



ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR
SANTA CASA DE LINS

(14) 3534-2500
3532-5087
Rua Pedro de Toledo, nº 486 - Centro
Cep. 16400-105 - Lins | Sp

BALANÇO

FESTA DA PIZZA - 2023

05/05/2023		R\$ 35.907,38	
LOCAL: ABCEL		VALOR LIQUIDO	
RECEITAS		DESPESAS	
RECEITAS		LIQUIDO	
VENDA DE ADESÕES		R\$	26.010,00
VENDA DE ADESÕES NO LOCAL		R\$	1.830,00
BAR - DINHEIRO		R\$	5.362,43
BAR - CARTÃO DÉBITO		R\$	1.782,43
BAR - CARTÃO CRÉDITO		R\$	733,71
DOAÇÕES		R\$	10.600,00
VENDA DE SUCOS		R\$	320,00
VENDA DE DOCES		R\$	1.780,00
VENDA PÓS FESTA		R\$	170,00
TOTAL RECEITAS		R\$	48.588,57

DESPESAS		VALOR	
DATA	DOC.	FAVORECIDO	PRODUTO/SERVIÇO
17/04/2023	RECIBO	ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE	ALUGUEL DO SALÃO
27/04/2023	11443	FURLAN FESTAS COM LTDA	BOBINA PLÁSTICA FOLHA EVA
28/04/2023	70	SERGIO MAKOTO KUNITAKE	JOGO DE MESA E CAIXA TÉRMICA
02/05/2023	419	COMERCIAL RH LTDA ME	PEDRA REFRATARIA
02/05/2023	182	BRUNEI COMERCIO DE ROUPAS LTDA	UTENSÍLIOS PARA COZINHA
04/05/2023	36119	TEGI COMERCIO DE MAT CONSTRUÇÃO	MADERIT RESINADO
04/05/2023	8996	EMPORIO MERCEARIA BOM VIVER	BEBIDAS REFRIGERANTES E CERVEJA
05/05/2023	70	RONALDO PAULO BARBOSA	LOCAÇÃO DE TENDA
06/05/2023	10487	CORREIA SILVA \$ CIA	COLHER DE SOBREMESA E POTE
06/05/2023	9420	PIQUINIM COM DE FRIOS	ORÉGANO
06/05/2023	270629	SUPERMERCADO KAWAKAMI	AGUÁ MINERAL
06/05/2023	268092	COMERCIAL TICAZO HIRATA	REFRIGERANTES
08/05/2023	9004	EMPORIO MERCEARIA BOM VIVER	GELÓ REFRIGERANTE
09/05/2023	40112	ELETRO MONTANHA	LAMPADA LED
10/05/2023	6	EDES PEREIRA DOS SANTOS	GELO
TOTAL DESPESAS			R\$ 12.681,19

MARCAO
ORGANIZADOR

GIANPAULO
Administrador

SIMONE POLICARPO
Contadora

RAFAELA PASSOS
SECRETARIA



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE CULTURAL E ESPORTIVA DE LINS

Sede: Avenida Duque de Caxias, 646 – fone: (14) 3522.3855

Email – abcel.kaikan@gmail.com

CNPJ Nº 49.890.221/0001-71 – Inscr. Est. Isenta – Lins - SP.

Recibo: R\$2. 500,00

08/05/2023
Rinaldo Furukawa.

Pelo presente, declaramos para os devidos fins que, recebemos da **Santa Casa de Lins**, supra importância de R\$ 2.500,00 (Dois Mil Quinhentos Reais), referente a locação do salão social, pátio, cozinha, tabuas e cavaletes para a Festa da Pizza.

Por ser expressão da verdade, vai devidamente datado e assinado.

Dados para pagamento:

Bco Sicoob/Cocred ag.3214 C/C 93.118-7

Pix: CNPJ – 49.890.221/0001-71

Lins, 17 de abril de 2023.

Massamitu Masuda
Presidente

Festa da Pizza.

