTO 550.373.000.030.266  
VALOR TOTAL 956,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: THAUANA A S C LTDA  
AGENCIA: 0373-5 CONTA: 30.266-X  
NR. DOCUMENTO 550.320.000.101.480

NR. AUTENTICACAO 9.C6F.C8C.4AA.17E.A3C

*Camila Freitas Pereira da Silva*  
Assistente de Finanças

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O.

P. M. de: *Piqueroles*  
Emp. N.º: *296-8*

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.





**PREFEITURA DE DRACENA**  
**DIRETORIA DE ARRECAÇÃO, TRIBUTAÇÃO, FISCALIZAÇÃO E**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**206**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**ZKPTOXXL7**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**16/08/2023 às 13:28:37**  
**Chave de Acesso**  
 31826590XRCPOYZKSTRZW1KGWNM8VL0P

**Informações Fiscais**

|  |                                    |   |  |
|--|------------------------------------|---|--|
| Exigibilidade do ISS<br><b>Exigível</b>    | Número do Processo                 | Município de Incidência do ISS<br><b>DRACENA-SP</b>   | Local da Prestação<br><b>PRESIDENTE VENCESLAU - SP</b> |
| Número do RPS                              | Série do RPS                       | Tipo do RPS   | Data do RPS<br><b>16/08/2023</b>                       |
| Optante Simples Nacional<br><b>1 - Sim</b> | Incentivo Fiscal<br><b>2 - Não</b> | Regime Especial Tributação<br><b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b> | Tipo ISS   |

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://portal.dracena.sp.gov.br:8080/issweb>  
 , menu consultas e informe os dados desta  
 NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

|   |  |   |                              |  |
|---|--|---|------------------------------|--|
| CPF/CNPJ<br><b>41.282.280/0001-55</b>     | RG/Inscrição Estadual<br><b>ISENTA</b>     | Inscrição Municipal<br><b>001-77004-04.01</b> | Cadastro<br><b>000258006</b> | Nome/Razão Social<br><b>THAUANA AMARAL DE SA CLAUDINO LTDA</b> |
| Logradouro<br><b>RUA DAS TULIPAS, 188</b> | Complemento                                | Bairro<br><b>JARDIM DAS PALMEIRAS II</b>      | CEP<br><b>17900-000</b>      | Cidade<br><b>DRACENA-SP</b>                                    |
| Telefone<br><b>000000XXXX</b>             | E-mail<br><b>THAUANAAMARAL@HOTMAIL.COM</b> |   |                              |  |

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

|   |                             |                         |   |
|---|-----------------------------|-------------------------|---|
| CPF/CNPJ/Documento<br><b>55.559.900/0001-65</b> | RG/Inscrição Estadual       | Inscrição Municipal     | Nome/Razão Social<br><b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU</b> |
| Logradouro<br><b>RUA EMILIANO VILA NOVA, 66</b> | Complemento                 | Bairro<br><b>CENTRO</b> | CEP/Cod.Postal<br><b>19400-000</b>  |
| Cidade/País<br><b>DRACENA - SP</b>              | Cod. IBGE<br><b>3514403</b> | Telefone                | E-mail  |

**Discriminação dos Serviços**

| Qtde. | Un. Medida | Descrição          | Vlr. Unitário | Total      |
|-------|------------|--------------------|---------------|------------|
| 1,00  | UN         | Honorários médicos | 956,00        | R\$ 956,00 |

P. M. de Liquidação  
 Emp. N.º: 296-8

Camilla Freitas Pereira da Silva  
 Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia  
 CRC-SP 169790/O-5

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

|   |  |   |                                      |                                  |                              |  |
|---|--|---|--------------------------------------|----------------------------------|------------------------------|--|
| LC 116/2003: <b>04.01</b>                     |  |   |                                      | <b>Construção Civil</b>          |                              |  |
| <b>MEDICINA E BIOMEDICINA.</b>                | Alíquota<br><b>3,3716%</b>                 | Atividade Município<br><b>0000040000001</b> | Código CNAE<br><b>8610102</b>        | Código da Obra                   | Código ART                   |  |
| Valor Total dos Serviços<br><b>R\$ 956,00</b> | Desconto Incondicionado<br><b>R\$ 0,00</b> | Deduções Base Cálculo<br><b>R\$ 0,00</b>    | Base de Cálculo<br><b>R\$ 956,00</b> | Total do ISS<br><b>R\$ 32,23</b> | ISS Retido<br><b>2 - Não</b> | Desconto Condicionado<br><b>R\$ 0,00</b> |

**Retenções de Impostos**

|   |                           |                         |                         |                         |                                     |
|---|---------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------------------|
| PIS<br><b>R\$ 0,00</b>                    | COFINS<br><b>R\$ 0,00</b> | INSS<br><b>R\$ 0,00</b> | IRRF<br><b>R\$ 0,00</b> | CSLL<br><b>R\$ 0,00</b> | Outras Retenções<br><b>R\$ 0,00</b> |
| Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 956,00</b> |                           |                         |                         |                         |                                     |

**Informações Complementares**

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL, AG: 0373-5 CC: 30266-X, THAUANA AMARAL DE SA CLAUDINO LTDA

RECEBI(EMOS) DE **THAUANA AMARAL DE SA CLAUDINO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **206** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZKPTOXXL7**.

Data

CPF/RG

Assinatura

not 2  
14012.00

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:23:06  
032000320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE P VE  
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 101.480-3  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 17/08/2023  
NR. DOCUMENTO 551.210.000.017.951  
VALOR TOTAL 436,64

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PRECISION C D P M HOSPITA  
AGENCIA: 1210-6 CONTA: 17.951-5  
NR. DOCUMENTO 550.320.000.101.480

=====

NR.AUTENTICACAO 0.B19.F08.840.64B.2C5

*Camilla Freitas Pereira da Silva*  
Assistente de Finanças

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5

P. M. da: *Liquoralei*  
Emp. N.º: *296-8*

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.



**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



**PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA**  
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006  
JARDIM ALVORADA - 14140-000  
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010  
www.precisionhospitaral.com.br

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

3523 0830 4614 4200 0104 5500 1000 0649 3410 1372 8068

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**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231352626909 - 17/08/2023 16:42:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279094018110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**

CNPJ / CPF

55.559.900/0001-65

DATA DA EMISSÃO

17/08/2023

ENDEREÇO

**RUA EMILIANO VILANOVA, 066**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

19400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**PRESIDENTE VENCESLAU**

UF

SP

FONE / FAX

1832711124

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Ve. 17/08/2023  
V. R\$ 436,64

CALCULO DO IMPOSTO

|                |                 |                   |                     |                 |                    |                |
|----------------|-----------------|-------------------|---------------------|-----------------|--------------------|----------------|
| BASE CÁLC.ICMS | VALOR DO ICMS   | VALOR DO ICMS-FCP | BASE CÁLC.ICMS S.T. | VALOR ICMS S.T. | VALOR ICMS S.T-FCP | TOTAL PRODUTOS |
| 426,52         | 52,39           | 0,00              | 0,00                | 0,00            | 0,00               | 436,64         |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO          | OUTRAS DESPESAS     | VALOR TOTAL IPI | VALOR IMPORTAÇÃO   | TOTAL DA NOTA  |
| 0,00           | 0,00            | 0,00              | 0,00                | 0,00            | 0,00               | 436,64         |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA**

FRETE POR CONTA

**0-Remetente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

**RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM,172 - LOTE A12 E A13**

MUNICÍPIO

**RIO CLARO**

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

7

ESPÉCIE

**Volumes**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,980

PESO LÍQUIDO

1,980

PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO  | NCM/SH   | CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | VALOR ST+FCP | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|---|----------|-----|------|----|-------|------------|-------------|-----------|------------|-----------|--------------|-----------|----------|
| 15192          | (605) AGUA PARA INJECÃO CX/200 - 10ML/EQUIPLEX R+<br>Lote: 2330752 Qt: 5 Val: 01/04/25<br>FCI:A6CD77AA-F39E-488C-BA2D-72B25F159151          | 30049099 | 500 | 5102 | CX | 5     | 45,1400    | 225,70      | 225,70    | 27,08      |           |              | 12,00     |          |
| 15785          | AGUA PARA INJECÃO CX/16 FR- 1000ML FRESENIUS R+<br>Lote: 74RM5387 Qt: 1 Val: 15/11/24<br>FCI:E211171-A95B-4753-9111-8BC55C1222F8            | 30049099 | 500 | 5102 | CX | 1     | 146,6900   | 146,69      | 146,69    | 17,60      |           |              | 12,00     |          |
| 15905          | POLIMAIS (LACTULOSE) 667MG/ML AMEIXA FR 120ML NUTRIEX<br>Lote: 0139032303 Qt: 5 Val: 30/03/25<br>FCI:08EE644A-B0D6-4913-B914-935E194F460B   | 21069030 | 520 | 5102 | CX | 5     | 6,0700     | 30,35       | 20,23     | 3,64       |           |              | 18,00     |          |
| 3030           | SIMETICONA 75MG/ML C/15ML CX/1 FR -GOTAS EMS G- PMC: 15.64<br>Lote: 314831 Qt: 20 Val: 25/04/25<br>FCI:C6CB773F-051D-4568-A9FC-49E91D519748 | 30049099 | 500 | 5102 | CX | 20    | 1,6950     | 33,90       | 33,90     | 4,07       |           |              | 12,00     |          |

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5

P.M. de: *Riquelme*  
Emp. N.º: *296-8*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:  
PDC#305122396#BIONEXO  
PEDIDO DE COMPRA:PDC#305122396#BIONEXO  
Vendedor: 18-ELAINE PRADO Id Mov:1371052  
Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 58,73 Estadual: R\$ 54,21 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) artigo 54, inciso XIX do RICMS/SP  
(B) Art. 39 - Fica reduzida a base de calculo do imposto incidente nas saídas internas com os produtos alimentícios a seguir indicados, classificados segundo a Nomenclatura Brasileira de Mercadorias do Sistema Harmonizado - NBM/SH, realizadas por estabelecimento fabricante ou atacadista, de forma que a carga tributaria corresponda ao percentual de 12% (doze por cento) (Lei nº 6374/89, art. 112)

RESERVADO AO FISCO

*Camila Freitas Pereira da Silva*  
Assistente de Finanças



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240  
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com  
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21330 COTAÇÃO: 4418 SOLIC: 5122 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :  
FORNECEDOR...: 003405 PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD HOSPITALARES LTDA  
RAZÃO SOCIAL: PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD HOSPITALARES LTDA  
ENDEREÇO.....: RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 6  
BAIRRO.....: CIDADE: CRAVINHOS  
CNPJ/CPF.....: 30.461.442/0001-04 IE/RG: 279046937110  
FONE.....: 16 34822500 FAX:  
FA MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:  
D PEDIDO.: 16/08/2023 VENDEDOR.:  
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00  
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.:  
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.:  
AUTORIZADOR :  
EMAIL.....: vendas2@precisionhospitalar.com.br  
MOTIVO.....: COMPRA MEDICAMENTO  
OBS P/ FORN.: CC 17951-5 Ag 1210 - 6 BANCO DO BRASIL  
CEP.....: 14140000  
UF.....: SP  
I.M.....:  
CELULAR...:  
CONTA:  
FONE CONT:  
URGENTE...: NÃO  
PR.ENTREGA: 0 DIAS  
DT.ENTREGA:  
FONE.....:

| Item | T | Código   | Descrição                           | U | Unid | Qtd  | Preço    | Preço Total | Marca |
|------|---|----------|-------------------------------------|---|------|------|----------|-------------|-------|
| 1    | P | 00000017 | AGUA DESTILADA;AMPOLA 10ML INJETAVE | U | AMPO | 1000 | 0,225700 | 225,70      |       |
| 2    | P | 00000016 | AGUA DESTILADA;FRASCO 1000ML SOLUCA | U | FRAS | 16   | 9,168100 | 146,69      |       |
| 3    | P | 00000212 | DIMETICONA;75MG/ML FRASCO 10ML GOT  | U | FRAS | 20   | 1,695000 | 33,90       |       |
| 4    | P | 00002894 | LACTULOSE;667MG/ML FRASCO 120ML SOL | U | FRAS | 5    | 6,070000 | 30,35       |       |
|      |   |          |                                     |   |      |      |          | 436,64      |       |

TOTAL DO PEDIDO : 436,64

SC.....:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_

*Gustavo Ferrari*  
Supervisor de Compras

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5



17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:23:05  
032000320 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE P VE  
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 101.480-3

=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 17/08/2023          |
| NR. DOCUMENTO         | 553.149.001.000.000 |
| VALOR TOTAL           | 1.069,23            |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: COML CIRURGIC RIOCLARENSE  
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 1.000.000-3  
NR. DOCUMENTO 550.320.000.101.480

IDENTIFICADOR 1: 55.559.900/0001 65

=====

NR.AUTENTICACAO C.1E5.7F9.825.22A.A3E

  
Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-6

P. M. de: Liquoroli  
Emp. N.º: 296-8

  
Camilla Freitas Pereira da Silva  
Assistente de Finanças

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DENTRO ESTADO**

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL **IRM.SANTA CASA DE MISER.D.PRES.VENCESLAU** CNPJ / CPF 55.559.900/0001-65 DATA DA EMISSÃO 17/08/2023

ENDEREÇO **RUA EMILIANO VILLA NOVA 66** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP 19400-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 17/08/2023

MUNICÍPIO **PRESIDENTE VENCESLAU** FONE / FAX 1832712411 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

| FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR  | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR |
|----------------|------------|--------|----------------|------------|-------|----------------|------------|-------|
| 1761509/1      | 17/08/2023 | 519,42 |                |            |       |                |            |       |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUTO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |                     |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------|
| 370,02                  | 66,60           | 0,00                       | 0,00                     | 519,42                   |                     |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | VALOR DO DESCONTO          | OUTRAS DESPESAS          | VALOR DO IPI             | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                       | 0,00                     | 0,00                     | 519,42              |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL **NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.** FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ 15.066.184/0001-60

ENDEREÇO **R MARIA CERON VOLPE 2260** MUNICÍPIO **SAO JOSE DO RIO PRETO** UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114

QUANTIDADE 9,00 ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA NUMERO 0,14450 PESO BRUTO 27,592 PESO LIQUIDO 27,592

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO   | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTAS ICMS | ALIQUOTAS IPI |
|--------|---|----------|-----|------|----|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 020475 | ALGODAO HIDROFILO 500GRS (CREMER) L: 367182306 Q: 6,0000 F: 28/02/23 V: 28/02/2028  | 30059090 | 000 | 5102 | RO | 6,00   | 13,99          | 83,94       | 83,94        | 15,11      | 0,00      | 18,00          | 0,00          |
| 026493 | ATADURA GESSADA 10CMX3M (CREMER) L: 080262313 Q: 20,0000 F: 30/03/23 V: 30/03/2026 *Isencao conf. Anexo I, Art. 1 6, Inc. I, RICMS/2000-SP (Conv.126/10), nFCI: 3CDC0168-3032-4 950-9454-3A4900B8BC23 | 90211099 | 540 | 5102 | RO | 20,00  | 1,50           | 30,00       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 026494 | ATADURA GESSADA 15CMX3M (CREMER) L: 352262318 Q: 60,0000 F: 30/05/23 V: 30/05/2026 *Isencao conf. Anexo I, Art. 1 6, Inc. I, RICMS/2000-SP (Conv.126/10), nFCI: 8056C656-948C-4 F98-8583-99B12B451536 | 90211099 | 540 | 5102 | RO | 60,00  | 1,99           | 119,40      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 051168 | ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHA RMA) L: M34492 Q: 192,0000 F: 09/05/23 V: 09/05/2026  | 30039099 | 000 | 5102 | PC | 192,00 | 1,49           | 286,08      | 286,08       | 51,49      | 0,00      | 18,00          | 0,00          |

*See*  
**Telma Rosane Garcia**  
CRC-SP 169790/O-5

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 305128925 DATA ENTREGA: 17/08/2023 Pedido: 2584002 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2584002 \*\*\* BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO \*\*\* AFE: 1.04397-7 \*\* AE: 1.22375-2 \*\* ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 2851 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.D.PRES.VENCESLAU)

RESERVADO AO FISCO

*P. M. de Riquelme*  
Emp. N.º: 296-8

*Camila Freitas Pereira da Silva*  
Assistente de Finanças

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -  
JAGUARIUNA - SP  
CEP 13916-074 - 1932528800

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135231353634572 17/08/2023 19:38:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM.SANTA CASA DE MISER.D.PRES.VENCESLAU

CNPJ / CPF  
55.559.900/0001-65

DATA DA EMISSÃO  
17/08/2023

ENDEREÇO

RUA EMILIANO VILLA NOVA 66

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
19400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
17/08/2023

MUNICÍPIO

PRESIDENTE VENCESLAU

FONE / FAX

1832712411

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

| FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR  | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR |
|----------------|------------|--------|----------------|------------|-------|----------------|------------|-------|
| 1761505/1      | 17/08/2023 | 549,81 |                |            |       |                |            |       |

CÁLCULO DO IMPOSTO

|                         |                 |                            |                          |                          |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUTO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 549,81                  | 98,97           | 0,00                       | 0,00                     | 549,81                   |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | VALOR DO DESCONTO          | OUTRAS DESPESAS          | VALOR DO IPI             |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                       | 0,00                     | 0,00                     |
|                         |                 |                            |                          | VALOR TOTAL DA NOTA      |
|                         |                 |                            |                          | 549,81                   |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

1,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,02049

PESO BRUTO

2,896

PESO LÍQUIDO

2,896

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO  | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTAS ICMS | ALIQUOTAS IPI |
|--------|--|----------|-----|------|----|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 030404 | FIXADOR DE CATETER PERIFERICO ESTERIL (3M) L: 2315<br>200010 Q: 200,0000 F: 30/06/23 V: 30/06/2025 nFCI: 1562D259-4C C6-4ED7-99DC-B04A78A776CA | 30051090 | 500 | 5102 | PC | 200,00 | 1,35           | 270,00      | 270,00       | 48,61      | 0,00      | 18,00          | 0,00          |
| 000701 | SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC No 16 (LABOR IMPORT/ISO) L:<br>9322081 Q: 40,0000 F: 30/08/22 V: 30/08/2027  | 90183921 | 700 | 5102 | PC | 40,00  | 3,0352         | 121,41      | 121,41       | 21,85      | 0,00      | 18,00          | 0,00          |
| 020081 | SONDA URETRAL N.08 (CREMER/EMBRAMED) L: 2300012<br>936 Q: 20,0000 F: 30/04/23 V: 30/03/2026  | 90183929 | 000 | 5102 | PC | 20,00  | 0,75           | 15,00       | 15,00        | 2,70       | 0,00      | 18,00          | 0,00          |
| 020441 | SONDA URETRAL N.12 (CREMER/EMBRAMED) L: 2300012<br>941 Q: 100,0000 F: 30/04/23 V: 30/03/2026   | 90183929 | 000 | 5102 | PC | 100,00 | 0,75           | 75,00       | 75,00        | 13,50      | 0,00      | 18,00          | 0,00          |
| 020289 | SONDA URETRAL N.14 (CREMER/EMBRAMED) L: 2300017<br>019 Q: 60,0000 F: 30/05/23 V: 07/04/2026  | 90183929 | 000 | 5102 | PC | 60,00  | 1,14           | 68,40       | 68,40        | 12,31      | 0,00      | 18,00          | 0,00          |

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 305128925 DATA ENTREGA: 17/08/2023 Pedido: 2583775 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2583775 \*\*\* BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO \*\*\* AFE: 1.04397-7 \*\* AE: 1.22375-2 \*\* ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 2851 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.D.PRES.VENCESLAU)

RESERVADO AO FISCO

P. M. de: *Liquoralli*  
Emp. N.º: *1296-8*

*Camila Freitas Pereira da Silva*  
Assistente de Finanças



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240  
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com  
CNPJ 55.559.900/0001-65

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21362 COTAÇÃO: 4419 SOLIC: 5123 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :  
FORNECEDOR..: 000926 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE - LTDA  
RAZÃO SOCIAL: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE - LTDA  
ENDEREÇO.....:  
BAIRRO.....: Campo da Mogiana CIDADE: Poços de Caldas CEP.....: 37701331  
CNPJ/CPF....: 67.729.178/0004-91 IE/RG: 0629965800102 UF.....: MG  
FONE.....: FAX: I.M.....:  
FAZ. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: 001 AGENCIA: 5119-5 CELULAR...:  
DA PEDIDO.: 16/08/2023 VENDEDOR.: DESCONTO.: 0,00 CONTA: 700000-6  
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 FONE CONT:  
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: URGENTE..: NÃO  
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.: PR.ENTREGA: 0 DIAS  
AUTORIZADOR : DT.ENTREGA:  
EMAIL.....: aline.arantes@rioclarense.com.br FONE.....:  
MOTIVO.....: COMPRA MATERIAL  
OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG: 3149-6 C/C: 1000000-3

| Item | T | Código   | Descrição                           | U | Unid | Qtd | Preço     | Preço Total | Marca |
|------|---|----------|-------------------------------------|---|------|-----|-----------|-------------|-------|
| 1    | P | 00000082 | ALGODAO HIDROFILO 500GR             | U | UNID | 6   | 13,990000 | 83,94       |       |
| 2    | P | 00000102 | ATADURA GESSADA 10 CM               | U | UNID | 20  | 1,500000  | 30,00       |       |
| 3    | P | 00000103 | ATADURA GESSADA 15 CM               | U | UNID | 60  | 1,990000  | 119,40      |       |
| 4    | P | 00002256 | ESCOVA COM CLOREXIDINA 2%           | U | UNID | 192 | 1,490000  | 286,08      |       |
| 5    | P | 00005161 | FIXADOR P/CATETER PERIFERICO E SOND | U | UNID | 200 | 1,350000  | 270,00      |       |
| 6    | P | 00000483 | SONDA FOLEY 16 (2-VIAS) (CC 5-10)   | U | UNID | 40  | 3,035200  | 121,41      |       |
| 7    | P | 00000510 | SONDA URETRAL 08                    | U | UNID | 20  | 0,750000  | 15,00       |       |
| 8    | P | 00000511 | SONDA URETRAL 12                    | U | UNID | 100 | 0,750000  | 75,00       |       |
| 9    | P | 00000512 | SONDA URETRAL 14                    | U | UNID | 60  | 1,140000  | 68,40       |       |

1069,23

TOTAL DO PEDIDO : 1069,23

SOLIC...:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:GUSTAVO FERRARI

AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_

*Gustavo Ferrari*  
Supervisor de Compras

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5





17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:23:05  
032000320 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE P VE  
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 101.480-3

=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 17/08/2023          |
| NR. DOCUMENTO         | 553.358.000.006.248 |
| VALOR TOTAL           | 721,13              |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RIAADE SUPRIMENTOS MEDICO  
AGENCIA: 3358-8 CONTA: 6.248-0  
NR. DOCUMENTO 550.320.000.101.480

=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 1.AFC.4F4.3C9.752.6B5 |
|-----------------|-----------------------|

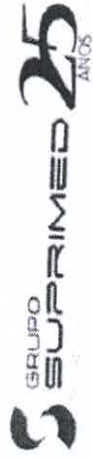
*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5

P. M. de: Liquoralei  
Emp. N.º: 296-8

*Camila Freitas Pereira da Silva*  
Assistente de Finanças

NF-E  
Nº 291.036  
SÉRIE 1

RIAAIDI  
Primentos Médicos LTDA  
Rua Farj... Moises, 335 - Sala 01  
Parque Residencial Candido Portinari  
CEP: 14.093-524 / Ribeirão Preto - SP



DANFE  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
SAÍDA  
Nº 291.036 FL. 1/1  
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br  
35-2308-15.037.934/0001-75-55-001-000.291.036-168.836.228-3

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Mercadoria  
CNPJ 15.037.934/0001-75 INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.881.260.110  
RAZÃO SOCIAL  
Imrandade da Santa Casa de Presidente Venceslau

Protocolo de autorização  
13.5231360796186  
18/08/2023 19:09:57

ENDEREÇO  
Rua Emiliano Vilanova, 66  
MUNICÍPIO  
Presidente Venceslau  
TELEFONE  
(18) 3271-6240  
UF  
SP

RAZÃO SOCIAL  
Imrandade da Santa Casa de Presidente Venceslau  
CNPJ/CPF  
55.559.900/0001-65  
EMIÇÃO  
18/08/2023

BAIRRO  
Centro  
INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG  
ISENTO  
CEP  
19400-000  
SAÍDA  
18/08/2023  
HORA

RAZÃO SOCIAL  
LOGMED RIBEIRAO PRETO  
ENDEREÇO  
RUA FARJALA MOISES, 335  
QUANTIDADE  
1  
ESPECIE  
CAIXA  
MARCA  
RIAAIDE

BASE DO ICMS  
721,13  
VALOR DO ICMS  
129,79  
VALOR DO FRETE  
VALOR DO SEGURO  
DESCONTO ESPECIAL  
BASE ICMS SUB. TRIB.  
FRETE PAGO PELO [O]JEMITENTE  
MUNICÍPIO  
RIBEIRAO PRETO  
NUMERAÇÃO

RAZÃO SOCIAL  
LOGMED RIBEIRAO PRETO  
ENDEREÇO  
RUA FARJALA MOISES, 335  
QUANTIDADE  
1  
ESPECIE  
CAIXA  
MARCA  
RIAAIDE

RAZÃO SOCIAL  
LOGMED RIBEIRAO PRETO  
ENDEREÇO  
RUA FARJALA MOISES, 335  
QUANTIDADE  
1  
ESPECIE  
CAIXA  
MARCA  
RIAAIDE

RAZÃO SOCIAL  
LOGMED RIBEIRAO PRETO  
ENDEREÇO  
RUA FARJALA MOISES, 335  
QUANTIDADE  
1  
ESPECIE  
CAIXA  
MARCA  
RIAAIDE

RAZÃO SOCIAL  
LOGMED RIBEIRAO PRETO  
ENDEREÇO  
RUA FARJALA MOISES, 335  
QUANTIDADE  
1  
ESPECIE  
CAIXA  
MARCA  
RIAAIDE

RAZÃO SOCIAL  
LOGMED RIBEIRAO PRETO  
ENDEREÇO  
RUA FARJALA MOISES, 335  
QUANTIDADE  
1  
ESPECIE  
CAIXA  
MARCA  
RIAAIDE

RAZÃO SOCIAL  
LOGMED RIBEIRAO PRETO  
ENDEREÇO  
RUA FARJALA MOISES, 335  
QUANTIDADE  
1  
ESPECIE  
CAIXA  
MARCA  
RIAAIDE

RAZÃO SOCIAL  
LOGMED RIBEIRAO PRETO  
ENDEREÇO  
RUA FARJALA MOISES, 335  
QUANTIDADE  
1  
ESPECIE  
CAIXA  
MARCA  
RIAAIDE

RAZÃO SOCIAL  
LOGMED RIBEIRAO PRETO  
ENDEREÇO  
RUA FARJALA MOISES, 335  
QUANTIDADE  
1  
ESPECIE  
CAIXA  
MARCA  
RIAAIDE

RAZÃO SOCIAL  
LOGMED RIBEIRAO PRETO  
ENDEREÇO  
RUA FARJALA MOISES, 335  
QUANTIDADE  
1  
ESPECIE  
CAIXA  
MARCA  
RIAAIDE

RAZÃO SOCIAL  
LOGMED RIBEIRAO PRETO  
ENDEREÇO  
RUA FARJALA MOISES, 335  
QUANTIDADE  
1  
ESPECIE  
CAIXA  
MARCA  
RIAAIDE

RAZÃO SOCIAL  
LOGMED RIBEIRAO PRETO  
ENDEREÇO  
RUA FARJALA MOISES, 335  
QUANTIDADE  
1  
ESPECIE  
CAIXA  
MARCA  
RIAAIDE

RAZÃO SOCIAL  
LOGMED RIBEIRAO PRETO  
ENDEREÇO  
RUA FARJALA MOISES, 335  
QUANTIDADE  
1  
ESPECIE  
CAIXA  
MARCA  
RIAAIDE

RAZÃO SOCIAL  
LOGMED RIBEIRAO PRETO  
ENDEREÇO  
RUA FARJALA MOISES, 335  
QUANTIDADE  
1  
ESPECIE  
CAIXA  
MARCA  
RIAAIDE

RAZÃO SOCIAL  
LOGMED RIBEIRAO PRETO  
ENDEREÇO  
RUA FARJALA MOISES, 335  
QUANTIDADE  
1  
ESPECIE  
CAIXA  
MARCA  
RIAAIDE

RAZÃO SOCIAL  
LOGMED RIBEIRAO PRETO  
ENDEREÇO  
RUA FARJALA MOISES, 335  
QUANTIDADE  
1  
ESPECIE  
CAIXA  
MARCA  
RIAAIDE

RAZÃO SOCIAL  
LOGMED RIBEIRAO PRETO  
ENDEREÇO  
RUA FARJALA MOISES, 335  
QUANTIDADE  
1  
ESPECIE  
CAIXA  
MARCA  
RIAAIDE

RAZÃO SOCIAL  
LOGMED RIBEIRAO PRETO  
ENDEREÇO  
RUA FARJALA MOISES, 335  
QUANTIDADE  
1  
ESPECIE  
CAIXA  
MARCA  
RIAAIDE

RAZÃO SOCIAL  
LOGMED RIBEIRAO PRETO  
ENDEREÇO  
RUA FARJALA MOISES, 335  
QUANTIDADE  
1  
ESPECIE  
CAIXA  
MARCA  
RIAAIDE

RAZÃO SOCIAL  
LOGMED RIBEIRAO PRETO  
ENDEREÇO  
RUA FARJALA MOISES, 335  
QUANTIDADE  
1  
ESPECIE  
CAIXA  
MARCA  
RIAAIDE

RAZÃO SOCIAL  
LOGMED RIBEIRAO PRETO  
ENDEREÇO  
RUA FARJALA MOISES, 335  
QUANTIDADE  
1  
ESPECIE  
CAIXA  
MARCA  
RIAAIDE

RAZÃO SOCIAL  
LOGMED RIBEIRAO PRETO  
ENDEREÇO  
RUA FARJALA MOISES, 335  
QUANTIDADE  
1  
ESPECIE  
CAIXA  
MARCA  
RIAAIDE

RAZÃO SOCIAL  
LOGMED RIBEIRAO PRETO  
ENDEREÇO  
RUA FARJALA MOISES, 335  
QUANTIDADE  
1  
ESPECIE  
CAIXA  
MARCA  
RIAAIDE

RAZÃO SOCIAL  
LOGMED RIBEIRAO PRETO  
ENDEREÇO  
RUA FARJALA MOISES, 335  
QUANTIDADE  
1  
ESPECIE  
CAIXA  
MARCA  
RIAAIDE

RAZÃO SOCIAL  
LOGMED RIBEIRAO PRETO  
ENDEREÇO  
RUA FARJALA MOISES, 335  
QUANTIDADE  
1  
ESPECIE  
CAIXA  
MARCA  
RIAAIDE

RAZÃO SOCIAL  
LOGMED RIBEIRAO PRETO  
ENDEREÇO  
RUA FARJALA MOISES, 335  
QUANTIDADE  
1  
ESPECIE  
CAIXA  
MARCA  
RIAAIDE

RAZÃO SOCIAL  
LOGMED RIBEIRAO PRETO  
ENDEREÇO  
RUA FARJALA MOISES, 335  
QUANTIDADE  
1  
ESPECIE  
CAIXA  
MARCA  
RIAAIDE

RAZÃO SOCIAL  
LOGMED RIBEIRAO PRETO  
ENDEREÇO  
RUA FARJALA MOISES, 335  
QUANTIDADE  
1  
ESPECIE  
CAIXA  
MARCA  
RIAAIDE

Recebemos de RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Identificação e assinatura do receptor (Imrandade da Santa Casa de Presidente Venceslau)

Data do recebimento

Dados dos Produtos/Serviços

| COD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO        | QTD | UNID. | CFOP  | CST | NCM/SH   | RMS         | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS             | VLR ICMS | VJPI | ALQ. ICMS | ALQ. IPI | QTD/LOTE/VALIDADE(S) |
|--------------|-------------------------------------|-----|-------|-------|-----|----------|-------------|------------|------------|---------------------|----------|------|-----------|----------|----------------------|
| AA510        | COTTON AZUL 0 15X45CM CX C/24       | 1   | CX    | 5.102 | 500 | 30061090 | 80052020065 | 78,00      | 78,00      | 78,00               | 14,04    |      | 18%       |          | 1 2328297N 13.6.28   |
| CC15201      | CHROMIC GUT 1 75CM CC30 CX C/24     | 1   | CX    | 5.102 | 500 | 30061090 | 80052020036 | 89,52      | 89,52      | 89,52               | 16,11    |      | 18%       |          | 1 2250055C 31.10.27  |
| CC29201      | CHROMIC GUT 1 90CM MCR50 CX C/24    | 1   | CX    | 5.102 | 500 | 30061090 | 80052020036 | 123,41     | 123,41     | 123,41              | 22,21    |      | 18%       |          | 1 2328051C 13.6.28   |
| CS15010E     | PLAIN GUT 0 1,5M FIG. CX C/24       | 1   | CX    | 5.102 | 500 | 30061090 | 80052020064 | 115,00     | 115,00     | 115,00              | 20,70    |      | 18%       |          | 1 2302411C 5.1.28    |
| NP45320      | MONOSOF PRETO 2-0 45CM CT30 CX C/24 | 2   | CX    | 5.102 | 500 | 30061090 | 80052020064 | 142,40     | 142,40     | 142,40              | 25,63    |      | 18%       |          | 2 2314687N 15.4.28   |
| NP45330      | MONOSOF PRETO 3-0 45CM CT30 CX C/24 | 2   | CX    | 5.102 | 500 | 30061090 | 80052020064 | 86,40      | 172,80     | 172,80              | 31,10    |      | 18%       |          | 2 2314679N 18.4.28   |
|              |                                     |     |       |       |     |          |             |            |            | PESO BRUTO (KG)     | 0,000    |      |           |          |                      |
|              |                                     |     |       |       |     |          |             |            |            | PESO LÍQUIDO (KG)   | 0,000    |      |           |          |                      |
|              |                                     |     |       |       |     |          |             |            |            | VALOR DO IPI        |          |      |           |          |                      |
|              |                                     |     |       |       |     |          |             |            |            | VALOR DOS PRODUTOS  | 721,13   |      |           |          |                      |
|              |                                     |     |       |       |     |          |             |            |            | VALOR TOTAL DA NOTA | 721,13   |      |           |          |                      |

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

P. M. de: [Assinatura]  
Emp. N.º: 12016-8

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

\*Redução à zero das alíquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posições 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 96,99 (13,45%) + Estaduais = R\$ 86,54 (12,00%), Pedidos(s): 305128925[201215] ATENÇÃO LOG MED.: SEPARAR E LIBERAR PARA FATURAMENTO POR FAVOR. NÃO ENVIAR MATERIAL. ATÉ A IDENTIFICAÇÃO DO COBRANÇA VIA E-MAIL. Bionexo Id N°305128925

RESERVADO AO FISCO

Camilla Freitas Oliveira da Silva  
Assistente de Finanças



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240  
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com  
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21364 COTAÇÃO: 4419 SOLIC: 5123 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :  
FORNECEDOR...: 002628 RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - EPP  
RAZÃO SOCIAL: RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - EPP  
ENDEREÇO.....:  
BAIRRO.....: RESIDENCIAL E COMERC  
CNPJ/CPF.....: 15.037.934/0001-75 CIDADE: RIBEIRAO PRETO CEP.....: 14092540  
FONE.....: 16 36241737 IE/RG: 582881260110 UF.....: SP  
FONE MÍNIMO.: 0,00 FAX: I.M.....:  
D. PEDIDO.: 16/08/2023 BANCO: AGENCIA: CELULAR...:  
FRETE.....: 0,00 VENDEDOR.: AGÊNCIA: CONTA:  
COND. PAGTO.: 30 DIAS DESCONTO.: 0,00 FONE CONT:  
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO FORMA PG.: URGENTE...: NÃO  
AUTORIZADOR : PROCESSO.: PR. ENTREGA: 0 DIAS  
EMAIL.....: sac3.rp@gruposuprimed.com.br; silvia.gruposuprimed@gmail.com DT. ENTREGA:  
MOTIVO.....: COMPRA MATERIAL FONE.....:  
OBS P/ FORN.: Banco do Brasil Ag 3358-8 cc 6248-0

| Item | T | Código   | Descrição                           | U | Unid | Qtd | Preço    | Preço Total | Marca |
|------|---|----------|-------------------------------------|---|------|-----|----------|-------------|-------|
| 1    | P | 00000254 | FIO ALGODAO 0 S/AGULHA AAA510       | U | UNID | 24  | 3,250000 | 78,00       |       |
| 2    | P | 00000259 | FIO CATGUT CROMADO 1 C/AGULHA CC152 | U | UNID | 24  | 3,730000 | 89,52       |       |
| 3    | P | 00000257 | FIO CATGUT CROMADO 1 C/AGULHA CC292 | U | UNID | 24  | 5,142100 | 123,41      |       |
| 4    | P | 00000262 | FIO CATGUT SIMPLES 0 S/AGULHA CS150 | U | UNID | 24  | 4,791700 | 115,00      |       |
| 5    | P | 00000272 | FIO NAYLON 2-0 C/AGULHA NP45320     | U | UNID | 48  | 2,966700 | 142,40      |       |
| 6    | P | 00000273 | FIO NAYLON 3-0 C/AGULHA NP45330     | U | UNID | 48  | 3,600000 | 172,80      |       |

721,13

TOTAL DO PEDIDO : 721,13

*Gustavo Ferrari*  
Supervisor de Compras

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5

SOLIC...:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_

**• EMPENHADO •**  
DATA: \_\_\_\_\_  
Ass.: *Camila Yone Ogihara*  
Gerente de Finanças  
CORRENTE

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:23:05  
032000320 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE P VE  
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 101.480-3  
=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 17/08/2023          |
| NR. DOCUMENTO         | 553.359.000.002.034 |
| VALOR TOTAL           | 800,73              |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: DUPATRI HOSP COML LTDA  
AGENCIA: 3359-6 CONTA: 2.034-6  
NR. DOCUMENTO 550.320.000.101.480  
=====

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 2.65A.CFA.92D.03E.A10 |
|------------------|-----------------------|

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5  
P. M. de: Liquorale  
Emp. N.º: 296-8

*Camilla Freitas Pereira da Silva*  
Assistente de Finanças



**DUPATRI HOSPITALAR  
COMERCIO IMPORTACAO E  
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS  
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -  
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE  
- SUMARE, SP, CEP:13178561,  
Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO

3523 0804 0278 9400 0750 5500 1000 3435 4710 0095 5959

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

Nº 343547  
SERIE 1  
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135231353612656 17/08/2023 19:33:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
IRM.DA STA.CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU (2115)

CNPJ/CPF  
55.559.900/0001-65

DATA DA EMISSÃO  
17/08/2023

ENDEREÇO  
RUA EMILIANO VILANOVA, 66

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
19400-000

DATA ENTRADA/SAIDA  
17/08/2023

MUNICÍPIO  
PRESIDENTE VENCESLAU

FONE/FAX  
1832716817

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA  
19:33

FATURA / DUPLICATA

001 17/08/2023 800,73

CÁLCULO DO IMPOSTO

|                                       |                 |                            |                            |                          |
|---------------------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS               | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 732,71                                | 131,89          | 0,00                       | 0,00                       | 800,73                   |
| VALOR DO FRETE                        | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI       |
| 0,00                                  | 0,00            |                            | 0,00                       | 0,00                     |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS |                 |                            |                            | VALOR TOTAL DA NOTA      |
|                                       |                 |                            |                            | 800,73                   |

NOME / RAZÃO SOCIAL  
PVN - Sao Paulo (43)

FRETE POR CONTA  
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
12270745000400

ENDEREÇO  
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 41

MUNICÍPIO  
SUMARE

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

CAIXAS

2,00

2,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS   | NCM/CH   | CST | CFOP | UND. | QUANT. | V.UNIT.  | V.TOTAL | BC ICMS | V.ICMS | V.IPI | AL ICMS | AL IPI |
|--------|---|----------|-----|------|------|--------|----------|---------|---------|--------|-------|---------|--------|
| 20645  | HYPLEX B 100/2ML IM/IV-HYPOFARMA (Lote: 23060539, Qtde: 1, Dt Val: 30/06/2025, Data Fab: 01/06/2023)                                  | 30039019 | 000 | 5102 | CX   | 1      | 100,3300 | 100,33  | 100,33  | 18,06  |       | 18,00   |        |
| 7310   | SORINE ADULTO GTS 30ML /ACHE (Lote: 2300266, Qtde: 5, Dt Val: 31/01/2025, Data Fab: 01/01/2023)                                       | 30049099 | 500 | 5102 | FR   | 5      | 19,6600  | 98,30   | 98,30   | 17,69  |       | 18,00   |        |
| 2237   | NARCAN 0,4MG/ML 10/1ML - CRISTALIA C1 AMPOLA-0,4MG/ML-USO IM/IV/SC (Lote: 2305082, Qtde: 1, Dt Val: 31/05/2025, Data Fab: 01/05/2023) | 30044990 | 000 | 5102 | CX   | 1      | 59,0800  | 59,08   | 59,08   | 10,63  |       | 18,00   |        |
| 36885  | NAUSEDRON 2MG/ML 25/2ML-CRISTALIA (Lote: 23050135, Qtde: 2, Dt Val: 31/05/2025, Data Fab: 01/05/2023)                                 | 30049069 | 040 | 5102 | CX   | 2      | 34,0100  | 68,02   |         |        |       |         |        |
| 10328  | DIFENIDRIN 50MG 25/1ML-CRISTALIA (Lote: 23060145, Qtde: 1, Dt Val: 30/06/2026, Data Fab: 01/06/2023)                                  | 30049039 | 000 | 5102 | CX   | 1      | 475,0000 | 475,00  | 475,00  | 85,51  |       | 18,00   |        |

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA  
ID 305122396  
ITEM 4 ISENTO ICMS CONVÊNIO 132/21 - A PARTIR DE 01.01.2023  
ITENS 1 a 5 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00  
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 153,72, Federal, R\$ 21,83, Estadual, R\$ 131,89  
Pedido: 384484  
Representante: REGIAO ABC - (DANILO)  
Representante: REGIAO ABC - (DANILO)  
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3  
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

P. M. de *Pignorelli*  
Emp. N.º: *1296-8*

*Camila Freitas Pereira da Silva*  
Assistente de Finanças



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240  
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com  
CNPJ 55.559.900/0001-65



## Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21332 COTAÇÃO: 4418 SOLIC: 5122 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :  
FORNECEDOR...: 003494 DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXP. LTDA  
RAZÃO SOCIAL: DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXP. LTDA  
ENDEREÇO....: AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410, PALPAO02MD4E5  
BAIRRO.....: RESIDENCIAL REAL PAR CIDADE: SUMARE  
CNPJ/CPF....: 04.027.894/0007-50 IE/RG: 671392680115  
FONE.....: FAX:  
FA MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:  
DA PEDIDO.: 16/08/2023 VENDEDOR.:  
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00  
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.:  
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.:  
AUTORIZADOR :  
EMAIL.....: CEP.....: 13178561  
MOTIVO.....: COMPRA MEDICAMENTO UF.....: SP  
OBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL AG 3359-6 C/C 2034-6 I.M.....:  
CELULAR...:  
CONTA:  
FONE CONT:  
URGENTE...: NÃO  
PR. ENTREGA: 0 DIAS  
DT. ENTREGA:  
FONE.....:

| Item | T | Código   | Descrição                                  | U | Unid | Qtd | Preço     | Preço Total | Marca |
|------|---|----------|--|---|------|-----|-----------|-------------|-------|
| 1    | P | 00000194 | COMPLEXO B;AMPOLA 2ML INJECAO              | U | AMPO | 100 | 1,003300  | 100,33      |       |
| 2    | P | 00006218 | DIFENIDRAMINA CLORIDRATO;50MG/1ML A U AMPO |   |      | 25  | 19,000000 | 475,00      |       |
| 3    | P | 00000580 | NAFAZOLINA;0,5MG/ML FRASCO 30ML GOT U FRAS |   |      | 5   | 19,660000 | 98,30       |       |
| 4    | P | 00000455 | NALOXONA;0,4MG/ML AMPOLA 1ML INJETA U AMPO |   |      | 10  | 5,908000  | 59,08       |       |
| 5    | P | 00000716 | ONDANSETRONA;4MG/2 ML AMPOLA INJECA U AMPO |   |      | 50  | 1,360400  | 68,02       |       |
|      |   |          |  |   |      |     |           | 800,73      |       |

800,73

TOTAL DO PEDIDO : 800,73

*Telma Rosane Garcia*  
Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

*Gustavo Ferrari*  
Gustavo Ferrari  
Supervisor de Compras

• EMPENHADO •

DATA : \_\_\_\_\_

Ass.: *Camila Yone Ogikawa*  
Gerente de Finanças  
CONTA CORRENTE

SOLIC...:SUZI ADRIANA QUIRINO P

COMPRAS:GUSTAVO FERRARI

AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:23:05  
032000320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE P VE  
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 101.480-3

=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 17/08/2023          |
| NR. DOCUMENTO         | 556.605.000.001.644 |
| VALOR TOTAL           | 1.340,00            |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CIRURGICA NEVES LTDA  
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 1.644-6  
NR. DOCUMENTO 550.320.000.101.480

=====

NR. AUTENTICACAO 1.207.035.790.083.AA3

  
Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

P. M. de: Liquoraria  
Emp. N.º: 1296-8

  
Camilla Freitas Pereira da Silva  
Assistente de Finanças

Recebemos de CIRURGICA NEVES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 17/08/2023 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA C. DE MIS. DE PRES. VENCESLAU Valor Total: 1.340,00

NF-e  
Nº 000.018.721  
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

### CIRURGICA NEVES LTDA



RUA 24 DE DEZEMBRO, 1360 - ALTO  
CAFEZAL - MARILIA - SP - CEP: 17504-010  
Fone: (14)3413-2483  
cirurgicaneves@cirurgicaneves.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.018.721  
Série 003  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3523 0804 1820 0300 0144 5500 3000 0187 2111 0852 1014

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  
135231352236228 17/08/2023 15:57:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA \*

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
438194872116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF  
04.182.003/0001-44

#### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
IRMANDADE DA SANTA C. DE MIS. DE PRES. VENCESLAU

CNPJ / CPF  
55.559.900/0001-65

DATA DA EMISSÃO  
17/08/2023

ENDEREÇO  
RUA EMILIANO VILA NOVA, 66

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
19400-000

DATA DA SAÍDA  
17/08/2023

MUNICÍPIO  
PRESIDENTE VENCESLAU

UF  
SP

TELEFONE / FAX  
(18)3271-1124

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
15:57:09

#### 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                       | 1.300,00                 |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                       | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI             |
| 40,00                   | 0,00            | 0,00                           | 0,00                       | 0,00                     |
| VALOR TOTAL DA NOTA     |                 |                                |                            | 1.340,00                 |

#### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

|                     |                  |             |                    |            |              |
|---------------------|------------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA  | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF         | CNPJ / CPF   |
| O MESMO             | 1 - DESTINATARIO |             |                    |            |              |
| ENDEREÇO            | MUNICÍPIO        | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |              |
| O MESMO             | O MESMO          | SP          |                    |            |              |
| QUANTIDADE          | ESPÉCIE          | MARCA       | NUMERAÇÃO          | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 1                   | Vol./Caixas      | Diversos    |                    |            |              |

#### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO   | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UNID. | QTDE.   | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR TOTAL | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. % |
|----------------|--|----------|-------|------|-------|---------|----------------|----------------|-------------|--------------------|------------|-----------|---------|
| 5071           | EQUIPE GIRASETE EG 0421 000 EST. (CX 50UN)<br>LOTE FEV2390023004034310 | 90189099 | 0300  | 5102 | UN    | 50,0000 | 26,0000        | 0,00           | 1.300,00    | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00    |

**RECEBEMOS**  
17/08/2023

P. M. de: Piquenolli  
Emp. N.º: 1296-8

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

#### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
LINHA DE INFUSÃO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO P/ USO EM BOMBA DE INFUSÃO CONJUNTO DE CIRCULAÇÃO ASSISTIDA EQUIPE CASSETE ISENÇÃO DE ICMS CONFORME CONVENIO 178/2021 CLAUSULA XLVII PRORROGA O CONVENIO CMS 01/99 ATE 30/04/24 ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10637/2002 ARTIGO 2 PARAGRAFO 3 LEI 10833/2003.  
R Aprox. Trib. IBPT/Empresometro 222D/33EAB0 ==> R\$ Fed:195,13 Est:172,90 Munic:0,00  
Documento Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.  
Este documento gera direito a crédito fiscal de IPI.  
Número do Pedido 021319

RESERVADO AO FISCO

Camila Freitas Pereira da Silva  
Assistente de Finanças

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.  
NÚMERO DO PEDIDO 021319  
VENDEDOR: \_\_\_\_\_ CONDIÇÃO DE PAGTO: A VISTA \_\_\_\_\_ COBRANÇA: \_\_\_\_\_ CLIENTE: 145

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 17/08/2023 15:57:46





# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240  
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com  
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

Pedido

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

PEDIDO.....: 21319 COTAÇÃO: 0 SOLIC: SOLICITANTE: GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
CC SOLICIT...: 000012-FARMACIA - DISPENSARIO DE MEDICAMENTO N. ALTER :  
FORNECEDOR...: 000182 CIRURGICA NEVES LTDA-EPP  
RAZÃO SOCIAL: CIRURGICA NEVES LTDA-EPP  
ENDEREÇO....: RUA 24 DE DESEMBRO,1360, CIDADE: MARILIA CEP.....: 17504010  
BAIRRO.....: CENTRO IE/RG: 438.194.872.116 UF.....: SP  
CNPJ/CPF....: 04.182.003/0001-44 FAX: I.M.....:   
FONE.....: (14)3413-2483 BANCO: AGENCIA: CELULAR...:   
FA MÍNIMO.: 0,00 VENDEDOR.: FRETE.....: 40,00 DA PEDIDO.: 15/08/2023 FONE CONT: URGENTE...: NÃO  
COND. PAGTO.: A VISTA DESCONTO.: 0,00 FRETE.....: 40,00 PR.ENTREGA: DT.ENTREGA: 15/08/2023  
SIT. PEDIDO.: 1-EM LANÇAMENTO FORMA PG.: PROCESSO.: FONE.....:   
AUTORIZADOR : EMAIL.....: cir.neves@terra.com.br; vendas@cirurgicaneves.com.br  
MOTIVO.....: OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG: 6605-2 C/C: 1644-6

| Item | T | Código   | Descrição                                  | U | Unid | Qtd | Preço     | Preço Total | Marca |
|------|---|----------|--|---|------|-----|-----------|-------------|-------|
| 1    | P | 00002626 | EQUIPO PARENTERAL PARA BOMBA DE INF U UNID |   |      | 50  | 26,000000 | 1300,00     |       |

1300,00

TOTAL DO PEDIDO : 1340,00

SOLIC...:GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR:

*Gustavo Ferrari*  
Supervisor de Compras

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5

• EMPENHADO •  
DATA: \_\_\_\_\_  
Ass.: *Camila Yone Ogikara*  
Gerente de Finanças  
CONTA CORRENTE



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.34  
0320400320 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE P VE

AGENCIA: 0320-4 CONTA: 101.480-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE DA S C DE P VE

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3398-7 - AG.EMPRESAS GDE.ABC-U.S.B.CAMP

CONTA: 29.357-1

FAVORECIDO: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CPF/CNPJ: 11.206.099/0004-41

VALOR: R\$ 1.655,25

DEBITO EM: 17/08/2023

DOCUMENTO: 081701

AUTENTICACAO SISBB: 0.37F.ACC.28D.735.904

  
Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

P. M. de: Piqueresli  
Emp. N.º: 296-8

  
Camilla Freitas Pereira do Silva  
Assistente de Finanças

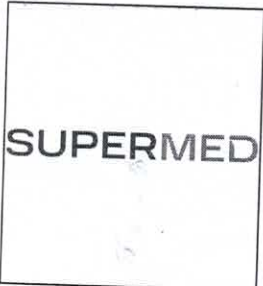
RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e  
Nº 545438  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

Nº 545438  
SERIE 1  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO  
3523 0811 2060 9900 0441 5500 1000 5454 3810 0073 4840

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Merc.Adq.de Terc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135231345830835 16/08/2023 18:59:16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
IRM.STA.C.DE PRESIDENTE VENCESLAU (937)

ENDEREÇO  
R EMILIANO VILA NOVA, 66

MUNICÍPIO  
PRESIDENTE VENCESLAU

FATURA / DUPLICATA  
001 16/08/2023 1.655,25

CNPJ/CPF  
55.559.900/0001-65

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

FONE/FAX  
1832711124

UF  
SP

DATA DA EMISSÃO  
16/08/2023

CEP  
19400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
17:00:2023

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                                       |                 |                            |                            |                          |
|---------------------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS               | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 1.437,88                              | 258,46          |                            | 0,00                       | 1.655,25                 |
| VALOR DO FRETE                        | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI       |
| 0,00                                  | 0,00            |                            | 0,00                       | 0,00                     |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS |                 |                            |                            | VALOR TOTAL DA NOTA      |
|                                       |                 |                            |                            | 1.655,25                 |

|  |                                    |             |                  |                     |                                    |
|--|------------------------------------|-------------|------------------|---------------------|------------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA | FRETE POR CONTA<br>0 - DO EMITENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF                  | CNPJ/CPF<br>01125797000701         |
| ENDEREÇO<br>RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200              | MUNICÍPIO<br>SAO PAULO             |             |                  | UF<br>SP            | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>149529966118 |
| QUANTIDADE<br>6  | ESPÉCIE<br>CAIXA                   | MARCA       | NÚMERO           | PESO BRUTO<br>42,29 | PESO LÍQUIDO<br>42,29              |

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS  | NCM/SH   | CST | CFOP | UND. | QUANT. | V.UNIT. | V.TOTAL | BC ICMS | V.ICMS | V.IPI | AL ICMS | AL IPI |
|--------|--|----------|-----|------|------|--------|---------|---------|---------|--------|-------|---------|--------|
| 31367  | TELA DE MARLEX 26 X 36-WALTEX LT EE22623 (2) 06/2026 (Fornecedor: 255, Lote: EE226-23, Qtde: 2 ,Data Fab: 22/06/2023, Data Val: 22/06/2026)            | 30061090 | 040 | 5102 | CX   | 2      | 85,9900 | 171,98  |         |        |       |         |        |
| 21030  | TUBO DE SILICONE N.202 C/15MT-KINNER LT 00055648 (1) 12/2027 (Fornecedor: 1430, Lote: 00055648, Qtde: 1 ,Data Fab: 30/12/2022, Data Val: 30/12/2027)   | 39173240 | 000 | 5102 | PCT  | 1      | 76,8700 | 76,87   | 76,87   | 13,84  |       | 18,00   |        |
| 15448  | ALGODAO ORTOP.10CM X 1,0 MT-INDIV DZ-ORTO-FEN LT 07/23 (4) 07/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 07/23, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 01/07/2028) | 90211020 | 040 | 5102 | PCT  | 4      | 4,3425  | 17,37   |         |        |       |         |        |
| 25125  | AT.CREPE 10X4,5(1,8)13F DZ-EUROPA LT 70184 (6) 06/2028 (Fornecedor: 2447, Lote: 7018-4, Qtde: 6 ,Data Fab: 19/06/2023, Data Val: 19/06/2028)           | 30059090 | 500 | 5102 | DZ   | 6      | 6,1500  | 36,90   | 36,90   | 6,64   |       | 18,00   |        |
| 25127  | AT.CREPE 15X4,5(1,8)13F DZ-EUROPA LT 70600 (4) 06/2028 (Fornecedor: 2447, Lote: 7060-0, Qtde: 4 ,Data Fab: 30/06/2023, Data Val: 30/06/2028)           | 30059090 | 500 | 5102 | DZ   | 4      | 9,2200  | 36,88   | 36,88   | 6,64   |       | 18,00   |        |

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 ID 305128925 ||#R10V5 R3P3V1 #||  
 ITEM 1 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.  
 ITENS 3,11 a 12 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010  
 Pedido: 543012  
 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017  
 Depósito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod. Ident.: 55559900000165 )  
 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671  
 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO  
 PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703  
 Rota.....: 2 Cubagem: 0,35

R 8-22

RESERVADO AO FISCAL  
**Telma Rosane Garcia**  
 CRC-SP 169790/O-5

P. M. de: Liqueresolci  
 Emp. N.º: 1296-8

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

*Camilla Freitas Pereira da Silva*  
 Assistente de Finanças

**SUPERMED**

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

Avenida Tower Automotive, 300 -  
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,  
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0-ENTRADA  
1-SAIDA

1

Nº 545438  
SERIE 1  
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO  
**3523 0811 2060 9900 0441 5500 1000 5454 3810 0073 4840**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135231345830835 16/08/2023 18:59:16**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
11.206.099/0004-41

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS  | NCM/SH   | CST | CFOP | UND. | QUANT. | V.UNIT.  | V.TOTAL | BC ICMS | V.ICMS | V.IPI | AL ICMS | AL IPI |
|--------|--|----------|-----|------|------|--------|----------|---------|---------|--------|-------|---------|--------|
| 17664  | MANGUITO DE LATEX ADULTO PC-PREMIUM LT 09-2301 (5) 01/2028 (Fornecedor: 3949, Lote: 092301, Qtde: 5, Data Fab: 29/01/2023, Data Val: 29/01/2028)   | 90189069 | 200 | 5102 | PC   | 5      | 7,7480   | 38,74   | 38,74   | 6,97   |       | 18,00   |        |
| 33049  | TINTURA DE BENJOIN 20% 1L -RIOQUIMICA LT 2301925 (1) 06/2025 (Fornecedor: 926, Lote: 2301925, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 30/06/2025)   | 30049099 | 000 | 5102 | FR   | 1      | 67,7000  | 67,70   | 67,70   | 12,19  |       | 18,00   |        |
| 13545  | AG.DESC.30 X 07 C/100-DESCARPACK LT 2A-GAAA015E (1) 03/2028 (Fornecedor: 918, Lote: 2AGAAA015E, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/03/2028)   | 90183219 | 200 | 5102 | CX   | 1      | 6,0500   | 6,05    | 6,05    | 0,73   |       | 18,00   |        |
| 30121  | GAZE TIPO QUEIJO 91X91 09F RL-NOBRE SLIN LT 241/23 (2) 07/2028 (Fornecedor: 1887, Lote: 241/23, Qtde: 2, Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2028)   | 30059090 | 000 | 5102 | RL   | 2      | 17,6700  | 35,34   | 35,34   | 6,36   |       | 18,00   |        |
| 20361  | EQ.DIETA ENTERAL FLEX.S/FILTRO C/250-EMBRAMED 1,20MT COD.1802G REF.491849 LT 2300018134 (1) 04/2026 (Fornecedor: 14-96, Lote: 2300018134, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 30/04/2026) | 90189010 | 000 | 5102 | CX   | 1      | 525,0200 | 525,02  | 525,02  | 94,50  |       | 18,00   |        |
| 14510  | MALHA TUBULAR 06CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 06/23 (2) 06/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 06/23, Qtde: 2, Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 01/06/2028)  | 90211020 | 040 | 5102 | RL   | 2      | 5,8700   | 11,74   |         |        |       |         |        |
| 14512  | MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 07/23 (2) 07/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 07/23, Qtde: 2, Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 01/07/2028)  | 90211020 | 040 | 5102 | RL   | 2      | 8,1400   | 16,28   |         |        |       |         |        |
| 23430  | MALHA TUBULAR 12CM X 15MT RL- POLAR FIX LT 67467 (1) 03/2028 (Fornecedor: 2447, Lote: 67467, Qtde: 1, Data Fab: 15/03/2023, Data Val: 15/03/2028)  | 60029010 | 500 | 5102 | RL   | 1      | 10,0100  | 10,01   | 10,01   | 1,80   |       | 18,00   |        |
| 23432  | MALHA TUBULAR 15CM X 15MT RL- POLAR FIX LT 69650 (2) 06/2028 (Fornecedor: 2447, Lote: 69650, Qtde: 2, Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 01/06/2028)  | 60029010 | 500 | 5102 | RL   | 2      | 11,9400  | 23,88   | 23,88   | 4,30   |       | 18,00   |        |
| 9442   | MASCARA P/TUBERCULOSE C/20-DESCARPACK N-9-5(PFF2) LT SMNFAA0004 (2) 03/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SMNFAA0004, Qtde: 2, Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 31/03/2026)                           | 63079010 | 000 | 5102 | CX   | 2      | 23,0000  | 46,00   | 46,00   | 8,28   |       | 18,00   |        |
| 24189  | FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX LT FP2-32/23-GC (1) 06/2025 (Fornecedor: 2453, Lote: FP232/23-GC, Qtde: 1, Data Fab: 19/06/2023, Data Val: 19/06/2025)                                      | 30051090 | 500 | 5102 | CX   | 1      | 109,2000 | 109,20  | 109,20  | 19,66  |       | 18,00   |        |
| 8797   | FITA P/ AUTOCLAVE 19 X 30 RL-EUROCEL LT 374416-C05 (4) 11/2025 (Fornecedor: 17-506, Lote: 374416-C05, Qtde: 4, Data Fab: 27/05/2023, Data Val: 27/11/2025)                                     | 38221990 | 300 | 5102 | RL   | 4      | 3,7725   | 15,09   | 15,09   | 2,72   |       | 18,00   |        |
| 27857  | FILME TRANSP ROLO 10CMx1-OM-CRALPLAST LT 15A23 (1) 12/2027 (Fornecedor: 2854, Lote: 15A23, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/12/2027)  | 30051020 | 200 | 5102 | RL   | 1      | 53,4200  | 53,42   | 53,42   | 9,62   |       | 18,00   |        |
| 28922  | LAMINA DE BIST.N.23 CARB.C/100-BIOMASS LT AM21060401 (1) 02/2027 (Fornecedor: 2686, Lote: AM21060401, Qtde: 1, Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 28/02/2027)                                     | 90189029 | 200 | 5102 | CX   | 1      | 21,9500  | 21,95   | 21,95   | 3,95   |       | 18,00   |        |
| 31464  | TUBO END.PVC N.6,5 C/CUFF C/25-MEDIX LT 2227265C (1) 07/2027 (Fornecedor: 1925, Lote: 2227265C, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 31/07/2027)   | 90183929 | 200 | 5102 | CX   | 1      | 70,6400  | 70,64   | 70,64   | 12,72  |       | 18,00   |        |
| 21523  | COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC LT 7960 (3) 07/2028 (Fornecedor: 2014, Lote: 7960, Qtde: 3, Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2028)                                       | 48191000 | 000 | 5102 | CX   | 3      | 88,0633  | 264,19  | 264,19  | 47,54  |       | 18,00   |        |

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5

*Camilla Freitas Pereira da Silva*  
Assistente de Finanças

P. M. de: *Lipinelli*  
Emp. N.º: *1296-8*



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240  
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com  
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

Pedido

PEDIDO.....: 21366 COTAÇÃO: 4419 SOLIC: 5123 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
CC SOLICIT.: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :  
FORNECEDOR.: 003426 SUPERMED COMERCIO E IMPORT.PRODUTOS MED. E HOSP.LT  
RAZÃO SOCIAL: SUPERMED COMERCIO E IMPORT.PRODUTOS MED. E HOSP.LT  
ENDEREÇO.....:  
BAIRRO.....: PEROVA CIDADE: ARUJA CEP.....: 07430350  
CNPJ/CPF.....: 11.206.099/0004-41 IE/RG: 188070970117 UF.....: SP  
FONE.....: 11 49341700 FAX: I.M.....:  
FAT MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CELULAR...:  
DA PEDIDO.: 16/08/2023 VENDEDOR.: DESCONTO.: 0,00 CONTA:  
FRETE.....: 0,00 FORMA PG.: PROCESSO.: FONE CONT:  
COND. PAGTO.: A VISTA URGENTE...: NÃO  
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PR.ENTREGA: 0 DIAS  
AUTORIZADOR : DT.ENTREGA:  
EMAIL.....: coordenadores@macromed.com.br FONE.....:  
MOTIVO.....: COMPRA MATERIAL  
OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG: 3149-6 C/C: 1000000-3