08/05/2023

Furian Doce Festa - Furian Festas
Comercio de Doces LTDA EPP
Rua Floriano Peixoto, 1127

Centro 16400-101
LINS (SP) Telefone:
1435329013

DANFE
Documento Auxiliar de Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nr.: 011.443
Série: 001 Folha 01/01

1



CHAVE DE ACESSO
35230408748306000132550010000114431010114433

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe (www.nfe.fazenda.gov.br)
ou site da Sefaz (Secretaria da Fazenda) autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA (400)

INSCRIÇÃO ESTADUAL

419123333112

INSC.SUBST.TRIBUTARIO

CNPJ

08.748.306/0001-32

PROTOCOLO DA NFE

135230630298661 - 26/04/2023 14:43:23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC.HOSPITALAR SANTA CASA DE LINS

CNPJ / CPF

51.660.082/0001-31

DATA EMISSÃO

26/04/2023

ENDEREÇO

RUA PEDRO DE TOLEDO, 486

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

26/04/2023

MUNICÍPIO

LINS

FONE / FAX

1435332500

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

14:41:03

FATURA(S)

Nr DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	229,20	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	229,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Emilente	0			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,0	0,0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	V. TOTAL	BASE ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICM	IPI
7898257751300	BOB PLAST. 40X60 PECA	39232190	0400	5929	UN	3,0	44,80	134,40			0,00		0,0
7890000007658	FOLHA E.V.A C/GLITER	95059000	0400	5929	UN	12,0	7,90	94,80			0,00		0,0

27/04/23
Dimitri Furian

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
16854	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

BANCO DO BRASIL	RESERVADO AO FISCO
AG 0058-2 CONTA CORRENTE 43106-0 EXTRATO 036430 Valor aproximado dos tributos R\$ 87,74 (38,28%) Fonte: IBPT	

DATA E HORA DA GERAÇÃO: 26/04/2023 - 14:43:25

DESENVOLVIDO POR "Super Empresa, Tecnologia Fácil de Usar" - Registro: PRO00138

**Transferências entre contas correntes BB**G338271410207469013
27/04/2023 14:14:28

Debitado

Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR SAN
Agência 6600-1
Conta corrente 7640-6

Creditado

Nome FURLAN FESTAS COM LT EPP
Agência 58-2
Conta corrente 43106-0
Valor 229,20
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JF607503 GIANPAULO DOMENICO CANNO NOVELLI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
Secretaria Municipal de Administração e Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica Simplificada - NFS-e

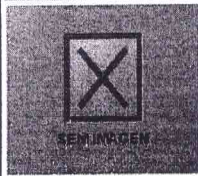
Número da Nota
70

Data de Emissão
27/04/2023

Data e Hora da Competência
27/04/2023 às 16:12:49

Código de Verificação
0340-6973-9680

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 12.452.607/0001-91 Cód. Mobiliário 19487 Insc. Mun. 19487
Nome SERGIO MAKOTO KUNITAKE -01552553809 RG/IE 419052914117
Logradouro RUA-DIABASE Número 00532
Bairro REBOUÇAS CEP 16400-700
Município LINS UF SP

Autenticação



Situação Optante do MEI
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

Dentro do País Sim
CPF/CNPJ 51.660.082/0001-31 RG/IE ISENTO
Inscrição Mun. 2829 Cód. Mobiliário 2829
Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR SANTA CASA DE LINS
E-mail contabilidade@santacasalins.com.br; Telefone
Inf. Comp. 27/04/2023
Logradouro RUA --PEDRO DE TOLEDO Número 486
Bairro CENTRO CEP 16400-105
Município LINS UF SP
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2	LOCAÇÃO DE JOGO DE MESA C/04 CADEIRAS	11,0000	200,00	0,00	0,00	2.200,00
10	LOCAÇÃO CAIXA TERMICA GRANDE	90,0000	1,00	0,00	0,00	90,00
11	LOCAÇÃO CAIXA TERMICA PEQUENA	70,0000	1,00	0,00	0,00	70,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.360,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PAGAMENTO NO BANCO DO BRASIL
058-2
C.C 70.070-3

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$2.360,00

Atividade 9529105-Reparação de artigos do mobiliário
Situação da Nota Fiscal Local do Serviço Responsável pelo Imposto
Microempreendedor Dentro do Município Prestador dos Serviços

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-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.lins.sp.gov.br'

Recebi(emos) do Prestador: SERGIO MAKOTO KUNITAKE -01552553809 CNPJ: 12.452.607/0001-91

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica Simplificada n.º 70 emitida em 27/04/2023 às 16:12:49 - Cód Verif 0340-6973-9680
Condições de Pagamento: Vencimento: 27/04/2023 Valor Total R\$ 2.360,00 Valor Líquido R\$ 2.360,00

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

**Transferências entre contas correntes BB**G332281354384296023
28/04/2023 14:03:49**Debitado**

Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR SAN
Agência 6600-1
Conta corrente 7640-6