*Bradure 3398 29357-1*

| Item | T | Código   | Descrição                                  | U | Unid | Qtd | Preço     | Preço Total | Marca |
|------|---|----------|--|---|------|-----|-----------|-------------|-------|
| 1    | P | 00000340 | MANGUITO PARA APARELHO DE PRESSAO A U UNID |   |      | 5   | 7,748900  | 38,74       |       |
| 2    | P | 00004847 | AGULHA DESCARTAVEL P/DICLOFENACO 30 U UNID |   |      | 100 | 0,060500  | 6,05        |       |
| 3    | P | 00000083 | ALGODAO ORTOPEDICO 10 CM U UNID            |   |      | 48  | 0,361800  | 17,37       |       |
| 4    | P | 00000099 | ATADURA CREPE 10 CM COMUM U UNID           |   |      | 72  | 0,512500  | 36,90       |       |
| 5    | P | 00000100 | ATADURA CREPE 15 CM COMUM U UNID           |   |      | 48  | 0,768300  | 36,88       |       |
| 6    | P | 00000109 | BENJOIN TINTURA 1000 ML U FRAS             |   |      | 1   | 67,700000 | 67,70       |       |
| 7    | P | 00000134 | COMPRESSA GAZE TIPO QUEIJO 91X91 MT U ROLO |   |      | 2   | 17,670100 | 35,34       |       |
| 8    | P | 00003120 | EQUIPO PARA NUTRICAO ENTERAL U UNID        |   |      | 250 | 2,100100  | 525,03      |       |
| 9    | P | 00005481 | FILME TRANSPARENTE ROLO 10CM X 10 M U ROLO |   |      | 1   | 53,420800 | 53,42       |       |
| 10   | P | 00000295 | FITA MICROPORE BRANCO 25MM X 10M U ROLO    |   |      | 48  | 2,275100  | 109,20      |       |
| 11   | P | 00000296 | FITA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30M U ROLO      |   |      | 4   | 3,771400  | 15,09       |       |
| 12   | P | 00000317 | LAMINA BISTURI 23 U UNID                   |   |      | 100 | 0,219500  | 21,95       |       |
| 13   | P | 00000333 | MALHA TUBULAR 06 CM ROLO 15 MT U ROLO      |   |      | 2   | 5,871200  | 11,74       |       |
| 14   | P | 00000335 | MALHA TUBULAR 10 CM ROLO 15 MT U ROLO      |   |      | 2   | 8,138600  | 16,28       |       |
| 15   | P | 00000336 | MALHA TUBULAR 12 CM ROLO 15 MT U ROLO      |   |      | 1   | 10,011600 | 10,01       |       |
| 16   | P | 00000337 | MALHA TUBULAR 15 CM ROLO 15 MT U ROLO      |   |      | 2   | 11,940000 | 23,88       |       |
| 17   | P | 00000461 | RESPIRADOR MASCARA HOSPITALAR N95 P U UNID |   |      | 40  | 1,150000  | 46,00       |       |
| 18   | P | 00000517 | TELA DE MARLEX 26X36 CM U UNID             |   |      | 2   | 85,990000 | 171,98      |       |
| 19   | P | 00001946 | TUBO DE SILICONE 202 U PACO                |   |      | 1   | 76,867400 | 76,87       |       |
| 20   | P | 00000534 | TUBO ENDOTRAQUEAL 6,5 C/BALAO U UNID       |   |      | 25  | 2,825500  | 70,64       |       |
| 21   | P | 00000130 | COLETOR DESCARTEX 13 LITROS U UNID         |   |      | 60  | 4,403166  | 264,19      |       |

TOTAL DO PEDIDO : 1655,25

1655,25

Gustavo Ferrari  
supervisor de Compras

1655,25

**EMPEENHADO**

DATA: / /

Ass.: *[Assinatura]*

CONTADOR FINANCEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.34  
0320400320 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE P VE

AGENCIA: 0320-4 CONTA: 101.480-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : IRMANDADE DA S C DE P VE  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 3645-5 - AGENCIA EMPRESAS CURITIBA, U.C  
CONTA: 2.461-9

FAVORECIDO: UNIVEN HEALTHCARE S.A.

CPF/CNPJ: 09.420.486/0001-91

VALOR: R\$ 913,56

DEBITO EM: 17/08/2023

DOCUMENTO: 081702

AUTENTICACAO SISBB: 0.855.92D.D21.811.191

*Ter*  
Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

P. M. de: Riquelme  
Emp. N.º: 296-8

*Camilla Freitas Pereira da Silva*  
Assistente de Finaças

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**UNIVEN HEALTHCARE S.A.**  
R DO ALBATROZ, 305 SL 01  
CIDADE UNIVER, PEDRA BRANCA - Cep: 88137-290  
PALHOCA - SC Fone/Fax: 4132743274

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA 1  
1-SAIDA  
N. 000036967  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
4223 0809 4204 8600 0191 5500 1000 0369 6718 8871 1502

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

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
342230189491925 - 21/08/2023 08:29:51:03:00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
258890860

**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**

**CNPJ**  
09.420.486/0001-91

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
**NOME/RAZÃO SOCIAL**  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

**CNPJ/CPF**  
55.559.900/0001-65

**DATA DE EMISSÃO**  
21/08/2023

**ENDEREÇO**  
R EMILIANO VILANOVA, 66

**BAIRRO/DISTRITO**  
CENTRO

**CEP**  
19400-000

**DATA ENTRADA/SAÍDA**  
21/08/2023

**MUNICÍPIO**  
PRESIDENTE VENCESLAU

**FONE/FAX**  
1832711124

**UF**  
SP

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**HORA ENTRADA/SAÍDA**  
00:00:00

**FATURA**  
Num. 001  
Venc. 21/08/2023  
Valor R\$ 913,56

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                       |                 |                         |                      |                    |                   |               |                 |                       |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|---------------|-----------------|-----------------------|
| BASE DE CALC. DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CALC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP  | VALOR DO PIS    | V. TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00                  | 0,00            | 0,00                    | 0,00                 | 0,00               | 0,00              | 0,00          | 15,07           | 848,56                |
| VALOR DO FRETE        | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                | OUTRAS DESPESAS      | VALOR DO IPI       | V. ICMS UF DEST.  | V. TOT. TRIB. | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA      |
| 65,00                 | 0,00            | 0,00                    | 0,00                 | 0,00               | 0,00              | 0,00          | 69,43           | 913,56                |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**  
**RAZÃO SOCIAL**  
JAMEF TRANSPORTES EIRELI

**FRETE POR CONTA**  
0-EMITENTE

**CÓDIGO ANTT**

**PLACA DO VEICULO**

**UF**

**CNPJ/CPF**  
20.147.617/0055-34

**ENDEREÇO**  
R JUSSARA 1422, JARDIM SANTA CECILIA

**MUNICÍPIO**  
BARUERI

**UF**  
SP

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**QUANTIDADE**  
1

**ESPECIE**  
VOLUMES

**MARCA**

**NUMERAÇÃO**

**PESO BRUTO**  
5.400

**PESO LIQUIDO**  
5.400

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

| COD.PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO  | NCM/SH   | CST | CFOP | UN | QUANT. | V.UNITARIO | V.TOTAL | BC.ICMS | V.ICMS | V.IPI | A.ICMS | A.IPI |
|-------------|---|----------|-----|------|----|--------|------------|---------|---------|--------|-------|--------|-------|
| 100033      | FILME DRY TERMICO DI-HT 26X36CM CX c/ 100 PL Lote 2-75117<br>31/07/2024 | 37011010 | 240 | 6108 | UN | 2,00   | 424,28     | 848,56  | 0,00    | 0,00   | 0,00  | 0,00%  | 0,00% |

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5

**CÁLCULO DO ISSQN**

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL**

**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS**

**BASE DE CÁLCULO DO ISSQN**

**VALOR DO ISSQN**

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Email do destinatário: susibonifacio@hotmail.com  
CLIENTE TEM ADIANTAMENTO NO VALOR DE R\$ 913,56 - FILMES ISENCAO 01 (Produto 37021010) CONVENIO ICMS No 1, DE 02/03/1999. Concede isencao do ICMS as operacoes com equipamentos e insumos destinados a prestacao de servicos de saude (Produtos 37011010 e 37021010) Isencao conforme Secao XX, anexo III, art 2 e art 3, do RICMS/SC. CONFERIR AS MERCADORIAS ANTES DO RECEBIMENTO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES/DEVOLUCOES DE MERCADORIAS FALTANTES/DANIFICADAS

RESERVADO AO FISCO

P. M. de: *Riquelme*  
Emp. N.º: *1296-8*

*Camilo Freitas Pereira da Silva*  
Assistente de Finanças



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎ (18) 3271-1124 ou 3271-6240

CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com

CNPJ 55.559.900/0001-65

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21264 COTAÇÃO: 0 SOLIC: SOLICITANTE: GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
 CC SOLICIT...: 000012-FARMACIA - DISPENSARIO DE MEDICAMENTO N. ALTER :  
 FORNECEDOR...: 003507 UNIVEN HEALTHCARE LTDA  
 RAZÃO SOCIAL: UNIVEN HEALTHCARE LTDA  
 ENDEREÇO.....: RUA DO ALBATROZ, 305  
 BAIRRO.....: CIDADE UNIVERSITARIO  
 CNPJ/CPF.....: 09.420.486/0001-91  
 FONE.....: 4132743274  
 FAZ MÍNIMO...: 0,00  
 DA PEDIDO...: 09/08/2023  
 FRETE.....: 65,00  
 COND. PAGTO.: A VISTA  
 SIT. PEDIDO.: 1-EM LANÇAMENTO  
 AUTORIZADOR :  
 EMAIL.....:  
 MOTIVO.....:  
 OBS P/ FORN.: BANCO BRADESCO AG: 3645 C/C: 24619

CIDADE: PALHOCA  
 IE/RG: 258890860  
 FAX:  
 BANCO: AGENCIA:  
 VENDEDOR.:  
 DESCONTO.: 0,00  
 FORMA PG.:  
 PROCESSO.:

CEP.....: 88137290  
 UF.....: SC  
 I.M.....:  
 CELULAR...:  
 CONTA:  
 FONE CONT:  
 URGENTE...: NÃO  
 PR. ENTREGA:  
 DT. ENTREGA: 09/08/2023  
 FONE.....:

| Item | T | Código   | Descrição                        | U | Unid | Qtd | Preço      | Preço Total | Marca |
|------|---|----------|----------------------------------|---|------|-----|------------|-------------|-------|
| 1    | P | 00004746 | FILME DRY TERMICO DT=HT 26X36 CM | U | UNID | 2   | 424,280000 | 848,56      |       |
|      |   |          |                                  |   |      |     |            | 848,56      |       |

TOTAL DO PEDIDO : 913,56

**Gustavo Ferrari**  
 Supervisor de Compras

**Telma Rosane Garcia**  
 CRC-SP 169790/O-5

SOLIC...: GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRAS: GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_

**• EMPENHADO •**  
 DATA: \_\_\_\_\_  
 Ass.:   
 Camila Yone Ogikara  
 Gerente de Finanças  
 CONTA CORRENTE



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.34  
0320400320 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE P VE  
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 101.480-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230817175815480215645  
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65  
VALOR: 261,61  
TARIFA: 2,58  
DATA: 17/08/2023 - 15:23:35

-----

PAGO PARA: Romafele Comercio de Descartaveis  
CNPJ: 43.346.939/0001-15  
CHAVE PIX: 43346939000115  
INSTITUICAO: 01637949 CCLA VALE DO PARANAPANEMA  
AGENCIA: 3209 - CONTA: 0000000000005016720  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 17/08/2023 - 15:23:36

=====

DOCUMENTO: 081703  
AUTENTICACAO SISBB: 0.26B.984.29F.954.4C9

=====

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.

  
Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-E

P. M. de: Riquelme  
Emp. N.º: 296-8

  
Camilla Freitas Pereira da Silva  
Assistente de Financeira

**ROMAFELE COMERCIO DE  
DESCARTAVEIS LTDA**

AVENIDA ANTONIO CANHETTI Nº 271 -  
JARDIM CAMBUY  
FONE: (18)3223-7402

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA  
2 - ENTRADA  
Nº: 7460  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO  
**3523 0843 3469 3900 0115 5500 1000 0074 6018 5102 7570**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
REVENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135231352063609 - 17/08/2023 15:37**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
562557704112

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
43.346.939/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRES. VENCESLAU

CNPJ / CPF  
55.559.900/0001-65

DATA DE EMISSÃO  
17/08/2023

ENDEREÇO  
RUA EMILIANO VILLA NOVA, 66

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
19400-000

DATA SAÍDA

MUNICÍPIO  
PRESIDENTE VENCESLAU

UF

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

\$ 261,61 - 17/08/2023 - CARTEIRA

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                                       |                         |                                 |                                      |                                    |
|---------------------------------------|-------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00       | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLCULO ICMS/ST<br>0,00 | VALOR DO ICMS E SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>261,61 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00                | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00   | VALOR TOTAL DO IPI<br>0,00         |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS |                         |                                 |                                      | VALOR TOTAL DA NOTA<br>261,61      |

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA  
9-SEM OCORRÊNCIA DE  
TRANSPORTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓD. PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS             | NCM/SH   | CSOSN | CFOP  | UN | QTDE   | VL. UNIT | VL. TOTAL | B.C. ICMS | VL. ICMS | VL. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|-----------|---|----------|-------|-------|----|--------|----------|-----------|-----------|----------|---------|------------|-----------|
| 710092    | COPO PLASTICO 180ML COPOSUL 100UN*            | 39241000 | 0.102 | 5.102 | PC | 75,000 | 3,250    | 243,75    | 0,00      | 0,00     | 0,00    | 0          | 0         |
| 710098    | POTE PLASTICO CRISTALCOPO 100ML 100 UN*       | 39233090 | 0.102 | 5.102 | PC | 2,000  | 4,480    | 8,96      | 0,00      | 0,00     | 0,00    | 0          | 0         |
|           | CANUDO BIO CROPAC CB540 210MMX5MM FLEX 100 UN | 39173229 | 0.102 | 5.102 | PC | 2,000  | 4,450    | 8,90      | 0,00      | 0,00     | 0,00    | 0          | 0         |

P. M. de: *Liquoroli*  
Emp. N.º: 1296-8

*Camilla Freitas Pereira da Silva*  
Assistente de Finanças

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E DE IPI.  
NUMERO DO PEDIDO - COTACAO PRINCIPAL - VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: 50,93 DE TRIBUTOS FEDERAIS 47,09 DE TRIBUTOS  
ESTADUAIS 0,00 DE TRIBUTOS MUNICIPAIS FONTE: IBPT - CHAVE: C07872

RESERVADO AO FISCO



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎ (18) 3271-1124 ou 3271-6240

CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com

CNPJ 55.559.900/0001-65

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21324 COTAÇÃO: 4411 SOLIC: 5115 SOLICITANTE: HELOISA BARBOSA DOS SANT COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
 CC SOLICIT...: 000019-SND - COZINHA N. ALTER :  
 FORNECEDOR...: 004209 ROMAFELE COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - ME  
 RAZÃO SOCIAL: ROMAFELE COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - ME  
 ENDEREÇO....: AVENIDA ANTONIO CANHETTI, 271  
 BAIRRO.....: CIDADE: PRESIDENTE PRUDENTE  
 CNPJ/CPF....: 43.346.939/0001-15 IE/RG:  
 FONE.....: FAX:  
 F. MÍNIMO...: 0,00 BANCO: AGENCIA:  
 D. PEDIDO...: 16/08/2023 VENDEDOR.: ROMAFELE COMERCIO DE DESCARTAV  
 FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00  
 COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: PIX  
 SIT. PEDIDO.: 1-EM LANÇAMENTO PROCESSO.:  
 AUTORIZADOR :  
 EMAIL.....: romafele vendas@gmail.com  
 MOTIVO.....: Pedido de dispensa para a semana.  
 OBS P/ FORN.: FONE.....: (18) 3928-6555

| Item                     | T | Código   | Descrição                                  | U | Unid | Qtd | Preço    | Preço Total   | Marca |
|--------------------------|---|----------|--|---|------|-----|----------|---------------|-------|
| 1                        | P | 00004602 | COPO DESCARTAVEL P/AGUA 180 ML (COZ U PACO |   |      | 75  | 3,250000 | 243,75        |       |
| 2                        | P | 00004603 | COPO DESCARTAVEL P/SOBREMESA 100 ML U PACO |   |      | 2   | 4,480000 | 8,96          |       |
| 3                        | P | 00000776 | CANUDO SANFONADO C/100 EMBALADO IND U PACO |   |      | 2   | 4,450000 | 8,90          |       |
| <b>TOTAL DO PEDIDO :</b> |   |          |  |   |      |     |          | <b>261,61</b> |       |

TOTAL DO PEDIDO : 261,61

*Telma Rosane Garcia*  
 Telma Rosane Garcia  
 CRC-SP 169790/O-5

SOLIC...: HELOISA BARBOSA DOS SA COMPRAS: GUSTAVO FERRARI NESTI

A RIZADO POR:

*Gustavo Ferrari*  
 Supervisor de Compras

**• EMPENHADO •**  
 DATA: *Samilla Yone Ogikura*  
 Ass.: *Gerente de Finanças*  
 CONTA CORRENTE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.34  
0320400320 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE P VE  
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 101.480-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230817175837450113879  
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65  
VALOR: 546,43  
TARIFA: 5,40  
DATA: 17/08/2023 - 15:23:56

-----

PAGO PARA: Romafele Comercio de Descartaveis  
CNPJ: 43.346.939/0001-15  
CHAVE PIX: 43346939000115  
INSTITUICAO: 01637949 CCLA VALE DO PARANAPANEMA  
AGENCIA: 3209 - CONTA: 0000000000005016720  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 17/08/2023 - 15:23:57

=====

DOCUMENTO: 081704  
AUTENTICACAO SISBB: 1.2C5.8C2.3E0.6D9.9C4

=====

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.

*Camilla Freitas Pereira da Silva*  
Assistente de Finanças

P. M. de: Piqueresleu  
Emp. N.º: 1296-8

*See*  
Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

**ROMAFELE COMERCIO DE  
DESCARTAVEIS LTDA**

AVENIDA ANTONIO CANHETTI Nº 271 -  
JARDIM CAMBUY  
FONE: (18)3223-7402

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA  
2 - ENTRADA  
Nº: 7461  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 / 1

1

CHAVE DE ACESSO

3523 0843 3469 3900 0115 5500 1000 0074 6114 4898 4194

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

REVENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231352067966 - 17/08/2023 15:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL

562557704112

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

43.346.939/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRES. VENCESLAU

CNPJ / CPF

55.559.900/0001-65

DATA DE EMISSÃO

17/08/2023

ENDEREÇO

RUA EMILIANO VILLA NOVA, 66

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19400-000

DATA SAÍDA

MUNICÍPIO

PRESIDENTE VENCESLAU

UF

SP

FONE/FAX

18 - 32716240

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

546,43 - 17/08/2023 - CARTEIRA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS/ST

0,00

VALOR DO ICMS E SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

546,43

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

546,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
9-SEM OCORRÊNCIA DE  
TRANSPORTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓD. PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS   | NCM/SH   | CSOSN | CFOP  | UN | QTDE   | VL. UNIT | VL. TOTAL | B. C. ICMS | VL. ICMS | VL. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|-----------|-------------------------------------|----------|-------|-------|----|--------|----------|-----------|------------|----------|---------|------------|-----------|
| 540019    | SACO 20X30X0.06 PARA 1KG 277        | 39232190 | 0.102 | 5.102 | KG | 2,000  | 19,000   | 38,00     | 0,00       | 0,00     | 0,00    | 0          | 0         |
| 540013    | SACO 25X35X0.06 CAPAC 2KG 180       | 39232190 | 0.102 | 5.102 | KG | 2,000  | 19,000   | 38,00     | 0,00       | 0,00     | 0,00    | 0          | 0         |
| E         | SACO 40X60X0.10 KG                  | 39232190 | 0.102 | 5.102 | KG | 2,000  | 19,000   | 38,00     | 0,00       | 0,00     | 0,00    | 0          | 0         |
| 1130539   | SACO ALVEJADO GRANDE 47X70          | 63071000 | 0.102 | 5.102 | UN | 15,000 | 4,130    | 61,95     | 0,00       | 0,00     | 0,00    | 0          | 0         |
| 550025    | SACO 100 LTS PRETO 95X100X0.12 5 KG | 39232110 | 0.102 | 5.102 | PC | 3,000  | 54,000   | 162,00    | 0,00       | 0,00     | 0,00    | 0          | 0         |
| 550021    | SACO 60 LTS PRETO 78X72X0.10 5 KG   | 39232910 | 0.102 | 5.102 | PC | 3,000  | 54,000   | 162,00    | 0,00       | 0,00     | 0,00    | 0          | 0         |
| 820439    | LIMP INSETICIDA SBP 273ML           | 38089119 | 0.102 | 5.102 | UN | 2,000  | 13,740   | 27,48     | 0,00       | 0,00     | 0,00    | 0          | 0         |
| 540103    | SACO 10X20X0.06 833                 | 39232190 | 0.102 | 5.102 | KG | 1,000  | 19,000   | 19,00     | 0,00       | 0,00     | 0,00    | 0          | 0         |

21722

P. M. de: Liquoralei  
Emp. N.º: 296-8

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

Camilla Freitas Pereira da Silva  
Assistente de Finanças

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E DE IPI.  
NUMERO DO PEDIDO - COTACAO PRINCIPAL - VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: 88,35 DE TRIBUTOS FEDERAIS 98,36 DE TRIBUTOS  
ESTADUAIS 0,00 DE TRIBUTOS MUNICIPAIS FONTE: IBPT - CHAVE: C07872



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240  
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com  
CNPJ 55.559.900/0001-65

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21322 COTAÇÃO: 4409 SOLIC: 5111 SOLICITANTE: TALITA TAYNARA RODRIGUES COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
CC SOLICIT...: 000020-HIGIENIZACAO E LIMPEZA N. ALTER :  
FORNECEDOR...: 004209 ROMAFELE COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - ME  
RAZÃO SOCIAL: ROMAFELE COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - ME  
ENDEREÇO....: AVENIDA ANTONIO CANHETTI,271  
BAIRRO.....: CIDADE: PRESIDENTE PRUDENTE  
CNPJ/CPF....: 43.346.939/0001-15 IE/RG:  
FONE.....: FAX:  
F. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:  
D. PEDIDO.: 16/08/2023 VENDEDOR.: ROMAFELE COMERCIO DE DESCARTAV  
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00  
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: PIX  
SIT. PEDIDO.: 1-EM LANÇAMENTO PROCESSO.:  
AUTORIZADOR :  
EMAIL.....: romafele vendas@gmail.com  
MOTIVO.....: Compra semanal  
OBS P/ FORN.:  
CEP.....: SP  
UF.....: SP  
I.M.....:  
CELULAR...:  
CONTA:  
FONE CONT:  
URGENTE...: NÃO  
PR.ENTREGA: 7 DIAS  
DT.ENTREGA:  
FONE.....: (18)3928-6555

| Item | T | Código   | Descrição                            | U | Unid | Qtd | Preço     | Preço Total | Marca |
|------|---|----------|--------------------------------------|---|------|-----|-----------|-------------|-------|
| 2    | P | 00004233 | SACO PLASTICO 20X30X06 (FARMACIA)    | U | KILO | 2   | 19,000000 | 38,00       |       |
| 3    | P | 00001328 | SACO PLASTICO 25X35X06 (FINANCEIRO)  | U | KILO | 2   | 19,000000 | 38,00       |       |
| 4    | P | 00004236 | SACO PLASTICO 40X60X06               | U | KILO | 2   | 19,000000 | 38,00       |       |
| 5    | P | 00000874 | SACO BRANCO ALVEJADO GRANDE 48X74    | U | UNID | 15  | 4,130000  | 61,95       |       |
| 6    | P | 00000885 | SACO DE LIXO PRETO 100 LITROS (BOCA) | U | KILO | 15  | 10,800000 | 162,00      |       |
| 7    | P | 00002925 | SACO DE LIXO PRETO 60 LITROS         | U | KILO | 15  | 10,800000 | 162,00      |       |
| 8    | P | 00001800 | VENENO S.B.P (INSETICIDA AEROSOL)    | U | UNID | 2   | 13,740000 | 27,48       |       |
| 9    | P | 00005931 | SACO PLASTICO 10X20                  | U | KILO | 1   | 19,000000 | 19,00       |       |

546,43

TOTAL DO PEDIDO : 546,43

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5

SOLIC...: TALITA TAYNARA RODRIGU COMPRAS: GUSTAVO FERRARI

AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_

*Gustavo Ferrari*  
Supervisor de Compras

**EMPENHADO**

DATA: \_\_\_\_\_

Ass.: *Camila Yone Ogihara*  
Gerente de Finanças

CONTA CORRENTE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.34  
0320400320 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE P VE  
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 101.480-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230817180542369506574  
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65  
VALOR: 320,00  
TARIFA: 3,16  
DATA: 17/08/2023 - 15:25:04

=====

PAGO PARA: Cirurgica Olimpio Ltda  
CNPJ: 1.140.868/0001-50  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 2152 - CONTA: 000000000000092371  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Notificacao enviada em: 17/08/2023 - 15:25:05

=====

DOCUMENTO: 081705  
AUTENTICACAO SISBB: 3.DF0.FAF.95C.A39.B2C

=====

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.