Creditado

Nome SERGIO MAKOTO KUNITAKE
Agência 58-2
Conta corrente 70070-3
Valor 2.360,00
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JF607503 GIANPAULO DOMENICO CANNNO NOVELLI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  COMERCIAL RH LTDA ME Avenida Sao Paulo, 1552 Jardim Guanabara - 16403-266 LINS - SP Fone/Fax: 1435225230		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº. 000.000.419 Série 001 Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3523 0562 3797 0600 0163 5500 1000 0004 1918 4746 1584 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
ATUREZA DA OPERAÇÃO <p style="text-align: center;">venda</p>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230657852735 - 02/05/2023 09:20:37			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 419030070113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 62.379.706/0001-63	

ESTINATÁRIO / REMETENTE ASSOCIACAO HOSPITALAR SANTA CASA DE LINS ENDEREÇO Rua Pedro de Toledo, 486 MUNICÍPIO LINS		CNPJ / CPF 51.660.082/0001-31		DATA DA EMISSÃO 02/05/2023	
BAIRRO / DISTRITO Centro		CEP 16400-105		DATA DA SAÍDA/ENTRADA 02/05/2023	
UF SP		FONE / FAX 1435332500		HORA DA SAÍDA/ENTRADA 09:13:00	

VALORES DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	360,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	360,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF CNPJ / CPF	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		(kg) PESO BRUTO	
								(kg) PESO LÍQUIDO	

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
320	PEDRA REFRATARIA	84179000	0400	5102	UN	3,0000	120,0000	360,00	0,00	0,00		0,00	
<div style="font-size: 2em; font-family: cursive; margin-top: 100px;"> 02/05/2023 R. Santa Casa de Lins </div>													

ADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Contribuinte: Valor Aprox. Tributos R\$ 29,59 (R\$ 9,90 Federal, R\$ 19,69 Estadual e R\$ 0,00 Municipal). I-DOCUMENTO EMISSO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G331021501966918017
02/05/2023 15:04:28

Debitado

Agência 6600-1
Conta corrente 7640-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR SAN

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 3188 CREDICITRUS
Conta corrente (com DV) 850470
Conta Pagamento 0000
CNPJ 62.379.706/0001-63
Nome favorecido COMERCIAL RH LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 50.203
Valor 360,00
Data transferência 02/05/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB E5E65483E817721F

Transação efetuada com sucesso por: JF607503 GIANPAULO DOMENICO CANNO NOVELLI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

BRUNEI COMERCIO DE ROUPAS LTDA

RUA FLORIANO PEIXOTO, 516 - CENTRO - CEP:16400-100 - LINS - SP
TEL: (14)3522-5391

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000000182 FL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 0401 2614 3100 0174 5500 1000 0001 8212 7101 8402

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230635430003 27/04/2023 10:18:49

CNPJ / CPF

01.261.431/0001-74

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA APOS CUPOM

INSCRIÇÃO ESTADUAL

419044372110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITAL SANTA CASA

CNPJ / CPF

51.660.082/0001-31

DATA DA EMISSÃO

27/04/2023

ENDEREÇO

PEDRO DE TOLEDO, 486

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16400-105

DATA SAÍDA / ENTRADA

27/04/2023

MUNICÍPIO

LINS

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:18:40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	18,13	253,85
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	253,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	4 - PROP/DEST				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
14306	MINI PROCESSADOR DE ALIMENTOS	82055100	0102	5929	UN	1,00	19,99	19,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15439	LUVA TERMICA	42029200	0102	5929	UN	10,00	12,99	129,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15766	RALADOR INOX 6 FACES	82055100	0102	5929	UN	4,00	25,99	103,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

02/05/2023
Dimitri...

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ECF Ref.: (modelo: 2D ECF: 001 COO: 000431) - Vr Aprox Trib Fed R\$ 18.13(7.14%) Est. R\$ 45.69(18.00%) Mun. R\$ 0.00(0.00%) Fonte:JBPT VENDA A VISTA Referente cupom(s) fiscal(is) n.431-1	

Fatura da Pizza

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G331021501966918020
02/05/2023 15:05:41**Debitado**

Agência 6600-1
Conta corrente 7640-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR SAN

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 46 LINS
Conta corrente (com DV) 130051785
Conta Pagamento 0000
CNPJ 01.261.431/0001-74
Nome favorecido BRUNEI COMERCIO DE ROUPAS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 50.204
Valor 253,85
Data transferência 02/05/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB FEE3FDD601A099B6

Transação efetuada com sucesso por: JF607503 GIANPAULO DOMENICO CANNO NOVELLI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