*Telma*  
Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

P. M. de: *Liquenzi*  
Emp. N.º: *296-8*

*Camila Freitas Pereira da Silva*  
Assistente de Finanças



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240  
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com  
CNPJ 55.559.900/0001-65



Cuidando de Pessoas

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21375 COTAÇÃO: 0 SOLIC: SOLICITANTE: GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
CC SOLICIT...: 000012-FARMACIA - DISPENSARIO DE MEDICAMENTO N. ALTER :  
FORNECEDOR...: 002309 CIRURGICA OLIMPIO EIRELI - EPP  
RAZÃO SOCIAL: CIRURGICA OLIMPIO EIRELI - EPP  
ENDEREÇO.....:  
BAIRRO.....: JARDIM MARACANA CIDADE: SAO JOSE DO RIO PRET CEP.....: 15092050  
CNPJ/CPF.....: 01.140.868/0001-50 IE/RG: 647262336117 UF.....: SP  
FONE.....: 17 32275953 FAX: I.M.....:  
F/ MÍNIMO.: 0,00 BANCO: 237 AGENCIA: 2152-0 CELULAR...:  
Da PEDIDO.: 16/08/2023 VENDEDOR.: CONTA: 9237-1  
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 FONE CONT:  
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: URGENTE...: NÃO  
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.: PR.ENTREGA:  
AUTORIZADOR : DT.ENTREGA: 16/08/2023  
EMAIL.....: cirurgicaolimpio03@terra.com.br FONE.....:  
MOTIVO.....:  
OBS P/ FORN.: Banco Bradesco AG: 2152-0 C/C 9237-1

| Item | T | Código   | Descrição                | U | Unid | Qtd | Preço    | Preço Total | Marca |
|------|---|----------|--------------------------|---|------|-----|----------|-------------|-------|
| 1    | P | 00000303 | FRASCO PARA DIETA 300 ML | U | UNID | 400 | 0,800000 | 320,00      |       |
|      |   |          |                          |   |      |     |          | 320,00      |       |

TOTAL DO PEDIDO : 320,00

SOLIC...:GUSTAVO FERRARI NESTI

COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_

*Gustavo Ferrari*  
Supervisor de Compras

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-4







SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.50.21  
0320400320 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE P VE  
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 101.480-3

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230817193423269275839  
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65  
VALOR: 1.088,66  
TARIFA: 10,00  
DATA: 17/08/2023 - 16:43:42

PAGO PARA: Centro Medico Integral Ltda  
CNPJ: 12.743.271/0001-16  
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.  
AGENCIA: 0728 - CONTA: 0000000000000396780  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 17/08/2023 - 16:43:43

DOCUMENTO: 081706  
AUTENTICACAO SISBB: 8.6A9.B3A.1DC.F06.23B

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.

*Fee*  
**Telma Rosane Garcia**  
CRC-SP 169790/O-5

P. M. de: Liquenzelli  
Emp. N.º: 296-8

*Camilla Freitas Pereira de*  
Assistente de Fichas

notificacao  
SAC BB  
0800 729 0722  
Ouvidoria  
0800 729 5678

Atendimento  
0800 729 0088



MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO  
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal  
**591**  
Série: E  
Data Emissão: **16/08/2023**  
Certificação: **B999A-77D8C**

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **CLINICA MEDICA INTEGRAL EIRELI**  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: **12.743.271/0001-16** Insc. Municipal: **86610** Insc. Estadual:  
Endereço: **AV WASHINGTON LUIZ-PRES** N°: **874**  
Bairro: **VILA GINÁSIO** Compl.: **6° SALA 64**  
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19015-150**  
E-mail: **thiaqovirgili@hotmail.com** Telefone: **1839026466**

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**  
CNPJ/CPF: **55.559.900/0001-65** Insc. Municipal: Insc. Estadual:  
Endereço: **RUA EMILIANO VILA NOVA** N°: **66**  
Bairro: **CENTRO** Compl.:  
Município: **PRESIDENTE VENCESLAU** UF: **SP** CEP: **19400-000**  
E-mail: **financeiro@santacasavenceslau.com.br** Telefone: **1832716240**

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

HONORÁRIOS MÉDICOS

| Item                | Tributável | Qtde. | VI. Unitário R\$ | Total R\$ |
|---------------------|------------|-------|------------------|-----------|
| HONORÁRIOS MÉDICOS: | Sim        | 1,00  | 1.160,0000       | 1.160,00  |

P. M. de: Piquenolei  
Emp. N.º: 296-8

*Camilla Freitas Pereira da Silva*  
Assistente de Finanças

*Tejma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5

|   |                                      |                                    |                                  |                           |                               |
|---|--------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|---------------------------|-------------------------------|
| Valor Tributável:<br>R\$ 1.160,00   | Valor não Tributável:<br>R\$ 0,00    | <b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>         |                                  |                           | <b>R\$ 1.160,00</b>           |
| Valor Total das Deduções:<br>R\$ 0,00   | Desconto Incondicionado:<br>R\$ 0,00 | Desconto Condicionado:<br>R\$ 0,00 | Base de Cálculo:<br>R\$ 1.160,00 | Alíquota:<br>2,0000%      | Valor do ISS:<br>R\$ 23,20    |
| PIS: 0,650%<br>R\$ 7,54   | COFINS: 3,000%<br>R\$ 34,80          | INSS: 0,000%<br>R\$ 0,00           | IR: 1,500%<br>R\$ 17,40          | CSLL: 1,000%<br>R\$ 11,60 | Outras Retenções:<br>R\$ 0,00 |
| Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 156,02 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 31,20 |                                      |                                    | <b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>     |                           | <b>R\$ 1.088,66</b>           |

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.01 - Medicina e biomedicina.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **08/2023** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt: **16/08/2023 13:47:01**  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)** Competência:  
CNAE: **8630503**  
Observações:

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

Impresso em: 16/08/2023 às 13:47:08

Recebi(emos) de: **CLINICA MEDICA INTEGRAL EIRELI**  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 591  
Certificação  
B999A-77D8C

\_\_\_\_\_  
Data Assinatura do Recebedor

Sicred (748) 0728 | 39 678-0

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE P VE  
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 101.480-3

=====

**SOBRE A TRANSACAO**

-----

ID: E0000000020230817193605350235521  
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65  
VALOR: 547,46  
TARIFA: 5,41  
DATA: 17/08/2023 - 16:44:11

-----

PAGO PARA: Pacheco Martins Pacheco Ltda  
CNPJ: 9.650.688/0001-20  
CHAVE PIX: 09650688000120  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0054 - CONTA: 0000000000130039980  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 17/08/2023 - 16:44:12

=====

DOCUMENTO: 081707  
AUTENTICACAO SISBB: D.542.108.53C.C89.778

=====

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

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

SOBRE A TRANSAÇÃO  
**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.

INSTITUICAO:  
AGENCIA: 0320-4  
TIPO DE CONTA:

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

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

SOBRE A TRANSAÇÃO  
**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.

INSTITUICAO:  
AGENCIA: 0320-4  
TIPO DE CONTA:

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

P. M. de: Piqueroleski  
Emp. N.º: 2.96-8

*Camilla Freitas Pereira da Silva*  
Assistente de Finanças

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

Número da Nota  
1004

Data e Emissão  
16/08/2023

Data e Hora da  
Competência  
16/08/2023 às 15:32:22

Código de Verificação  
1210-0245-1997

### PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 09.650.688/0001-20 Cód. Mobiliário 9835 Insc. Mun. 10179  
Nome PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA  
Logradouro AVENIDA-DOM PEDRO II Número 79  
Bairro CENTRO CEP 19400-011  
Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional  
Telefones ; (18)3271-3258 ; (18)3271-3258  
E-Mail's persio\_pacheco@uol.com.br ; evisaoescrita@uol.com.br

### TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 55.559.900/0001-65 RG/IE  
Inscrição Mun. 580 Cód. Mobiliário 580  
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU  
E-mail telma\_rosane@hotmail.com; Telefone  
Inf. Comp.  
Logradouro RUA -EMILIANO VILANOVA Número 66  
Bairro CENTRO CEP 19400-059  
Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP  
Complemento País BRASIL

P. M. de: Liquidez  
Emp. N.º: 296-8

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Serviço | Descrição              | Vlr. Unitário | Qtde | Aliq. Tributo (IBPT) | Total  |
|---------|------------------------|---------------|------|----------------------|--------|
| 1       | SERVIÇOS PROFISSIONAIS | 583,3400      | 1,00 | 0,00                 | 583,34 |

Valor Total dos Serviços - R\$583,34

### INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORÁRIOS MÉDICOS realizado por DR. LUCAS MARTINS PACHECO.  
Tributação aproximada R\$ 78,45 (13,45%) Federal e R\$ 14,58 (2,50%) Municipal.  
Fonte: IBPT/FECOMÉRCIO.

pit

### TRIBUTOS

| PIS (R\$)  | COFINS (R\$) | INSS (R\$) | IR (R\$)   | CSLL (R\$) | Outras Retenções (R\$) | Outros Tributos (R\$) |
|------------|--------------|------------|------------|------------|------------------------|-----------------------|
| 3,79       | 17,50        |            | 8,75       | 5,83       |                        |                       |
| CIDE (R\$) | IOF (R\$)    | IMI (R\$)  | ICMS (R\$) |            |                        |                       |

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 583,34

Atividade 401-Medicina e Biomedicina  
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos  
Situação da Nota Fiscal Não Tributável

Dedução de Materiais/Equipamentos Não  
Local do Serviço Dentro do Município

Responsável pelo imposto CRC-SP 169790/O-5  
Prestador dos Serviços

| Aliquota (%) | Base de Cál. (R\$) | Vlr. Total das Deduções (R\$) | Vlr. Total Retido (R\$) | Vlr. do ISS (R\$) |
|--------------|--------------------|-------------------------------|-------------------------|-------------------|
| 0,0000       | 583,34             | 0,00                          | 35,87                   | 0,00              |

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 547,47

### OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação ISENTA/IMUNE se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço [www.presidentevenceslau.sp.gov.br](http://www.presidentevenceslau.sp.gov.br)

Recebi(emos) do Prestador: PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA CNPJ: 09.650.688/0001-20

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1004 emitida em 16/08/2023 às 15:32:22 - Cód Verif 1210-0245-1997  
Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 583,34 Valor Líquido R\$ 547,47

Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Camila Freitas Pereira da Silva  
Assistente de Finanças

SISBB SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.50.21  
0320400320 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE P VE  
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 101.480-3

=====

**SOBRE A TRANSACAO**

=====

ID: E0000000020230817193631687447643  
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65  
VALOR: 547,47  
TARIFA: 5,41  
DATA: 17/08/2023 - 16:44:31

=====

PAGO PARA: Pacheco Martins Pacheco Ltda  
CNPJ: 9.650.688/0001-20  
CHAVE PIX: 09650688000120  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0054 - CONTA: 0000000000130039980  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 17/08/2023 - 16:44:32

=====

DOCUMENTO: 081708  
AUTENTICACAO SISBB: D.D23.A6C.BDF.309.3C1

=====

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.

P. M. de: Riqueneslei  
Emp. N.º: 1296-8

*Camila Freitas Pereira da Silva*  
Assistente de Finanças

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU**  
**Secretaria Municipal da Fazenda**  
**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

|   |
|---|
| Número da Nota<br>1000                                  |
| Data de Emissão<br>16/08/2023                           |
| Data e Hora da<br>Competência<br>16/08/2023 às 15:04:40 |
| Código de Verificação<br>1478-1858-5046                 |

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CNPJ 09.650.688/0001-20 Cód. Mobiliário 9835 Insc. Mun. 10179  
 Nome PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA  
 Logradouro AVENIDA-DOM PEDRO II Número 79  
 Bairro CENTRO CEP 19400-011  
 Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP

**Autenticação**



Situação Não Optante do Simples Nacional  
 Telefones : (18)3271-3258 ; (18)3271-3258  
 E-Mail's persio\_pacheco@uol.com.br ; evisaoescrita@uol.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 55.559.900/0001-65 RG/IE  
 Inscrição Mun. 580 Cód. Mobiliário 580  
 Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 E-mail telma\_rosane@hotmail.com; Telefone  
 Inf. Comp.  
 Logradouro RUA -EMILIANO VILANOVA Número 66  
 Bairro CENTRO CEP 19400-059  
 Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP  
 Complemento País BRASIL

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

| Serviço | Descrição              | Vlr. Unitário | Qtde | Aliq. Tributo (IBPT) | Total  |
|---------|------------------------|---------------|------|----------------------|--------|
| 1       | SERVIÇOS PROFISSIONAIS | 583,3300      | 1,00 | 0,00                 | 583,33 |

Valor Total dos Serviços - R\$583,33

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

HONORÁRIOS MÉDICOS realizado por DR. PÉRSIO ALONSO PACHECO JR.  
 Tributação aproximada R\$ 78,45 (13,45%) Federal e R\$ 14,58 (2,50%) Municipal.  
 Fonte: IBPT/FECOMÉRCIO.

*See*  
**Telma Rosane Garcia**  
 CRC-SP 169790/O-6

**TRIBUTOS**

|               |                   |           |              |                |                       |                      |
|---------------|-------------------|-----------|--------------|----------------|-----------------------|----------------------|
| PIS (RS) 3,79 | COFINS (RS) 17,50 | INSS (RS) | IR (RS) 8,75 | CSLL (RS) 5,83 | Outras Retenções (RS) | Outros Tributos (RS) |
| CIDE (RS)     | IOF (RS)          | IPI (RS)  | ICMS (RS)    |                |                       | pix                  |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 583,33**

|  |  |   |   |                                     |
|--|--|---|---|-------------------------------------|
| <b>Atividade</b><br>401-Medicina e Biomedicina   | <b>Operação</b><br>Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos | <b>Dedução de Materiais/Equipamentos</b><br>Não | <b>Responsável pelo imposto</b><br>Prestador dos Serviços | <b>P. M. de:</b> <u>Piquerevoli</u> |
| <b>Situação da Nota Fiscal</b><br>Não Tributável | <b>Local do Serviço</b><br>Dentro do Município               | <b>Local do Serviço</b><br>Dentro do Município  | <b>Emp. N.º:</b> <u>1296-8</u>                            |                                     |
| <b>Aliquota (%)</b><br>0,0000                    | <b>Base de Cál. (R\$)</b><br>583,33                          | <b>Vlr. Total das Deduções (R\$)</b><br>0,00    | <b>Vlr. Total Retido (R\$)</b><br>35,87                   | <b>Vlr. do ISS (R\$)</b><br>0,00    |

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 547,46**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

A situação ISENTA/IMUNE se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.presidentevenceslau.sp.gov.br

**Recebi(emos) do Prestador: PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA CNPJ: 09.650.688/0001-20**

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1000 emitida em 16/08/2023 às 15:04:40 - Cód Verif 1478-1858-5046  
 Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 583,33 Valor Líquido R\$ 547,46

Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

*Camilla Freitas Pereira da Silva*  
 Assistente de Finanças

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.50.21  
031400320 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE P VE  
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 101.480-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E000000020230817193835806716467  
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65  
VALOR: 583,33  
TARIFA: 5,77  
DATA: 17/08/2023 - 16:45:44

=====

PAGO PARA: Cmi- Centro Medico Integrado  
CNPJ: 9.198.315/0001-60  
INSTITUICAO: 00315557 CONF NAC COOP CENTRAIS UNI  
AGENCIA: 1213 - CONTA: 0000000000008000735  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Notificacao enviada em: 17/08/2023 - 16:45:45

=====

DOCUMENTO: 081709  
AUTENTICACAO SISBB: E.B6E.05A.D51.3E8.AB3

=====

Central de Atendimento BB  
1004 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.

  
Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-1

P. M. de: Liquenolle  
Emp. N.º: 296-8

  
Camilla Freitas Pereira da Silva  
Assistente de Finanças

junior 05/23



MUNICÍPIO DE BATAGUASSU  
MUNICÍPIO DE BATAGUASSU  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e  
2173  
Código de Verificação de Autenticidade  
KZR5141CP  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
16/08/2023 às 14:30:49  
Chave de Acesso  
388197XRCTMKOG0U904MLGIN8VYFK8C1

## Informações Fiscais

|                                    |                             |   |                                       |
|------------------------------------|-----------------------------|---|---------------------------------------|
| Exigibilidade do ISS<br>Exigível   | Número do Processo          | Município de Incidência do ISS<br>BATAGUASSU-MS                                   | Local da Prestação<br>BATAGUASSU - MS |
| Número do RPS                      | Série do RPS                | Tipo do RPS   | Data do RPS<br>16/08/2023             |
| Opante Simples Nacional<br>1 - Sim | Incentivo Fiscal<br>2 - Não | Regime Especial Tributação<br>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) | Tipo ISS<br>03 - Sobre Faturamento    |

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://45.182.157.6:8086/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

|                                |                         |                                  |                                |  |
|--------------------------------|-------------------------|----------------------------------|--------------------------------|--|
| CPF/CNPJ<br>09.198.315/0001-60 | RG/Inscrição Estadual   | Inscrição Municipal<br>000002052 | Cadastro<br>000010812          | Nome/Razão Social<br>ANDRADE & ANDRADE CLINICA DE SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA. |
| Logradouro<br>SAO JOSE, 110    |                         | Complemento                      | Bairro<br>JARDIM SAO FRANCISCO |  |
| CEP<br>79780-000               | Cidade<br>BATAGUASSU-MS | Telefone                         | E-mail                         |  |

## OMADOR DE SERVIÇOS

|  |  |                      |  |
|--|--|----------------------|--|
| CPF/CNPJ/Documento<br>55.559.900/0001-65 | RG/Inscrição Estadual                    | Inscrição Municipal  | Nome/Razão Social<br>IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU |
| Logradouro<br>EMILIANO VILANOVA, 66      |  | Complemento          | Bairro<br>CENTRO   |
| CEP/Cod.Postal<br>19400-000              | Cidade/Pais<br>PRESIDENTE VENCESLAU - SP | Cod. IBGE<br>3541505 | Telefone<br>18 32712411  |

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição          | Vlr. Unitário | Total      |
|-------|------------|--------------------|---------------|------------|
| 1,00  | UN         | Honorários médicos | 583,33        | R\$ 583,33 |

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5

*Camila Freitas Pereira da Silva*  
Assistente de Finanças

P. M. de: *Piquenzi*  
Emp. N.º: *29628*

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| LC 116/2003: 04.03   | Alíquota                | Atividade Município   | Código CNAE     | Código da Obra | Código ART            |
|--|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|-----------------------|
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... | 4,1792%                 | 0000040000003         |                 |                |                       |
| Valor Total dos Serviços   | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS   | ISS Retido            |
| R\$ 583,33   | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 583,33      | R\$ 24,38      | 2 - Não               |
|  |                         |                       |                 |                | Desconto Condicionado |
|  |                         |                       |                 |                | R\$ 0,00              |

## Retenções de Impostos

| PIS                                | COFINS   | INSS     | IRRF  | CSLL     | Outras Retenções |
|------------------------------------|----------|----------|---|----------|------------------|
| R\$ 0,00                           | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00  | R\$ 0,00 | R\$ 0,00         |
| Valor Líquido da NFS-e: R\$ 583,33 |          |          | Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,90%) R\$22,75 |          |                  |

## Informações Complementares

*Univocada 136*  
*1213 1800073-5*

RECEBI(EMOS) DE ANDRADE & ANDRADE CLINICA DE SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2173 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KZR5141CP.

Data

CPF/RG

Assinatura



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.50.21  
0320400320 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE P VE  
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 101.480-3

=====

SOBRE A TRANSACAO  
=====

ID: E0000000020230817193923773165803  
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65  
VALOR: 1.960,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 17/08/2023 - 16:46:06

=====

PAGO PARA: Cmi- Centro Medico Integrado  
CNPJ: 9.198.315/0001-60  
INSTITUICAO: 00315557 CONF NAC COOP CENTRAIS UNI  
AGENCIA: 1213 - CONTA: 0000000000008000735  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Notificacao enviada em: 17/08/2023 - 16:46:08

=====

DOCUMENTO: 081710  
AUTENTICACAO SISBB: 6.C1E.145.12F.099.FA3

=====

Central de Atendimento BB  
0800 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.

  
Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-1

P. M. de: Liquoralli  
Emp. N.º: 1296-8

  
Camilla Freitas Pereira da Silva  
Assistente de Finanças



MUNICÍPIO DE BATAGUASSU  
MUNICÍPIO DE BATAGUASSU  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e  
2178  
Código de Verificação de Autenticidade  
X0WL7A424  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
16/08/2023 às 14:47:55  
Chave de Acesso  
38820789CEFFWSDU5KQ3KG79OMWUEQ7

## Informações Fiscais

|                                    |                                    |   |   |
|------------------------------------|------------------------------------|---|---|
| Exigibilidade do ISS Exigível      | Número do Processo                 | Município de Incidência do ISS<br>BATAGUASSU-MS | Local da Prestação<br>BATAGUASSU - MS   |
| Número do RPS                      | Série do RPS                       | Tipo do RPS                                     | Data do RPS<br>16/08/2023   |
| Competência                        | Plante Simples Nacional<br>1 - Sim | Incentivo Fiscal<br>2 - Não                     | Regime Especial Tributação<br>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) |
| Tipo ISS<br>03 - Sobre Faturamento |                                    |   |   |

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://45.182.157.6:8086/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

|                                |                         |                                  |                                |  |
|--------------------------------|-------------------------|----------------------------------|--------------------------------|--|
| CPF/CNPJ<br>09.198.315/0001-60 | RG/Inscrição Estadual   | Inscrição Municipal<br>000002052 | Cadastro<br>000010812          | Nome/Razão Social<br>ANDRADE & ANDRADE CLINICA DE SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA. |
| Logradouro<br>SAO JOSE, 110    | Complemento             |                                  | Bairro<br>JARDIM SAO FRANCISCO |  |
| CEP<br>79780-000               | Cidade<br>BATAGUASSU-MS | Telefone                         | E-mail                         |  |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

|  |  |                      |  |
|--|--|----------------------|--|
| CPF/CNPJ/Documento<br>55.559.900/0001-65 | RG/Inscrição Estadual                    | Inscrição Municipal  | Nome/Razão Social<br>IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU |
| Logradouro<br>EMILIANO VILANOVA, 66      | Complemento                              |                      | Bairro<br>CENTRO   |
| CEP/Cod.Postal<br>19400-000              | Cidade/País<br>PRESIDENTE VENCESLAU - SP | Cod. IBGE<br>3541505 | Telefone<br>18 32712411  |

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição          | Vir. Unitário | Total        |
|-------|------------|--------------------|---------------|--------------|
| 1,00  | UN         | Honorários médicos | 1.960,00      | R\$ 1.960,00 |

P. M. de: Piqueresolli  
Emp. N.º: 1295-8

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5

*Camilla Freitas Pereira da Silva*  
Assistente de Finanças

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| LC 116/2003: 04.03   | Alíquota                | Atividade Município   | Código CNAE     | Código da Obra | Código ART |                       |
|--|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|------------|-----------------------|
| Hospitals, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... | 4,1792%                 | 0000040000003         |                 |                |            |                       |
| Valor Total dos Serviços   | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS   | ISS Retido | Desconto Condicionado |
| R\$ 1.960,00   | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 1.960,00    | R\$ 81,91      | 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 Liquidado da NFS-e: R\$ 1.960,00 |          |          | Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,90%) R\$76,44 |          |                  |

## Informações Complementares

*Unimed (136) 1213 | 800073-5*

RECEBI(EMOS) DE ANDRADE & ANDRADE CLINICA DE SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2178 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO X0WL7A424.

Data

CPF/RG

Assinatura

*PL Anstênio 05/23*



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.36  
0320400320 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE P VE  
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 101.480-3

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 8587000000-6 53940385232-0  
63070123229-3 80936483340-2  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 17/08/2023  
Numero do Documento 07.01.23229.8093648-3  
Valor Total 53,94  
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011  
=====

DOCUMENTO: 081711  
AUTENTICACAO SISBB: C.605.AC9.BD5.ECB.32B

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-8

P. M. de: Riquelmei  
Emp. N.º: 296-B

*Camila Freitas Pereira da Silva*  
Assistente de Finanças

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| CNPJ<br><b>55.559.900/0001-65</b>  | Razão Social<br><b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU</b> |   |   |
| Período de Apuração<br><b>31/08/2023</b>   | Data de Vencimento<br><b>20/09/2023</b>                                | Número do Documento<br><b>07.01.23229.8093648-3</b> | Pagar este documento até<br><b>20/09/2023</b> |
| Observações<br><b>NF 591 - CLINICA MEDICA INTEGRAL EIRELI</b><br><b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b> |  |   | Valor Total do Documento<br><b>53,94</b>      |

### Composição do Documento de Arrecadação

| Código        | Denominação   | Principal    | Multa       | Juros       | Total        |
|---------------|---|--------------|-------------|-------------|--------------|
| 5952          | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV   | 53,94        |             |             | 53,94        |
|               | 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO |              |             |             |              |
|               | PA 08/2023 Vencimento 20/09/2023  |              |             |             |              |
| <b>Totais</b> |   | <b>53,94</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>53,94</b> |

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5

*Camilla Freitas Pereira da Silva*  
Assistente de Finanças

P. M. de: Liquorolei  
Emp. N.º: 296-8

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000000 6 53940385232 0 63070123229 3 80936483340 2



CNPJ: 55.559.900/0001-65  
Número: 07.01.23229.8093648-3  
Pagar até: 20/09/2023  
Valor: 53,94

Pague com o PIX





MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO  
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal  
**591**

Série: E

Data Emissão: 16/08/2023

Certificação: B999A-77D8C

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA INTEGRAL EIRELI  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: 12.743.271/0001-16 Insc. Municipal: 86610  
Endereço: AV WASHINGTON LUIZ-PRES Insc. Estadual:  
Bairro: VILA GINÁSIO N°: 874  
Município: PRESIDENTE PRUDENTE Compl.: 6° SALA 64  
E-mail: thiagovirgili@hotmail.com UF: SP CEP: 19015-150  
Telefone: 1839026466

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU  
CNPJ/CPF: 55.359.900/0001-65 Insc. Municipal:  
Endereço: RUA EMILIANO VILA NOVA Insc. Estadual:  
Bairro: CENTRO N°: 66  
Município: PRESIDENTE VENCESLAU Compl.:  
E-mail: financeiro@santacasavenceslau.com.br UF: SP CEP: 19400-000  
Telefone: 1832716240

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

HONORÁRIOS MÉDICOS

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5

Item  
HONORÁRIOS MÉDICOS

| Item               | Tributável | Qtde. | Vi. Unitário R\$ | Total R\$ |
|--------------------|------------|-------|------------------|-----------|
| HONORÁRIOS MÉDICOS | Sim        | 1.00  | 1.160,0000       | 1.160,00  |

*Camilla Freitas Pereira da Silva*  
Assistente de Finanças

P. M. de: *Riquelme*  
Emp. N.º: *296-8*

|   |                                      |                                    |                                  |                           |                               |
|---|--------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|---------------------------|-------------------------------|
| Valor Tributável:<br>R\$ 1.160,00   | Valor não Tributável:<br>R\$ 0,00    | <b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>         |                                  |                           | <b>R\$ 1.160,00</b>           |
| Valor Total das Deduções:<br>R\$ 0,00   | Desconto Incondicionado:<br>R\$ 0,00 | Desconto Condicionado:<br>R\$ 0,00 | Base de Cálculo:<br>R\$ 1.160,00 | Alíquota:<br>2,0000%      | Valor do ISS:<br>R\$ 23,20    |
| PIS: 0,650%<br>R\$ 7,54   | COFINS: 3,000%<br>R\$ 34,80          | INSS: 0,000%<br>R\$ 0,00           | IR: 1,500%<br>R\$ 17,40          | CSLL: 1,000%<br>R\$ 11,60 | Outras Retenções:<br>R\$ 0,00 |
| Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 156,02 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 31,20 |                                      |                                    | <b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>     |                           | <b>R\$ 1.088,66</b>           |

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.01 - Medicina e biomedicina.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: 08/2023 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Dt: 16/08/2023 13:47:01  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) Competência:  
CNAE: 8630503 Observações:

Impresso em: 16/08/2023 às 13:47:08

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

Recebi(emos) de: CLINICA MEDICA INTEGRAL EIRELI  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 591  
Certificação  
B999A-77D8C

Data

Assinatura do Recebedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.36  
0320400520 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE P VE  
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 101.480-3

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 8586000000-4 17400385232-6  
63070123229-3 80945555487-5  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 17/08/2023  
Numero do Documento 07.01.23229.8094555-5  
Valor Total 17,40  
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

-----  
DOCUMENTO: 081712  
AUTENTICACAO SISBB: A.ACA.F51.1D6.85B.639

  
Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

P. M. de: Piqueroles  
Emp. N.º: 2968

  
Camilla Freitas Pereira da Silva  
Assistente de Finanças



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

|   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| CNPJ<br><b>55.559.900/0001-65</b>                             | Razão Social<br><b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU</b> |   |   |
| Período de Apuração<br><b>31/08/2023</b>                      | Data de Vencimento<br><b>20/09/2023</b>                                | Número do Documento<br><b>07.01.23229.8094555-5</b> | Pagar este documento até<br><b>20/09/2023</b> |
| Observações<br><b>NF 591 - CLINICA MEDICA INTEGRAL EIRELI</b> |  |   | Valor Total do Documento<br><b>17,40</b>      |
| Darf emitido pelo Sicalc Web                                  |  |   |   |

### Composição do Documento de Arrecadação

| Código        | Denominação  | Principal    | Multa       | Juros       | Total        |
|---------------|--|--------------|-------------|-------------|--------------|
| 1708          | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ                             | 17,40        |             |             | 17,40        |
|               | 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ |              |             |             |              |
|               | PA 08/2023 Vencimento 20/09/2023                                 |              |             |             |              |
| <b>Totais</b> |  | <b>17,40</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>17,40</b> |

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5

P. M. de: *Liquerali*  
Emp. N.º: *296-8*

*Camilla Freitas Pereira da Silva*  
Assistente de Finanças

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

|              |               |               |               |
|--------------|---------------|---------------|---------------|
| 8586000000 4 | 17400385232 6 | 63070123229 3 | 80945555487 5 |
|--------------|---------------|---------------|---------------|



CNPJ: 55.559.900/0001-65  
Número: 07.01.23229.8094555-5  
Pagar até: 20/09/2023  
Valor: 17,40

Pague com o PIX





MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO  
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal  
**591**  
Série: E  
Data Emissão: **16/08/2023**  
Certificação: **B999A-77D8C**

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **CLINICA MEDICA INTEGRAL EIRELI**  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: **12.743.271/0001-16** Insc. Municipal: **86610** Insc. Estadual:  
Endereço: **AV WASHINGTON LUIZ-PRES** N°: **874**  
Bairro: **VILA GINÁSIO** Compl.: **6º SALA 64**  
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19015-150**  
E-mail: **thiagovirgili@hotmail.com** Telefone: **1839026466**

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**  
CNPJ/CPF: **55.559.900/0001-65** Insc. Municipal: Insc. Estadual:  
Endereço: **RUA EMILIANO VILA NOVA** N°: **66**  
Bairro: **CENTRO** Compl.:  
Município: **PRESIDENTE VENCESLAU** UF: **SP** CEP: **19400-000**  
E-mail: **financeiro@santacasavenceslau.com.br** Telefone: **1832716240**

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

HONORÁRIOS MÉDICOS

*Camila Freitas Pereira da Silva*  
Assistente de Finanças

Item  
HONORÁRIOS MÉDICOS

| Tributável | Qtde. | VI. Unitário R\$ | Total R\$ |
|------------|-------|------------------|-----------|
| Sim        | 1.00  | 1.160,000        | 1.160,00  |

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-1

P. M. de: *Riquelme*  
Emp. N.º: *1296-8*

|   |                                      |                                    |                                  |                           |                               |                     |
|---|--------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|---------------------------|-------------------------------|---------------------|
| Valor Tributável:<br>R\$ 1.160,00   | Valor não Tributável:<br>R\$ 0,00    | <b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>         |                                  |                           |                               | <b>R\$ 1.160,00</b> |
| Valor Total das Deduções:<br>R\$ 0,00   | Desconto Incondicionado:<br>R\$ 0,00 | Desconto Condicionado:<br>R\$ 0,00 | Base de Cálculo:<br>R\$ 1.160,00 | Alíquota:<br>2,0000%      | Valor do ISS:<br>R\$ 23,20    |                     |
| PIS: 0,650%<br>R\$ 7,54   | COFINS: 3,000%<br>R\$ 34,80          | INSS: 0,000%<br>R\$ 0,00           | IR: 1,500%<br>R\$ 17,40          | CSLL: 1,000%<br>R\$ 11,60 | Outras Retenções:<br>R\$ 0,00 |                     |
| Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 156,02 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 31,20 |                                      |                                    | <b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>     |                           | <b>R\$ 1.088,66</b>           |                     |

4.01 - Medicina e biomedicina.

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **08/2023** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt: **16/08/2023 13:47:01**  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)** Competência:  
CNAE: **8630503**  
Observações:

Impresso em: 16/08/2023 às 13:47:08

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

Recebi(emos) de: **CLINICA MEDICA INTEGRAL EIRELI**  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 591  
Certificação  
B999A-77D8C

Data

Assinatura do Recebedor



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.36  
0320400320 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE P VE  
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 101.480-3

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 8582000000-7 17500385232-4  
63070123229-3 81061553006-9  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 17/08/2023  
Numero do Documento 07.01.23229.8106155-3  
Valor Total 17,50  
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

=====  
DOCUMENTO: 081713  
AUTENTICACAO SISBB: C.302.608.AAF.059.985

  
Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-1

P. M. de: Liquorli  
Emp. N.º: 2908

  
Camilla Freitas Pereira da Silva  
Assistente de Finanças

|   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| CNPJ<br><b>55.559.900/0001-65</b>   | Razão Social<br><b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU</b> |   |   |
| Período de Apuração<br><b>31/08/2023</b>                                    | Data de Vencimento<br><b>20/09/2023</b>                                | Número do Documento<br><b>07.01.23229.8106155-3</b> | Pagar este documento até<br><b>20/09/2023</b> |
| Observações<br><b>NF 1000/1004 - PACHECO &amp; MARTINS PACHECO S/S LTDA</b> |  |   | Valor Total do Documento<br><b>17,50</b>      |
| <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>   |  |   |   |

Composição do Documento de Arrecadação

| Código        | Denominação   | Principal    | Multa       | Juros       | Total        |
|---------------|---|--------------|-------------|-------------|--------------|
| 1708          | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ                          | 17,50        |             |             | 17,50        |
| 06            | IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ |              |             |             |              |
|               | PA 08/2023 Vencimento 20/09/2023                              |              |             |             |              |
| <b>Totais</b> |   | <b>17,50</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>17,50</b> |

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-8

P. M. de: *Liquoroli*  
Emp. N.º: *296-8*

*Camilla Freitas Pereira da Silva*  
Assistente de Finanças

SENDER (Versão:5.1.7) Página: 1/1 17/08/2023 15:56:43

8582000000 7 17500385232 4 63070123229 3 81061553006 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8582000000 7 17500385232 4 63070123229 3 81061553006 9



CNPJ: 55.559.900/0001-65  
Número: 07.01.23229.8106155-3  
Pagar até: 20/09/2023  
Valor: 17,50

Pague com o PIX





**PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU**  
**Secretaria Municipal da Fazenda**  
**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

**Número da Nota**  
1000

**Data de Emissão**  
16/08/2023

**Data e Hora da Competência**  
16/08/2023 às 15:04:40

**Código de Verificação**  
1478-1858-5046

**CNPJ** 09.650.688/0001-20 **Cód. Mobiliário** 9835 **Insc. Mun.** 10179

**Nome** PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA

**Logradouro** AVENIDA-DOM PEDRO II **Número** 70

**Bairro** CENTRO **CEP** 19400-011

**Município** PRESIDENTE VENCESLAU **UF** SP

**Situação** Não Optante do Simples Nacional

**Telefones** : (18)3271-3258 ; (18)3271-3258

**E-Mail's** pensio\_pacheco@uol.com.br ; evisaoescrita@uol.com.br



**CPF/CNPJ** 55.559.900/0001-65 **RG/IE**

**Inscrição Mun.** 580 **Cód. Mobiliário** 580

**Nome** IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

**E-mail** telma\_rosane@hotmail.com; **Telefone**

**Inf. Comp.** **RUA - EMILIANO VILANOVA**

**Bairro** CENTRO **P. M. de:** *Riquelme*

**Município** PRESIDENTE VENCESLAU **Emp. N.º:** *1246-8* **Número** 66

**Complemento** **UF** SP **CEP** 19400-059

**País** BRASIL

|   |                        |          |      |      |        |
|---|------------------------|----------|------|------|--------|
| 1   | SERVIÇOS PROFISSIONAIS | 583,3300 | 1,00 | 0,00 | 583,33 |
| <b>Valor Total dos Serviços - R\$583,33</b> |                        |          |      |      |        |

SERVIÇOS MEDICOS realizado por DR. PÉRSIO ALONSO PACHECO JR.  
 Valor total estimado R\$ 78,45 (13,45%) Federal e R\$ 14,58 (2,50%) Municipal.  
 Fonte: IPTU/FECOMÉRCIO.

|                          |                              |                   |                         |                           |                               |                              |
|--------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|---------------------------|-------------------------------|------------------------------|
| <b>PIS (R\$)</b><br>3,79 | <b>COFINS (R\$)</b><br>17,50 | <b>INSS (R\$)</b> | <b>IR (R\$)</b><br>8,75 | <b>CSLL (R\$)</b><br>5,83 | <b>Outras Retenções (R\$)</b> | <b>Outros Tributos (R\$)</b> |
| <b>CIDE (R\$)</b>        | <b>IOF (R\$)</b>             | <b>IPI (R\$)</b>  | <b>ICMS (R\$)</b>       |                           |                               |                              |

**Atividade**  
Medicina e Biomedicina

**Dedução de Materiais/Equipamentos**  
Não

**Responsável pelo imposto**  
Prestador dos Serviços

**Local do Serviço**  
Dentro do Município

**Base de Cál. (R\$)**  
583,33

**Vir. Total das Deduções (R\$)**  
8,88

**Vir. Total Retido (R\$)**  
35,87

**Vir. do ISS (R\$)**  
8,88

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5

**Isenção ISENTAMUNE** se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISS relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 118/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço [www.presidentevenceslau.sp.gov.br](http://www.presidentevenceslau.sp.gov.br)

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1000 emitida em 16/08/2023 às 15:04:40 - Cód Verif 1478-1858-5046

**Condições de Pagamento:** Valor Total R\$ 583,33 Valor Líquido R\$ 547,46

Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

*Camilla Freitas Pereira da Silva*  
Assistente de Finanças



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU**  
**Secretaria Municipal da Fazenda**  
**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

**Número da Nota**  
1004

**Data de Emissão**  
16/08/2023

**Data e Hora da Competência**  
16/08/2023 às 15:32:22

**Código de Verificação**  
1210-0245-1997

**CNPJ** 09.650.688/0001-20 **Cód. Mobiliário** 9835 **Insc. Mun.** 10179

**Nome** PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA

**Logradouro** AVENIDA-DOM PEDRO II **Número** 79

**Bairro** CENTRO **CEP** 19400-011

**Município** PRESIDENTE VENCESLAU **UF** SP

**Situação** Não Optante do Simples Nacional

**Telefones** : (18)3271-3258 ; (18)3271-3258

**E-Mail's** persio\_pacheco@uol.com.br ; evisaoescrita@uol.com.br



**CPF/CNPJ** 55.559.900/0001-65 **RG/E**

**Inscrição Mun.** 580 **Cód. Mobiliário** 580

**Nome** IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

**E-mail** telma\_rosane@hotmail.com; **Telefone**

**Inf. Comp.** **P. M. de:** Riquelme

**Logradouro** RUA -EMILIANO VILANOVA **Emp. N.º:** 296-8

**Bairro** CENTRO **Número** 66

**Município** PRESIDENTE VENCESLAU **CEP** 19400-059

**UF** SP

**País** BRASIL

|   |                        |          |      |      |        |
|---|------------------------|----------|------|------|--------|
| 1   | SERVIÇOS PROFISSIONAIS | 583,3400 | 1,00 | 0,00 | 583,34 |
| <b>Valor Total dos Serviços - R\$583,34</b> |                        |          |      |      |        |

Atividade realizada por DR. LUCAS MARTINS PACHECO.  
 Valor total de R\$ 78,45 (13,45%) Federal e R\$ 14,58 (2,50%) Municipal.

|                          |                              |                   |                         |                           |                               |                              |
|--------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|---------------------------|-------------------------------|------------------------------|
| <b>PIS (R\$)</b><br>3,78 | <b>COFINS (R\$)</b><br>17,50 | <b>INSS (R\$)</b> | <b>IR (R\$)</b><br>8,75 | <b>CSLL (R\$)</b><br>5,83 | <b>Outras Retenções (R\$)</b> | <b>Outros Tributos (R\$)</b> |
| <b>CIDE (R\$)</b>        | <b>IOF (R\$)</b>             | <b>IPI (R\$)</b>  | <b>ICMS (R\$)</b>       |                           |                               |                              |

**Atividade** Atividade Biomédica

**Dedução de Materiais/Equipamentos** Não

**Local do Serviço** Dentro do Município

**Responsável pelo imposto** *Teelma Rosane Garcia*  
Prestador dos Serviços  
CRC-SP 169790/O-5

**Base de Cál. (R\$)** 583,34

**Vir. Total das Deduções (R\$)** 0,00

**Vir. Total Retido (R\$)** 35,87

**Vir. do ISS (R\$)** 6,99

A situação ISENTA/MUNE se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço [www.presidentevenceslau.sp.gov.br](http://www.presidentevenceslau.sp.gov.br)

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1004 emitida em 16/08/2023 às 15:32:22 - Cód Verif 1210-0245-1997

Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 583,34 Valor Líquido R\$ 547,47

Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

*Camilla Freitas Pereira da Silva*  
Assistente de Finanças

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.36  
0320400320 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE P VE  
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 101.480-3

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 8584000000-0 54240385232-0  
63070123229-3 81108339745-7  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 17/08/2023  
Numero do Documento 07.01.23229.8110833-9  
Valor Total 54,24

-----  
Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

-----  
DOCUMENTO: 081714  
AUTENTICACAO SISBB: B.794.4BD.733.179.BCB

*Camilla Freitas Pereira da Silva*  
Assistente de Finanças

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5

P. M. de: *Lianeroli*  
Emp. N.º: *1296-8*

Transação efetuada com sucesso por: JG658086 OSMAR PERUSSO.