CAÇÃO DO EMITENTE
REGI COMERCIO DE MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA
 AV. TIRADENTES, 1550 - CENTRO
 - CEP:16400-050 - LINS - SP
 TEL: (14)3533-4242
 madjitelha@terra.com.br



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº 000036119 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 3523 0567 7435 0000 0194 5500 1000 0361 1910 0072 1229
 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
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 419035815110
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 CNPJ / CPF 67.743.500/0001-94
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135230666548463 03/05/2023 10:09:13

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR SANTA CASA DE LINS
 ENDEREÇO RUA PEDRO DE TOLEDO, 486
 MUNICÍPIO LINS FONE / FAX (14)3533-2500 UF SP
 CNPJ / CPF 51.660.082/0001-31
 DATA DA EMISSÃO 03/05/2023
 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 16400-105
 DATA SAÍDA / ENTRADA 03/05/2023
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA DA SAÍDA* 10:08:49

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/06/2023	163,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
163,80	29,48	0,00	0,00	163,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACBS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	163,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL O MESMO
 FRETE POR CONTA 1 - DESTINATARIO
 ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
 QUANTIDADE 1 ESPÉCIE VOLUMES MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
112	MADEIRIT RESINADO 05MM 2.20X1.10-VERMELHO	44129900	000	5102	PC	3,0000	54,600	163,80	0,00	163,80	29,48	0,00	18,00	0,00

C.C 7640

03/05/2023
Rmto Furcava

Intacha Pires

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO(S): 574501 DESTINATARIO/REMETENTE: 7024-ASSOCIACAO HOSPITALAR SANTA CASA DE LINS VENDEDOR: 56-HAYDEN V.BARREIRA JR Trib Aprox R\$: 23, 09 Fed e 29, 48 Est Fonte: IBPT W7m9E1 PEDIDO DE COMPRA 022347.
 RESERVADO AO FISCO

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**

Debitado

Agência 6600-1
Conta corrente 7640-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR SAN

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 3595 PA LUIZ GAMA LINS SP
Conta corrente (com DV) 130027280
Conta Pagamento 0000
CNPJ 67.743.500/0001-94
Nome favorecido TEGI COMERCIO DE MATERIAIS PARA CONSTRU
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 50.403
Valor 163,80
Data transferência 04/05/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB A5445771C6CCE448

Transação efetuada com sucesso por: JF607503 GIANPAULO DOMENICO CANNO NOVELLI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE EMPORIO MERCEARIA BOM VIVER LTDA ME RUA PROF JOAQUIM BORGES RODRIGUES, 032 - JD BOM VIVER II - CEP:16403-443 - LINS - SP TEL: (14)3523-7816		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000008996 FL. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		CHAVE DE ACESSO 3523 0502 5395 1500 0190 5500 1000 0089 9614 6380 8646		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 419048484112		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230674898964 04/05/2023 11:28:16	
CNPJ / CPF 02.539.515/0001-90					

DESTINATÁRIO / REMETENTE			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR SANTA CASA DE LINS			51.660.082/0001-31		04/05/2023	
ENDEREÇO PEDRO DE TOLEDO, 486			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 16400-105	
MUNICÍPIO LINS			UF SP		DATA SAÍDA / ENTRADA 04/05/2023	
FONE / FAX (14)3533-2500			INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 11:28:11	

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	4.692,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.692,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
850	VOLUMES			850,000	850,000		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00399463	BRAHMA 350ML FD C18 UNIDADES	22030000	060	5405	FD/1	50,000	52,00	0,00	2.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00376693	COCA COLA 350ML LATA	22021000	060	5405	UN/1	500,000	2,69	0,00	1.345,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00376556	ANTARCTICA LATA 350ML GUARANA	22021000	060	5405	UN/1	300,000	2,49	0,00	747,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

04/05/2023
Rm. Atividade

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Contabil: 4.692,00 Base Icms: 0,00 ICMS: 0,00 Complemento: 0,00 VALOR APROXIMANDO DOS TRIBUTOS 7,6%(356,59)	RESERVADO AO FISCO

04/05/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520230504145658aa02bb68f

Data e Hora: 04/05/2023 às 11:57:12

Valor: R\$ 4.692,00

Descrição: Festa da Pizza

Origem

Nome: ASSOC HOSPITALAR S CASA DE LINS

CPF/CNPJ: 51660082000131

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: EMPÓRIO MERCEARIA BOM VIVER LTDA

CPF/CNPJ: 02539515000190

Instituição: CC CREDICITRUS

Chave Pix: 02539515000190

Código da operação: 17165236693

Chave de segurança: Q50MRYNR7PFH5XCQ

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



PM DE AVANHANDAVA

PM AVANHANDAVA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

70

Código de Verificação de Autenticidade

K9BY9IMIG

Data e Hora de Emissão da NFS-e

05/05/2023 às 14:43:08

Chave de Acesso

710849A4T765RY9QBNI2WZXGLM3TXN

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.14.83:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS AVANHANDAVA-SP	Local da Prestação AVANHANDAVA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 05/05/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 47.610.173/0001-95	RG/Inscrição Estadual 193.024.625.111	Inscrição Municipal 1.000.2934	Cadastro 000020545	Nome/Razão Social RONALDO PAULO BARBOSA 37954361845
Logradouro SATILHO JOSE DA ROCHA, 163	Complemento CASA	Bairro PADRE NATAL CREMASCO	CEP 16360-000	Cidade AVANHANDAVA-SP
Telefone 18991092661	E-mail EVENTOS.PRODUCOESRP@GMAIL.COM			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 51.660.082/0001-31	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR SANTA CASA DE LINS
Logradouro R PEDRO DE TOLEDO, 486	Complemento	Bairro CENTRO	Cod. IBGE
CEP/Cod.Postal 01640-010	Cidade/Pais LINS - SP	Telefone 3527108	E-mail nice@santacasalins.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	locação de tenda de tecido medidndo 25x15 mt	900,00	R\$ 900,00

08/05/2023
 Renato Ferescaiva

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 12.08	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Feiras, exposições, congressos e congêneres.	0,00%	0000120000008	7739003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 900,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 900,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Construção Civil

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\$ 900,00

Informações Complementares

Banco: 336 - Banco C6 S.A.
 Agência: 0001
 Conta Corrente: 24567261-3
 Chave Pix: 47610173000195
 CNPJ: 47.610.173/0001-95
 Nome: EVENTOS RP

RECEBI(EMOS) DE RONALDO PAULO BARBOSA 37954361845 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 70 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO K9BY9IMIG.

Data

CPF/RG

Assinatura

Justica da Pizzoni
 05/05/2023



TED - Transferência Eletrônica Disponível

Debitado

Agência 6600-1
Conta corrente 7640-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR SAN

Creditado

Banco 336 BCO C6 S.A.
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 245672613
Conta Pagamento 0000
CNPJ 47.610.173/0001-95
Nome favorecido RONALDO PAULO BARBOSA 37954361845
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 50.801
Valor 900,00
Data transferência 08/05/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 2A9C7B64BF3D7D7C

Transação efetuada com sucesso por: JF607503 GIANPAULO DOMENICO CANNO NOVELLI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

NOME DE CORREIA SILVA & CIA LTDA E OS PRODUTOS /SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e N° 000010487 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CORREIA SILVA & CIA LTDA ME RUA VOLUNTARIO ROSALINO SILVA, 047 -CENTRO -CEP:16400-023 -LINS -SP TEL: (14)3523-2499	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA N° 000010487 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 3523 0501 1610 3000 0142 5500 1000 0104 8710 6093 7577

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA ECF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230688354497 06/05/2023 09:38:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL 419045059116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF 01.161.030/0001-42

DESTINATÁRIO /REMITENTE NOME /RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR SANTA CASA DE LINS		CNPJ/CPF 51.660.082/0001-31	DATA DA EMISSÃO 06/05/2023
ENDEREÇO RUA PEDRO DE TOLEDO, 486	BAIRRO /DISTRITO CENTRO	CEP 16400-105	DATA SAÍDA /ENTRADA 06/05/2023
MUNICÍPIO LINS	FONE /FAX (14)3533-2500	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 09:37:57

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICM S	VALOR DO ICM S	BASE CÁLC. ICM S SUBST.	VALOR DO ICM S SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4,49	43,65
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,65

TRANSPORTADOR /VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 4 - PROP/DEST	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO /SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD./SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO /SERVIÇO	NCM /SH	CSOSN	CPQB	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICM S	VALOR ICM S	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICM S	ALÍQUOTAS IPI
67	PRAFESTA COLHER SOBREMESA C/50	39241000	0500	5929	UN	3,0	3,60	0,00	10,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5615	PRAFESTA POTE RED 200ML C/24	39239090	0102	5929	PC	3,0	10,95	0,00	32,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

08/05/2023
Limato Fuzisawa

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vr Aprox Trib Fed R\$ 4.49(10.29%) Est. R\$ 5.88(13.47%) Mun. R\$ 0.00(0.00%) Fonte:IBPT VENDA A VISTA Emitida nos termos da Portaria CAT n. 106/2015 PEDIDO RETIRADO POR NAYLA	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**