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
**55.559.900/0001-65**

Razão Social  
**IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**

Período de Apuração  
**31/08/2023**

Data de Vencimento  
**20/09/2023**

Número do Documento  
**07.01.23229.8110833-9**

Pagar este documento até  
**20/09/2023**

Observações  
**NF 1000/1004 - PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA**

Valor Total do Documento  
**54,24**

**Darf emitido pelo Sicalc Web**

Composição do Documento de Arrecadação

| Código        | Denominação   | Principal    | Multa       | Juros       | Total        |
|---------------|---|--------------|-------------|-------------|--------------|
| 5952          | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV   | 54,24        |             |             | 54,24        |
|               | 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO |              |             |             |              |
|               | PA 08/2023 Vencimento 20/09/2023  |              |             |             |              |
| <b>Totais</b> |   | <b>54,24</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>54,24</b> |

P. M. de: *Riquelme*  
Emp. N.º: 296-8

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5

*Camilla Freitas Pereira da Silva*  
Assistente de Finanças

SENDER (Versão:5.1.7) Página: 1/1 17/08/2023 15:58:09

85840000000 0 54240385232 0 63070123229 3 81108339745 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000000 0 54240385232 0 63070123229 3 81108339745 7



CNPJ: 55.559.900/0001-65  
Número: 07.01.23229.8110833-9  
Pagar até: 20/09/2023  
Valor: 54,24





**PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU**  
**Secretaria Municipal da Fazenda**  
**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número da Nota  
1000

Data de Emissão  
16/08/2023

Data e Hora da Competência  
16/08/2023 às 15:04:40

Código de Verificação  
1478-1858-5046

**CNPJ** 09.650.688/0001-20 **Cód. Mobiliário** 9635 **Insc. Mun.** 10179

**Nome** PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA

**Logradouro** AVENIDA-DOM PEDRO II **Número** 79

**Bairro** CENTRO **CEP** 19400-011

**Município** PRESIDENTE VENCESLAU **UF** SP

**Situação** Não Optante do Simples Nacional

**Telefones** : (18)3271-3258 ; (18)3271-3258

**E-Mail's** persio\_pacheco@uol.com.br ; evisaoescrita@uol.com.br



**CPF/CNPJ** 55.559.900/0001-65 **RG/E**

**Inscrição Mun.** 580 **Cód. Mobiliário** 580

**Nome** IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

**E-mail** telma\_rosane@hotmail.com; **Telefone**

**Inf. Comp.** P. M. de: Liquoraria

**Endereço** RUA -EMILIANO VILANOVA **Emp. N.º:** 296-8

**Município** CENTRO **Número** 66

**Complemento** PRESIDENTE VENCESLAU **CEP** 19400-059

**País** BRASIL **UF** SP

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-1

|   |  |  |  |          |      |      |        |
|---|--|--|--|----------|------|------|--------|
| <b>SERVIÇOS PROFISSIONAIS</b>               |  |  |  | 583,3300 | 1,00 | 0,00 | 583,33 |
| <b>Valor Total dos Serviços - R\$583,33</b> |  |  |  |          |      |      |        |

**Observações:** SERVIÇOS MÉDICOS realizado por DR. PÉRSIO ALONSO PACHECO JR.  
 Tributação aproximada R\$ 78,45 (13,45%) Federal e R\$ 14,58 (2,50%) Municipal.  
 Fonte: IBPT/RECOMÉRCIO.

|                          |                              |                   |                         |                           |                               |                              |
|--------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|---------------------------|-------------------------------|------------------------------|
| <b>PIS (R\$)</b><br>3,79 | <b>COFINS (R\$)</b><br>17,50 | <b>INSS (R\$)</b> | <b>IR (R\$)</b><br>8,75 | <b>CSLL (R\$)</b><br>5,83 | <b>Outras Retenções (R\$)</b> | <b>Outros Tributos (R\$)</b> |
| <b>CIDE (R\$)</b>        | <b>IOF (R\$)</b>             | <b>IPI (R\$)</b>  | <b>ICMS (R\$)</b>       |                           |                               |                              |

**Atividade** Medicina e Biomedicina

**Dedução de Materiais/Equipamentos** Não

**Responsável pelo imposto** Prestador dos Serviços

**Local do Serviço** Dentro do Município

|                             |                                     |  |   |                                  |
|-----------------------------|-------------------------------------|--|---|----------------------------------|
| <b>Alíquota (%)</b><br>3,79 | <b>Base de Cál. (R\$)</b><br>583,33 | <b>Vlr. Total das Deduções (R\$)</b><br>8,88 | <b>Vlr. Total Retido (R\$)</b><br>35,87 | <b>Vlr. do ISS (R\$)</b><br>8,88 |
|-----------------------------|-------------------------------------|--|---|----------------------------------|

**Observações:** ISSENTAMUNE se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do imposto relativo ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 118/2003 e as normas regulamentadoras. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço [www.presidentevenceslau.sp.gov.br](http://www.presidentevenceslau.sp.gov.br)

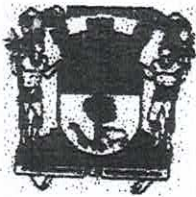
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1000 emitida em 16/08/2023 às 15:04:40 - Cód Verif 1478-1858-5046

Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 583,33 Valor Líquido R\$ 547,46

Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

*Camilla Freitas Pereira da Silva*  
Assistente de Finanças



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU**  
**Secretaria Municipal da Fazenda**  
**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

|  |
|--|
| Número da Nota<br>1004                               |
| Data de Emissão<br>16/08/2023                        |
| Data e Hora da Competência<br>16/08/2023 às 15:32:22 |
| Código de Verificação<br>1210-0245-1997              |

CNPJ 09.650.688/0001-20 Cód. Mobiliário 9835 Insc. Mun. 10179  
 Nome PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA  
 Logradouro AVENIDA-DOM PEDRO II Número 79  
 Bairro CENTRO CEP 19400-011  
 Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP



Situação Não Optante do Simples Nacional  
 Telefones : (18)3271-3258 ; (18)3271-3258  
 E-Mail's persio\_pacheco@uol.com.br ; evisaoescrita@uol.com.br

CPF/CNPJ 55.559.900/0001-65  
 Inscrição Mun. 580  
 Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 E-mail telma\_rosane@hotmail.com;  
 End. Comp. RUA -EMILIANO VILANOVA  
 Bairro CENTRO  
 Município PRESIDENTE VENCESLAU

RG/IE  
 Cód. Mobiliário 580  
 Telefone  
 Número 66  
 CEP 19400-059  
 UF SP  
 País BRASIL  
 CRC-SP 169790/O-5

P. M. de: Piquetoli  
 Emp. N.º: 296-8

|                                |          |      |      |        |
|--------------------------------|----------|------|------|--------|
| SERVIÇOS PROFISSIONAIS         |          |      |      |        |
| Valor dos Serviços - R\$583,34 | 583,3400 | 1,00 | 0,00 | 583,34 |

OS SERVIÇOS REALIZADO POR DR. LUCAS MARTINS PACHECO.  
 Tributos calculados R\$ 78,45 (13,45%) Federal e R\$ 14,58 (2,50%) Municipal.  
 Fonte: SPT/FECOMÉRCIO.

|                   |                       |            |                  |                    |                        |                       |
|-------------------|-----------------------|------------|------------------|--------------------|------------------------|-----------------------|
| PIS (R\$)<br>3,79 | COFINS (R\$)<br>17,50 | INSS (R\$) | IR (R\$)<br>8,75 | CSLL (R\$)<br>5,83 | Outras Retenções (R\$) | Outros Tributos (R\$) |
| CIDE (R\$)        | IOF (R\$)             | IPI (R\$)  | ICMS (R\$)       |                    |                        |                       |

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>Atividade:</b><br>Atividades de Medicina e Biomedicina          | <b>Dedução de Materiais/Equipamentos:</b><br>Não | <b>Responsável pelo imposto:</b><br>Prestador dos Serviços |
| <b>Operação:</b><br>Operações de Locação de Materiais/Equipamentos | <b>Local do Serviço:</b><br>Dentro do Município  |  |
| <b>Alíquota (%)</b><br>0,0000                                      | <b>Base de Cálculo (R\$)</b><br>583,34           | <b>Vir. Total das Deduções (R\$)</b><br>0,00               |
|  |  | <b>Vir. Total Retido (R\$)</b><br>35,87                    |
|  |  | <b>Vir. do ISS (R\$)</b><br>0,00                           |

A situação IDENTIFICADORA se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ICMS relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.presidentevenceslau.sp.gov.br

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1004 emitida em 16/08/2023 às 15:32:22 - Cód Verif 1210-0245-1997  
 Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 583,34 Valor Líquido R\$ 547,47

Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_  
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

*Camilla Freitas Pereira da Silva*  
 Assistente de Finanças





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.03  
0320400320 0011

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE P VE  
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 101.480-3

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230822173959904122339  
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65  
VALOR: 1.004,00  
TARIFA: 9,93  
DATA: 22/08/2023 - 15:07:00

PAGO PARA: Gynecob Saude - Clinica de Ginecolog  
CNPJ: 33.780.220/0001-34  
CHAVE PIX: 33780220000134  
INSTITUICAO: 01637949 CCLA VALE DO PARANAPANEMA  
AGENCIA: 3209 - CONTA: 0000000000001013033  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 22/08/2023 - 15:07:02

DOCUMENTO: 082201  
AUTENTICACAO SISBB: D.B89.B05.DF9.171.F22

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.

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5

P. M. de: Piqueroles  
Emp. N.º: 296-8

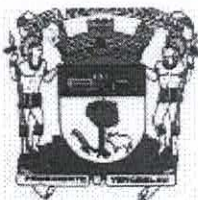
*Camilla Freitas Pereira da Silva*  
Assistente de Finanças

TIPO DE CONTA  
NOTIFICACAO  
DOCUMENTO  
AUTENTICACAO  
Central de  
4004 0001  
Consultas

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU**  
**Secretaria Municipal da Fazenda**  
**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número da Nota  
216

Data de Emissão  
17/08/2023

Data e Hora da Competência  
17/08/2023 às 16:37:43

Código de Verificação  
1874-3456-3404

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CNPJ 33.780.220/0001-34 Cód. Mobiliário 12734 Insc. Mun. 12923

Nome GINECOB SAUDE - CLINICA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA EIRELI

Logradouro RUA-REGENTE FEIJO Número 91

Bairro CENTRO CEP 19400-013

Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP

**Autenticação**



Situação Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 55.559.900/0001-65 RG/E

Inscrição Mun. 580 Cód. Mobiliário 580

Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

E-mail telma\_rosane@hotmail.com; Telefone

Inf. Comp. *Over*

Logradouro RUA --EMILIANO VILANOVA *Telma Rosane Garcia*

Bairro CENTRO *CRC-SP 169790/O-!*

Município PRESIDENTE VENCESLAU

Complemento

*P. M. de Riquelme*  
*Emp. N.º: 296-8*

Número 66

CEP 19400-059

UF SP

País BRASIL

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

| Serviço | Descrição          | Vlr. Unitário | Qtde | Atiq. Tributo (IBPT) | Total    |
|---------|--------------------|---------------|------|----------------------|----------|
| 11      | HONORÁRIOS MEDICOS | 1.004,0000    | 1,00 | 0,00                 | 1.004,00 |

Valor Total dos Serviços - R\$1.004,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

HONORARIOS MEDICOS

**TRIBUTOS**

| PIS (R\$)  | COFINS (R\$) | INSS (R\$) | IR (R\$)   | CSLL (R\$) | Outras Retenções (R\$) | Outros Tributos (R\$) |
|------------|--------------|------------|------------|------------|------------------------|-----------------------|
| CIDE (R\$) | IOF (R\$)    | IPI (R\$)  | ICMS (R\$) |            |                        |                       |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.004,00**

**Atividade**

01-Medicina e Biomedicina

**Operação**

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

**Dedução de Materiais/Equipamentos**

Não

**Responsável pelo imposto**

Prestador dos Serviços

*Pix*

**Situação da Nota Fiscal**

Simples Nacional

**Local do Serviço**

Dentro do Município

| Aliquota (%) | Base de Cál. (R\$) | Vlr. Total das Deduções (R\$) | Vlr. Total Retido (R\$) | Vlr. do ISS (R\$) |
|--------------|--------------------|-------------------------------|-------------------------|-------------------|
| 2,0000       | 1.004,00           | 0,00                          | 0,00                    | 20,08             |

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.004,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

A situação ISENTA/IMUNE se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço [www.presidentevenceslau.sp.gov.br](http://www.presidentevenceslau.sp.gov.br)

Recebi(emos) do Prestador: GINECOB SAUDE - CLINICA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA EIRELI CNPJ: 33.780.220/0001-34

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 216 emitida em 17/08/2023 às 16:37:43 - Cód Verif 1874-3456-3404

Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 1.004,00 Valor Líquido R\$ 1.004,00

Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_  
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

*Camilla Freitas Pereira da Silva*  
 Assistente de Finanças

**• EMPENHADO •**

DATA: 22/08/23

Ass.: *Camilla Helena Figueira*  
 Gerente de Finanças

201430-3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.03  
0320400320 0008

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE P VE  
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 101.480-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230822174037349448681  
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65  
VALOR: 1.839,46  
TARIFA: 10,00  
DATA: 22/08/2023 - 15:07:27

-----

PAGO PARA: Caf Pediatria Ltda  
CNPJ: 21.227.890/0001-49  
CHAVE PIX: 21227890000149  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 4299 - CONTA: 0000000000130025007  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 22/08/2023 - 15:07:28

=====

DOCUMENTO: 082202  
AUTENTICACAO SISBB: 2.58D.E5B.93F.FE3.C0E

=====

Central de Atendimento BB  
004 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: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

*See*  
Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-1

P. M. de: Piqueresli  
Emp. N.º: 1296-8

*Faculdade Pedro de Sá*  
*Comércio*  
Finanças



MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO  
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal  
**341**  
Série: E  
Data Emissão: **16/08/2023**  
Certificação: **02567-B1815**

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **CAF PEDIATRIA EIRELI**  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: **21.227.890/0001-49** Insc. Municipal: **109279** Insc. Estadual:  
Endereço: **R CORIOLANO-REVERENDO** N°: **1410**  
Bairro: **BAIRRO RESIDENCIAL** Compl.: **SALA 13**  
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19015-070**  
E-mail: **jober@jcontabilidade.com.br** Telefone: **1155848489**

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**  
CNPJ/CPF: **55.559.900/0001-65** Insc. Municipal: Insc. Estadual:  
Endereço: **RUA EMILIANO VILANOVA** N°: **66**  
Bairro: **CENTRO** Compl.:  
Município: **PRESIDENTE VENCESLAU** UF: **SP** CEP: **19400-000**  
E-mail: Telefone: **1155848489**

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

HONORÁRIOS MÉDICOS

P. M. de: Piquenelli  
Emp. N.º: 1296-8

Telma Rosane Garcia

| Item               | Tributável | Qtde. | Vi. Unitário | Valor                      |
|--------------------|------------|-------|--------------|----------------------------|
| HONORÁRIOS MÉDICOS | Sim        | 1,00  | 1.960,0000   | R\$ 1.960,00               |
|                    |            |       |              | <b>Total: R\$ 1.960,00</b> |

Camilla Freitas Pereira da Silva  
Assistente de Finanças

**• EMPENHADO •**  
DATA: 22/08/23  
Ass.: Camilla Thone Vighara  
Gerente de Finanças  
CONTA CORRENTE  
101430-3

|   |   |   |   |                                  |                                      |
|---|---|---|---|----------------------------------|--------------------------------------|
| Valor Tributável:<br><b>R\$ 1.960,00</b>  | Valor não Tributável:<br><b>R\$ 0,00</b>    | <b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>                |   |                                  | <b>R\$ 1.960,00</b>                  |
| Valor Total das Deduções:<br><b>R\$ 0,00</b>  | Desconto Incondicionado:<br><b>R\$ 0,00</b> | Desconto Condicionado:<br><b>R\$ 0,00</b> | Base de Cálculo:<br><b>R\$ 1.960,00</b> | Alíquota:<br><b>2,0000%</b>      | Valor do ISS:<br><b>R\$ 39,20</b>    |
| PIS: 0,650%<br><b>R\$ 12,74</b>   | COFINS: 3,000%<br><b>R\$ 58,80</b>          | INSS: 0,000%<br><b>R\$ 0,00</b>           | IR: 1,500%<br><b>R\$ 29,40</b>          | CSLL: 1,000%<br><b>R\$ 19,60</b> | Outras Retenções:<br><b>R\$ 0,00</b> |
| Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 320,07 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 98,00 |   |   | <b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>            |                                  | <b>R\$ 1.839,46</b>                  |

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.01 - Medicina e biomedicina.