Debitado

Agência 6600-1
Conta corrente 7640-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR SAN

Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 7 LINS CENTRO
Conta corrente (com DV) 860603
Conta Pagamento 0000
CNPJ 01.161.030/0001-42
Nome favorecido CORREIA SILVA E CIA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 50.802
Valor 43,65
Data transferência 08/05/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 891456FC270A93F7

Transação efetuada com sucesso por: JF607503 GIANPAULO DOMENICO CANNO NOVELLI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECEBEMOS DE PIQUINIM-COM.DE FRIOS E LATICINIOS LTDA EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000009420 SÉRIE 001
EMISSÃO: 06/05/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR SANTA CASA DE LINS - VALOR TOTAL: R\$ 99,60		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE PIQUINIM-COM.DE FRIOSE LATICINIOS LTDA EPP R FLORIANO PEIXOTO, 1.631 - CENTRO - CEP:16400-101 - LINS - SP TEL: (14)3523-8410 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000009420 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3523 0509 1143 6300 0122 5500 1000 0094 2016 2211 0104
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230689128888 06/05/2023 12:20:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL 419125433110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 09.114.363/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR SANTA CASA DE LINS		51.660.082/0001-31	06/05/2023
ENDEREÇO R PEDRO DE TOLEDO, 486	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 16400-105	DATA SAÍDA / ENTRADA 06/05/2023
MUNICÍPIO LINS	FONE / FAX 3522-3344	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 12:22:09

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	31,33	99,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
116	ESP OREGANO IMPORT PCT 500G	12119010	041	5929	PC	4,000	24,900	99,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

08/05/2023
Rinaldo Fuzsawa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CFe-SAT Ref.: (3523 0509 1143 6300 0122 5900 1010 4230 3060 6340 6839) [Total aproximado de tributos: Federal R\$ 13,40, Estadual R\$ 17,93, Municipal R\$ 0,00] Referente ao Cupom do SAT N 30606 (Valor do Funrural R\$ 1,49) Faturamento 635375 Vendedor 4 Cod. Cliente 2419 08/05/2023	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

SUPERMERCADOS Kawakami SUPERMERCADOS KAWAKAMI LTDA.
Rua Joao Moreira da Silva, 377 Jd. Americano
Lins - SP Cep 13400-660 Fone: (14) 3525-0800
CNPJ 45.136.925/0011-37 I.E 419103360110
www.kawakami.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD.	UN.	VL UNITARIO (R\$)	ST	VL ITEM (R\$)
01	07894900530056	AGUA MIN. CRYSTAL 5L	12UN	x	10,75	F	129,00
02	07895089500141	AGUA MINERAL LINDOYA	1	UN	F	8,79	
QTD. TOTAL DE ITENS					002		
VALOR TOTAL (R\$)					137,79		
T-DINHEIRO					200,00		
TROCO (R\$)					62,21		

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/NFCEConsultaPublica/Paginas/ConsultaPublica.aspx>

3523 0546 1369 2500 1137 6510 5000 1256 3410 0270 6293

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

Numero: 000125634 - Serie: 105
Emissao: 06/05/2023 20:06:34

Protocolo de Autorizacao: 135230337716281
Data de autorizacao: 06/05/2023 20:06:34



Referente ao cupom 270629, PDU 105
Trib.Aprox R\$ Fed: 5,77 Est: 9,64 Mun: 0,00
Fonte: IBPT
www.kawakami.com.br/clubeamigo
Lj:10 Cx:105 Ecf:105 Oper(a):1135-1135 Matheus Ro

COMERCIAL TICAZO HIRATA S A
CNPJ: 55.615.538/0002-83 IE: 41900055110
RUA TENENTE GOMES RIBEIRO, 66 - Nag Informado
VILA ALTA, LINS, CEP: 16400-504

Extrato No. 268092
CUPON FISCAL ELETRONICO SAT

CNPJ/CPF do Consumidor: 51.660.082/0001-31

Quantidade (QTD) Unidade de Medida (UM) Valor (VL) Item (RS)

QTD	UM	VL	Item (RS)
1	7894900010015 REF COCA COLA	12,000	1a 3,29 () 39,48
2	7894900010015 REF COCA COLA L	1,000	1a 3,29 () 3,29
3	7891991000026 REF ANI GUARAN	16,000	1a 3,15 () 50,40
4	7894900010015 REF COCA COLA	23,000	1a 3,29 () 75,67

Dinheiro: 168,84

TOTAL R\$ 168,84

05.07.05.04 - Comete crime quem sonega
SAT No. 000871507
06/05/2023 20:39:43

3523 0555 6155 3600 0283 5900
0871 5072 6809 2599 6700



TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.741/2012) -
FEDERAL 0,00 ESTADUAL 0,00 MUNICIPAL 0,00
51044224JVF08RVU0C9KS15KLzhKKV1INmRHFVdZSDVLS8pRjk4Kyg

Valor do CF-e 168,84
01 DINHEIRO 200,00
Operador 2212 ELIANA2212
CASA HIRATA - SUPERMERCADO
FACILITANDO SUA VIDA

06/05/2023 20:39
Zanthus I2RC6 0P0UIGKAZ1

Caixa:0021

TROCO 31,16
COO:635105

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

7010-C.

Nº 00009004
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EMPORIO MERCEARIA BOM VIVER LTDA ME

RUA PROF JOAQUIM BORGES RODRIGUES, 032 - JD BOM VIVER II - CEP:16403-443 - LINS - SP
TEL: (14)3523-7816

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 00009004 FL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 0502 5395 1500 0190 5500 1000 0090 0419 3365 1431

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 DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230700070831 08/05/2023 16:33:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

419048484112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

02.539.515/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR SANTA CASA DE LINS

CNPJ / CPF

51.660.082/0001-31

DATA DA EMISSÃO

08/05/2023

ENDEREÇO

PEDRO DE TOLEDO, 486

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16400-105

DATA SAÍDA / ENTRADA

08/05/2023

MUNICÍPIO

LINS

FONE / FAX

(14)3533-2500

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:32:55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
24,00	4,32	0,00	0,00	358,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				358,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
123	VOLUMES			123,000	123,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00459228	GELO CONGELADO 3 KILOS	22019000	000	5102	UN/1	3,000	8,00	0,00	24,00	24,00	4,32	0,00	18,00	0,00
00376693	COCA COLA 350ML LATA	22021000	060	5405	UN/1	120,000	2,79	0,00	334,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

09/06/2023
Raimundo Euzébio

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Contabil: 358,80 Base Icms: 24,00 ICMS: 4,32 Complemento: 0,00 VALOR APROXIMANDO DOS TRIBUTOS 7,6% (27,26)</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
---	---------------------------

Lista da Pesquisa

09/05/2023

RAÇÃO DO EMITENTE

EM Eletro Montanha
MATERIAIS ELÉTRICOS E HIDRÁULICOS
 Rua: Rodrigues Alves, 231- Centro - Lins - SP
 Fone: (14)3533.3500 - CEP: 16400-090
 www.eletrumontanha.com.br
 eletrumontanha.financeiro@uol.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000040112 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 0548 3561 3300 0121 5500 1000 0401 1210 0026 9536

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

135230704868847 09/05/2023 10:27:07

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

419009911114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

48.356.133/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR SANTA CASA DE LINS

CNPJ / CPF

51.660.082/0001-31

DATA DA EMISSÃO

09/05/2023

ENDEREÇO

RUA - PEDRO DE TOLEDO -, 486

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16400-105

DATA SAÍDA / ENTRADA

09/05/2023

MUNICÍPIO

LINS

FONE / FAX

(14)99773-8560

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:27:30

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/06/2023	273,66									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	321,92
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	48,26	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				273,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
29668	LAMP LED BULBO 17W 6,5K OSRAM	85395200	0500	5405	PC	16,0000	20,12	321,92	48,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

11/05/2023
 Rm de Financeira

Santa da Pizza

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO(S): 190484 DESTINATARIO/REMETENTE: 700-ASSOCIACAO HOSPITALAR SANTA CASA DE LINS VENDEDOR: 7-THIAGO DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E DE IPI Imposto recolhido por substituição tributária conforme artigo 291. Trib Aprox R\$: 46, 83 Fed e 57, 94 Est Fonte: IBPT 5oi7eW MATERIAL UTILIZADO NA ABCEL

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ELETRO MONTANHA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

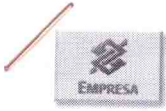
EMISSÃO: 09/05/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR SANTA CASA DE LINS - VALOR TOTAL: R\$ 273,66

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000040112
 SÉRIE 001

11/05/2023

**Transferências entre contas correntes BB**G334110759091778057
11/05/2023 08:48:29

Debitado

Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR SAN
Agência 6600-1
Conta corrente 7640-6