**OUTRAS INFORMações**

Mês de Competência: **08/2023** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt: **16/08/2023 16:35:04**  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)** Competência:  
CNAE: **8610102**  
Observações:

Impresso em: 16/08/2023 às 16:35:07

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

|   |                         |  |
|---|-------------------------|--|
| Recebi(emos) de: <b>CAF PEDIATRIA EIRELI</b><br>Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.<br>_____<br>Data | Assinatura do Recebedor | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA<br>Número: 341<br>Certificação<br>02567-B1815 |
|---|-------------------------|--|



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.17.29  
0320400320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE P VE  
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 101.480-3  
=====

|                                    |               |               |
|------------------------------------|---------------|---------------|
| Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS |               |               |
| Codigo de Barras                   | 85800000000-3 | 29400385232-7 |
|                                    | 63070123234-0 | 77358546023-0 |

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 22/08/2023  
Numero do Documento 07.01.23234.7735854-6  
Valor Total 29,40

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 082203  
AUTENTICACAO SISBB: 0.B68.BB4.1C8.F73.48E

  
Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

P. M. de: querolei  
Emp. N.º: 296-8

  
Camila Freitas Pereira da Silva  
Assistente de Finanças



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

|   |  |
|---|--|
| CNPJ<br><b>55.559.900/0001-65</b>                   | Razão Social<br><b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU</b> |
| Período de Apuração<br><b>31/08/2023</b>            | Data de Vencimento<br><b>20/09/2023</b>                                |
| Observações<br><b>NF 341 - CAF PEDIATRIA EIRELI</b> | Número do Documento<br><b>07.01.23234.7735854-6</b>                    |
| <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>                 | Pagar este documento até<br><b>20/09/2023</b>                          |
|   | Valor Total do Documento<br><b>29,40</b>                               |

### Composição do Documento de Arrecadação

| Código        | Denominação   | Principal    | Multa       | Juros       | Total        |
|---------------|---|--------------|-------------|-------------|--------------|
| 1708          | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ                          | 29,40        |             |             | 29,40        |
| 06            | IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ |              |             |             |              |
|               | PA 08/2023 Vencimento 20/09/2023                              |              |             |             |              |
| <b>Totais</b> |   | <b>29,40</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>29,40</b> |

*Telma Rosane Garcia*  
 Telma Rosane Garcia  
 CRC-SP 169790/O-5

P. M. de: Piqueroles  
 Emp. N.º: 1296-8

*Camilla Freitas Pereira da Silva*  
 Camilla Freitas Pereira da Silva  
 Assistente de Finanças

• **EMPENHADO** •  
 DATA: 22 / 08 / 23  
 Ass.: Camilla Yone Coimbra  
 CONTADOR P. F. 25  
 101480-3

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 29400385232 7 63070123234 0 77358546023 0



CNPJ: 55.559.900/0001-65  
 Número: 07.01.23234.7735854-6  
 Pagar até: 20/09/2023  
 Valor: 29,40

Pague com o PIX





MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO  
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal  
**341**  
Série: E  
Data Emissão: 16/08/2023  
Certificação: 02567-B1815

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: CAF PEDIATRIA EIRELI  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: 21.227.890/0001-49 Insc. Municipal: 109279 Insc. Estadual:  
Endereço: R CORIOLANO-REVERENDO N°: 1410  
Bairro: BAIRRO RESIDENCIAL Compl.: SALA 13  
Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19015-070  
E-mail: jobber@iccontabilidade.com.br Telefone: 1155848489

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU  
CNPJ/CPF: 55.559.900/0001-65 Insc. Municipal: Insc. Estadual:  
Endereço: RUA EMILIANO VILANOVA N°: 66  
Bairro: CENTRO Compl.:  
Município: PRESIDENTE VENCESLAU UF: SP CEP: 19400-000  
E-mail: Telefone: 1155848489

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

HONORÁRIOS MÉDICOS

P. M. de: Riquenzi  
Emp. N.º: 1296-8

| Item   | Tributável | Qtde. | Vi. Unitário R\$ | Total R\$ |
|--|------------|-------|------------------|-----------|
| HONORÁRIOS MÉDICOS   | Sim        | 1,00  | 1.960,0000       | 1.960,00  |
| <p><i>Camila Freitas Pereira da Silva</i><br/>Assistente de Finanças</p> <p><i>Telma Rosane Garcia</i><br/>CRC-SP 169790/O-E</p> <p>CPC-491,14</p> |            |       |                  |           |

|   |                                      |                                    |                                  |                           |                               |
|---|--------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|---------------------------|-------------------------------|
| Valor Tributável:<br>R\$ 1.960,00   | Valor não Tributável:<br>R\$ 0,00    | <b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>         |                                  |                           | R\$ 1.960,00                  |
| Valor Total das Deduções:<br>R\$ 0,00   | Desconto Incondicionado:<br>R\$ 0,00 | Desconto Condicionado:<br>R\$ 0,00 | Base de Cálculo:<br>R\$ 1.960,00 | Aliquota:<br>2,0000%      | Valor do ISS:<br>R\$ 39,20    |
| PIS: 0,650%<br>R\$ 12,74  | COFINS: 3,000%<br>R\$ 58,80          | INSS: 0,000%<br>R\$ 0,00           | IR: 1,500%<br>R\$ 29,40          | CSLL: 1,000%<br>R\$ 19,60 | Outras Retenções:<br>R\$ 0,00 |
| Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 320,07 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 98,00 |                                      |                                    | <b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>     |                           | R\$ 1.839,46                  |

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.01 - Medicina e biomedicina.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: 08/2023 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Dt: 16/08/2023 16:35:04  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) Competência:  
CNAE: 8610102  
Observações:

Impresso em: 16/08/2023 às 16:35:07

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

Recebi(emos) de: CAF PEDIATRIA EIRELI  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.  
\_\_\_\_\_  
Data Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 341  
Certificação  
02567-B1815

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE P VE  
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 101.480-3

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 8580000000-3 91140385232-6  
63070123234-0 77358821243-1  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 22/08/2023  
Numero do Documento 07.01.23234.7735882-1  
Valor Total 91,14  
-----

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011  
-----

DOCUMENTO: 082204  
AUTENTICACAO SISBB: 7.EA2.759.5F3.A69.745

  
Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

P. M. de: Liquoroli  
Emp. N.º: 296-8

  
Camilla Freitas Pereira da Silva  
Assistente de Finanças

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.





# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
**55.559.900/0001-65**

Razão Social  
**IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**

Período de Apuração  
**31/08/2023**

Data de Vencimento  
**20/09/2023**

Número do Documento  
**07.01.23234.7735882-1**

Pagar este documento até  
**20/09/2023**

Observações  
**NF 341 - CAF PEDIATRIA EIRELI**  
**Darf emitido pelo Sicalc Web**

Valor Total do Documento  
**91,14**

### Composição do Documento de Arrecadação

| Código        | Denominação   | Principal    | Multa       | Juros       | Total        |
|---------------|---|--------------|-------------|-------------|--------------|
| 5952          | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV   | 91,14        |             |             | 91,14        |
|               | 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO |              |             |             |              |
|               | PA 08/2023 vencimento 20/09/2023  |              |             |             |              |
| <b>Totais</b> |   | <b>91,14</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>91,14</b> |

P. M. de: Riqueneslei  
Emp. N.º: 296-8

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-8

Camilla Freitas Pereira da Silva  
Assistente de Finanças

• **EMPENHADO** •  
DATA: 22/08/23  
Ass.: Camilla Yone Ogihara  
**Gerente de Finanças**  
**CONTA CORRENTE**  
101480-3

SENDER (Versão:5.1.7)

Página: 1/1

22/08/2023 15:26:51

85800000000 3 91140385232 6 63070123234 0 77358821243 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 91140385232 6 63070123234 0 77358821243 1



CNPJ: 55.559.900/0001-65  
Número: 07.01.23234.7735882-1  
Pagar até: 20/09/2023  
Valor: 91,14

Pague com o PIX





MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO  
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal  
**341**  
Série: E  
Data Emissão: **16/08/2023**  
Certificação: **02567-B1815**

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: CAF PEDIATRIA EIRELI  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: 21.227.890/0001-49 Insc. Municipal: 109279 Insc. Estadual:  
Endereço: R CORIOLANO-REVERENDO N°: 1410  
Bairro: BAIRRO RESIDENCIAL Compl.: SALA 13  
Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19015-070  
E-mail: jober@cccontabilidade.com.br Telefone: 1155848489

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU  
CNPJ/CPF: 55.559.900/0001-65 Insc. Municipal: Insc. Estadual:  
Endereço: RUA EMILIANO VILANOVA N°: 66  
Bairro: CENTRO Compl.:  
Município: PRESIDENTE VENCESLAU UF: SP CEP: 19400-000  
E-mail: Telefone: 1155848489

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

HONORÁRIOS MÉDICOS

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5

*Camilla Freitas Pereira da Silva*  
Assistente de Finanças

P. M. de: *Liquenol*  
Emp. N.º: *1296-8*

| Item               | Tributável | Qtde. | Vi. Unitário R\$ | Total R\$ |
|--------------------|------------|-------|------------------|-----------|
| HONORÁRIOS MÉDICOS | Sim        | 1,00  | 1.960,0000       | 1.960,00  |

*CPC-491,14*

|   |                                   |                                 |                               |                        |                            |
|---|-----------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|------------------------|----------------------------|
| Valor Tributável: R\$ 1.960,00  | Valor não Tributável: R\$ 0,00    | <b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>      |                               |                        | <b>R\$ 1.960,00</b>        |
| Valor Total das Deduções: R\$ 0,00  | Desconto Incondicionado: R\$ 0,00 | Desconto Condicionado: R\$ 0,00 | Base de Cálculo: R\$ 1.960,00 | Alíquota: 2,0000%      | Valor do ISS: R\$ 39,20    |
| PIS: 0,650% R\$ 12,74   | COFINS: 3,000% R\$ 58,80          | INSS: 0,000% R\$ 0,00           | IR: 1,500% R\$ 29,40          | CSLL: 1,000% R\$ 19,60 | Outras Retenções: R\$ 0,00 |
| Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 320,07 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 98,00 |                                   |                                 | <b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>  |                        | <b>R\$ 1.839,46</b>        |

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.01 - Medicina e biomedicina.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: 08/2023 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Dt: 16/08/2023 16:35:04  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) Competência:  
CNAE: 8610102  
Observações:

Impresso em: 16/08/2023 às 16:35:07

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

Recebi(emos) de: CAF PEDIATRIA EIRELI  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

\_\_\_\_\_  
Data Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 341  
Certificação  
02567-B1815

23/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:10:18  
032000320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE P VE  
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 101.480-3  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 23/08/2023  
NR. DOCUMENTO 550.373.000.030.266  
VALOR TOTAL 348,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: THAUANA A S C LTDA  
AGENCIA: 0373-5 CONTA: 30.266-X  
NR. DOCUMENTO 550.320.000.101.480  
=====

NR.AUTENTICACAO D.0F4.55D.47D.AE1.36B

*Camilla Freitas Pereira da Silva*  
Assistente de Finanças

P. M. de: *Riquardo*  
Emp. N.º: *2968*

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

23/08/2023  
032000320  
CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE P VE  
AGENCIA: 0320-4  
DATA DA TRANSFERENCIA  
NR. DOCUMENTO  
VALOR TOTAL  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: THAUANA A S C LTDA  
AGENCIA: 0373-5  
NR. DOCUMENTO  
NR.AUTENTICACAO



**PREFEITURA DE DRACENA**  
**DIRETORIA DE ARRECADAÇÃO, TRIBUTAÇÃO, FISCALIZAÇÃO E**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**202**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**HB5JTYV5K**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**16/08/2023 às 13:19:53**  
**Chave de Acesso**  
 318264708U07LG1QZ76G2GW0FS97D04B

**Informações Fiscais**

|                                     |                             |  |   |
|-------------------------------------|-----------------------------|--|---|
| Exigibilidade do ISS Exigível       | Número do Processo          | Município de Incidência do ISS<br>DRACENA-SP   | Local da Prestação<br>PRESIDENTE VENCESLAU - SP |
| Número do RPS                       | Série do RPS                | Tipo do RPS  | Data do RPS<br>16/08/2023                       |
| Optante Simples Nacional<br>1 - Sim | Incentivo Fiscal<br>2 - Não | Regime Especial Tributação<br>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento | Tipo ISS  |

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://portal.dracena.sp.gov.br:8080/issweb>  
 , menu consultas e informe os dados desta  
 NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

|                                     |                                 |  |                           |   |
|-------------------------------------|---------------------------------|--|---------------------------|---|
| CPF/CNPJ<br>41.282.280/0001-55      | RG/Inscrição Estadual<br>ISENTA | Inscrição Municipal<br>001-77004-04.01 | Cadastro<br>000258006     | Nome/Razão Social<br>THAUANA AMARAL DE SA CLAUDINO LTDA |
| Logradouro<br>RUA DAS TULIPAS, 188  | CEP<br>17900-000                | Cidade<br>DRACENA-SP                   | Complemento<br>000000XXXX | Bairro<br>JARDIM DAS PALMEIRAS II                       |
| E-mail<br>THAUANAAMARAL@HOTMAIL.COM | Telefone<br>000000XXXX          |  |                           |   |

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

|  |                             |                             |  |
|--|-----------------------------|-----------------------------|--|
| F/CNPJ/Documento<br>55.559.900/0001-65   | RG/Inscrição Estadual       | Inscrição Municipal         | Nome/Razão Social<br>IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU |
| Logradouro<br>RUA EMILIANO VILA NOVA, 66 | CEP/Cod.Postal<br>19400-000 | Cidade/Pais<br>DRACENA - SP | Complemento<br>3514403   |
| Bairro<br>CENTRO                         | Telefone<br>3514403         | E-mail                      |  |

*Telma Rosane Garcia*  
 CRC-SP 169790/O-5

**Discriminação dos Serviços**

| Qtde. | Un. Medida | Descrição          | Vir. Unitário | Total      |
|-------|------------|--------------------|---------------|------------|
| 1,00  | UN         | Honorários médicos | 348,00        | R\$ 348,00 |

*Camila Freitas Pereira da Silva*  
 Assistente de Finanças

P. M. de: *Liquoroli*  
 Emp. N.º: *296-8*

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

| LC 116/2003: 04.01       | Aliquota                | Atividade Município   | Código CNAE     | Código da Obra | Código ART            |
|--------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|-----------------------|
| MEDICINA E BIOMEDICINA.  | 3,3716%                 | 0000040000001         | 8610102         |                |                       |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS   | ISS Retido            |
| R\$ 348,00               | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 348,00      | R\$ 11,73      | 2 - Não               |
|                          |                         |                       |                 |                | Desconto Condicionado |
|                          |                         |                       |                 |                | R\$ 0,00              |

**Retenções de Impostos**

| PIS                                | COFINS   | INSS     | IRRF     | CSSL     | 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\$ 348,00 |          |          |          |          | Val. Aprox. Tributos: |

**Informações Complementares**

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL, AG: 0373-5 CC: 30266-X, THAUANA AMARAL DE SA CLAUDINO LTDA

RECEBI(EMOS) DE THAUANA AMARAL DE SA CLAUDINO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 202 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HB5JTYV5K.

Data

CPF/RG

Assinatura

14012



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.11.23  
0320400320 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE P VE  
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 101.480-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230823130427034996203  
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65  
VALOR: 800,00  
TARIFA: 7,92  
DATA: 23/08/2023 - 10:10:35

PAGO PARA: Coa - Centro de Ortopedia A. Ltda  
CNPJ: 32.612.379/0001-87  
CHAVE PIX: 32612379000187  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 1684 - CONTA: 000000000000201669  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 23/08/2023 - 10:10:36

DOCUMENTO: 082301  
AUTENTICACAO SISBB: E.FA7.20A.E74.8ED.E7C

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.

INSTITUICAO

AGENCIA

TIPO DE CONTA

VALOR

DATA

NOTIFICACAO

DOCUMENTO

AUTENTICACAO

TIPO DE CONTA

VALOR

DATA

NOTIFICACAO

DOCUMENTO

AUTENTICACAO

TIPO DE CONTA

VALOR

DATA

NOTIFICACAO

DOCUMENTO

AUTENTICACAO

TIPO DE CONTA

VALOR

DATA

NOTIFICACAO

DOCUMENTO

AUTENTICACAO

TIPO DE CONTA

VALOR

DATA

NOTIFICACAO

DOCUMENTO



AUTENTICACAO

TIPO DE CONTA

P. M. de: Luizsonli  
Emp. N.º: 296-8

Camilla Freitas Pereira da Silva  
Assistente de Finanças




Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-1

|  |   |                                     |
|--|---|-------------------------------------|
|  <p>MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE<br/>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS<br/>DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO<br/>COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA<br/>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p> |  | Número da Nota Fiscal<br><b>209</b> |
|  |   | Série: <b>E</b>                     |
|  |   | Data Emissão: <b>16/08/2023</b>     |
|  |   | Certificação: <b>ED935-E7173</b>    |

|   |                                |                                     |
|---|--------------------------------|-------------------------------------|
| <b>DADOS DO PRESTADOR</b>   |                                |                                     |
| Nome/Razão Social: <b>COA CENTRO DE ORTOPEDIA E ANESTESIOLOGIA LTDA</b> | Insc. Municipal: <b>104143</b> | Insc. Estadual: <b>562454445110</b> |
| Nome Fantasia:  |                                | Nº: <b>325</b>                      |
| CNPJ/CPF: <b>32.612.379/0001-87</b>                                     |                                | Compl.:                             |
| Endereço: <b>R GABRIEL OCTAVIO DE SOUZA</b>                             |                                | UF: <b>SP</b> CEP: <b>19023-230</b> |
| Bairro: <b>JARDIM PAULISTA</b>  |                                | Telefone: <b>1832212233</b>         |
| Município: <b>PRESIDENTE PRUDENTE</b>                                   |                                |                                     |
| E-mail: <b>mariana.fiscal@escritoriocontcenter.com.br</b>               |                                |                                     |

|   |                  |                                     |
|---|------------------|-------------------------------------|
| <b>DADOS DO TOMADOR</b>   |                  |                                     |
| Nome/Razão Social: <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU</b> | Insc. Municipal: | Insc. Estadual:                     |
| CNPJ/CPF: <b>55.559.900/0001-65</b>                                       |                  | Nº: <b>66</b>                       |
| Endereço: <b>R EMILIANO VILANOVA</b>                                      |                  | Compl.:                             |
| Bairro: <b>CENTRO</b>   |                  | UF: <b>SP</b> CEP: <b>19400-000</b> |
| Município: <b>PRESIDENTE VENCESLAU</b>                                    |                  | Telefone:                           |
| E-mail:   |                  |                                     |

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| <b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b> |  |
| HONORÁRIOS MÉDICOS              |  |

| Item  | Tributável | Qtde. | Vi. Unitário R\$ | Total R\$ |
|---|------------|-------|------------------|-----------|
| HONORÁRIOS MÉDICOS  | Sim        | 1,00  | 800,0000         | 800,00    |
| <br>Assistente de Finanças                     |            |       |                  |           |
|    |            |       |                  |           |
| <br>Telma Rosane Garcia<br>CRC-SP 169790/O-8 |            |       |                  |           |
| P. M. de: <br>Emp. N.º: <u>12968</u>         |            |       |                  |           |

|  |   |   |                                       |                                 |                                      |
|--|---|---|---------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|
| Valor Tributável:<br><b>R\$ 800,00</b>       | Valor não Tributável:<br><b>R\$ 0,00</b>    | <b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>                |                                       |                                 | <b>R\$ 800,00</b>                    |
| Valor Total das Deduções:<br><b>R\$ 0,00</b> | Desconto Incondicionado:<br><b>R\$ 0,00</b> | Desconto Condicionado:<br><b>R\$ 0,00</b> | Base de Cálculo:<br><b>R\$ 800,00</b> | Alíquota:<br><b>2,0000%</b>     | Valor do ISS:<br><b>R\$ 16,00</b>    |
| PIS: 0,000%<br><b>R\$ 0,00</b>               | COFINS: 0,000%<br><b>R\$ 0,00</b>           | INSS: 0,000%<br><b>R\$ 0,00</b>           | IR: 0,000%<br><b>R\$ 0,00</b>         | CSLL: 0,000%<br><b>R\$ 0,00</b> | Outras Retenções:<br><b>R\$ 0,00</b> |

Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00

|                              |                   |
|------------------------------|-------------------|
| <b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b> | <b>R\$ 800,00</b> |
|------------------------------|-------------------|

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.01 - Medicina e biomedicina.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **08/2023** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt: **16/08/2023 13:51:35**  
 Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)** Competência:  
 CNAE: **8630502**  
 Observações: **DR TIAGO**

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

Impresso em: 16/08/2023 às 13:51:38

|  |   |   |
|--|---|---|
| Recebi(emos) de: <b>COA CENTRO DE ORTOPEDIA E ANESTESIOLOGIA LTDA</b><br>Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.<br>_____<br>Data | Assinatura do Recebedor<br>_____<br>Assinatura do Recebedor | <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA</b><br>Número: 209<br>Certificação<br>ED935-E7173 |
|--|---|---|

1012

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE P VE  
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 101.480-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230823130450741488367  
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65  
VALOR: 370,00  
TARIFA: 3,66  
DATA: 23/08/2023 - 10:10:51

-----

PAGO PARA: Ginecob Saude - Clinica de Ginecolog  
CNPJ: 33.780.220/0001-34  
CHAVE PIX: 33780220000134  
INSTITUICAO: 01637949 CCLA VALE DO PARANAPANEMA  
AGENCIA: 3209 - CONTA: 0000000000001013033  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 23/08/2023 - 10:10:52

=====

DOCUMENTO: 082302  
AUTENTICACAO SISBB: 1.C61.760.1D8.29B.44A

-----

Central de Atendimento BB  
04 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.

  
Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/C

P. M. de: Liquenolse  
Emp. N.º: 1296-8

  
Camilla Freitas Pereira da Silva  
Assistente de Financas

AGENCIA: 0320-4  
TIPO DE CONTA: 101.480-3  
Notificacao enviada em: 23/08/2023 - 10:10:52  
DOCUMENTO: 082302  
AUTENTICACAO SISBB: 1.C61.760.1D8.29B.44A  
Central de Atendimento BB  
04 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 PRESIDENTE VENCESLAU

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

Número da Nota  
213

Data de Emissão  
17/08/2023

Data e Hora da Competência  
17/08/2023 às 16:33:38

Código de Verificação  
0670-6716-6686

### PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 33.780.220/0001-34 Cód. Mobiliário 12734 Insc. Mun. 12923  
Nome GINECOB SAUDE - CLINICA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA EIRELI  
Logradouro RUA-REGENTE FEIJO Número 91  
Bairro CENTRO CEP 19400-013  
Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional  
Telefones  
E-Mail's

### TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 55.559.900/0001-65 RG/IE  
Inscrição Mun. 580 Cód. Mobiliário 580  
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU  
E-mail telma\_rosane@hotmail.com; Telefone  
Inf. Comp.  
Logradouro RUA --EMILIANO VILANOVA Número 66  
Bairro CENTRO CEP 19400-059  
Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP  
Complemento País BRASIL

P. M. de: Liquenali  
Emp. N.º: 296-8

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Serviço | Descrição          | Vir. Unitário | Qtd  | Aliq. Tributo (IBPT) | Total  |
|---------|--------------------|---------------|------|----------------------|--------|
| 11      | HONORÁRIOS MEDICOS | 370,0000      | 1,00 | 0,00                 | 370,00 |

Valor Total dos Serviços - R\$370,00

### INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORARIOS MEDICOS

### TRIBUTOS

PIS (RS) COFINS (RS) INSS (RS) IR (RS) CSLL (RS) Outras Retenções (RS) Outros Tributos (RS)  
CIDE (RS) IOF (RS) IPI (RS) ICMS (RS)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 370,00

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5

### Atividade

01-Medicina e Biomedicina

### Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

### Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

### Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

### Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

### Local do Serviço

Dentro do Município

### Aliquota (%)

2,0000

### Base de Cál. (R\$)

370,00

### Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

### Vir. Total Retido (R\$)

0,00

### Vir. do ISS (R\$)

7,40

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 370,00

### OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação ISENTA/IMUNE se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço [www.presidentevenceslau.sp.gov.br](http://www.presidentevenceslau.sp.gov.br)

Recebemos do Prestador: GINECOB SAUDE - CLINICA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA EIRELI CNPJ: 33.780.220/0001-34

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 213 emitida em 17/08/2023 às 16:33:38 - Cód Verif 0670-6716-6686

Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 370,00 Valor Líquido R\$ 370,00

Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

*Camila Freitas Pereira da Silva*  
Assistente de Finanças

14730

• EMPENHADO •

DATA: 23/08/23

Ass: *Camila Yone Ogihara*

Gerente de Finanças

101490-3