Creditado


Nome ELETRO MONTANHA LTDA.
Agência 58-2
Conta corrente 3496-7
Valor 273,66
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JF607503 GIANPAULO DOMENICO CANNO NOVELLI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECEBEMOS DE edes pereira dos santos OS PRODUTOS SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.006
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
		SÉRIE: 1

edes pereira dos santos RUA NOVE DE JULHO, 1629 - - CENTRO, Lins, SP - CEP: 16400110	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0547 0380 0138 5500 1000 0000 0619 0001 0018 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº 000.000.006 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230716829217 - 10/05/2023 19:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230716829217 - 10/05/2023 19:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL 419193225110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 47.038.080/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SANTA CASA DE LINS		CNPJ/CPF 51.660.082/0001-31	DATA DA EMISSÃO 10/05/2023
ENDEREÇO PEDRO DE TOLEDO, 486 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 16400-105	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 10/05/2023
MUNICÍPIO Lins	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 22:36

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 140,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 140,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898965713027	GELO 5 KILOS	22011000	0102	5403	UN	8,0000	10,0000	80,00					
7898965713027	GELO TRITURADO 13 KILOS	22011000	0102	5403	UN	3,0000	20,0000	60,00					

11/05/2023
Rinaldo Fuzsawa

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Direção Geral de Tributos

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.26.06
6600106600 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAN
AGENCIA: 6600-1 CONTA: 7.640-6

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230511122542638928235
CNPJ DO PAGADOR: 51.660.082/0001-31
VALOR: 140,00
DATA: 11/05/2023 - 09:25:59

PAGO PARA: Edes Pereira dos Santos 07895053809
CNPJ: 47.038.080/0001-38
CHAVE PIX: +5514999049127
INSTITUICAO: 08561701 PAGSEGURO S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000414836007
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 11/05/2023 - 09:26:00
=====

DOCUMENTO: 051101
AUTENTICACAO SISBB: 3.02C.8B2.340.9CF.124
=====

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

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

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

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

RECIBO...: 15389
CLIENTE...: FESTA DA PIZZA
DATA.....: 08/05/2023
VALOR.....: 1.782,43
PARCELA..: 1 de 1

Recebemos do Sr(a) _____, CPF _____ a
importância de 15389
referente a CARTAO DEBITO

BRUNA MAYRA LIMA GONCALVES
DEPARTAMENTO FINANCEIRO

CPF:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SANTA CASA DE LINS - CNPJ 51.660.082/0001-31
E-mail: santacasalins@santacasalins.com.br - Fone: (14) 3533-2500 - Fax: (14) 3533-2519

RECIBO...: 15389
CLIENTE...: FESTA DA PIZZA
DATA.....: 08/05/2023
VALOR.....: 1.782,43
PARCELA..: 1 de 1

Recebemos do Sr(a) _____, CPF _____ a
importância de 15389
referente a CARTAO DEBITO

BRUNA MAYRA LIMA GONCALVES
DEPARTAMENTO FINANCEIRO

CPF:



Transferências entre contas correntes BB

Debitado

Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR SAN
Agência 6600-1
Conta corrente 7638-4

Creditado

Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR SAN
Agência 6600-1
Conta corrente 7640-6
Valor 1.782,43
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JF607503 GIANPAULO DOMENICO CANNO NOVELLI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

...: 15399
...: EVENTOS E RIFAS
...: 08/05/2023
...: 733,71
PARCELA...: 1 de 1

Recebemos do Sr(a) _____, CPF _____ a
importância de 15399
referente a

BRUNA MAYRA LIMA GONCALVES
DEPARTAMENTO FINANCEIRO

CPF:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SANTA CASA DE LINS - CNPJ 51.660.082/0001-31
E-mail: santacasalins@santacasalins.com.br - Fone: (14)3533-2500 - Fax: (14) 3533-2519

RECIBO...: 15399
CLIENTE...: EVENTOS E RIFAS
DATA.....: 08/05/2023
VALOR.....: 733,71
PARCELA...: 1 de 1

Recebemos do Sr(a) _____, CPF _____ a
importância de 15399
referente a

BRUNA MAYRA LIMA GONCALVES
DEPARTAMENTO FINANCEIRO

CPF:



Transferências entre contas correntes BB

Debitado

Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR SAN
Agência 6600-1
Conta corrente 7638-4

Creditado

Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR SAN
Agência 6600-1
Conta corrente 7640-6
Valor 733,71
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JF607503 GIANPAULO DOMENICO CANNO NOVELLI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088