



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ/MF n. 52.343.829/0001-90

Sob intervenção da Fazenda Pública do Município de Miguelópolis – Estado de São Paulo (Decreto Municipal n. 7.216, de 01/10/2024).

PRESTAÇÃO DE CONTAS SUS PAULISTA

(RESOLUÇÃO SS nº 123, DE 27/05/2024).

NOVEMBRO / 2024



ANEXO RP-15 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO - TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO (A): PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS.

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS.

TERMO DE CONVÊNIO Nº (DE ORIGEM): DECRETO Nº 123 de 27/05/2024

OBJETO: ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR.

ADVOGADO(S): (*) RODRIGO TOSTA BARBOSA MOYSÉS

Na qualidade de Órgão/Entidade Público (a) e Conveniada, respectivamente, do Termo acima identificado, e, cientes do seu encaminhamento ao TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO, para fins de instrução e julgamento, damo-nos por CIENTES e NOTIFICADOS para acompanhar todos os atos da tramitação processual, até julgamento final e sua publicação e, se for o caso e de nosso interesse, para, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito da defesa, interpor recursos e o mais que couber.

Outrossim, estamos CIENTES, doravante, de que todos os despachos e decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, de conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais.

MIGUELÓPOLIS/SP, 30/11/2024.

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO (A):

Nome e cargo: NAIM MIGUEL NETO – PREFEITO.

E-mail institucional:

E-mail pessoal:

Assinatura: _____

CONVENIADA:

Nome e cargo: ANTONIO DE PADUA TEODORO.

E-mail institucional: admsantacasamig@hotmail.com.br

E-mail pessoal:

Assinatura: _____

(*) Facultativo. Indicar quando já constituído.

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS**

CNPJ/MF n. 52.343.829/0001-90

Sob intervenção da Fazenda Pública do Município de Miguelópolis – Estado de São Paulo (Decreto Municipal n. 7.216, de 01/10/2024).

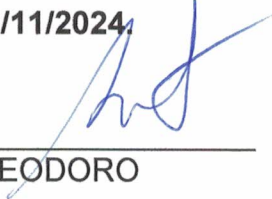
**ANEXO RP-16 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
CADASTRO DO RESPONSÁVEL - TERMO DE CONVÊNIO****ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO (A):** PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS.**CONVENIADA:** SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS.**TERMO DE CONVÊNIO N°(DE ORIGEM):** N° 123 de 27/05/2024**OBJETO:** ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR.

Nome	ANTONIO DE PADUA TEODORO
Cargo	INTERVENTOR
CPF	863.640.578-53
Endereço(*)	AV. FRANCISCO ANTÔNIO DE FREITAS, 925 - CENTRO
Telefone	16 3835 6700.
e-mail	admsantacasamig@hotmail.com.br

(*) Não deve ser o endereço do Órgão e/ou Poder. Deve ser o endereço onde poderá ser encontrado (a), caso não esteja mais exercendo o mandato ou cargo.

**Responsável pelo atendimento a requisições de documentos do
TCESP**

Nome	NAIM MIGUEL NETO
Cargo	PREFEITO MUNICIPAL
Endereço Comercial do Órgão/Setor	PRAÇA VOVÓ MARIQUINHA S/N
Telefone/Fax	16 38356600
e-mail	

MIGUELÓPOLIS/SP, 30/11/2024.
RESPONSÁVEL:

ANTONIO DE PADUA TEODORO
PRESIDENTE

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90

Rua José Jacob Daur, nº 925 - Centro - FONE: (16) 3835-6700

MIGUELÓPOLIS - SP

RECURSOS HUMANOS (6)	NOVEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	NOVEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$ 67.125,40
MANUTENÇÕES	NOVEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	NOVEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 92.766,07
RECURSOS NÃO APLICADOS			R\$ 16.677,93
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 16.677,93

(2) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios.

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

MIGUELÓPOLIS, 30 de Novembro de 2024.

ANTONIO DE PADUA TEODORO
PRESIDENTE



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90
Rua José Jacob Daur, nº 925 - Centro - FONE: (16) 3835-6700
MIGUELÓPOLIS - SP

ANEXO RP-17 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENETE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS
CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90
ENDEREÇO E CEP: AV JOSÉ JACOB DAUR, Nº 925 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP.
RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: ANTONIO DE PADUA TEODORO
CPF: 863.640.578-53
OBJETO DA PARCERIA: ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR.
EXERCÍCIO: 2024
ORIGEM DOS RECURSOS (1): ESTADUAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
RESOLUÇÃO SS Nº 123	27/05/2024	27/05/2024 À 31/12/2024	

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
08/11/2024	R\$ 84.538,65	08/11/2024	550 860 000 018 359	R\$ 84.538,65
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR			R\$	24.905,35
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO			R\$	84.538,65
(C) REPASSES COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS PÚBLICOS			R\$	-
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)			R\$	-
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)			R\$	109.444,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA			R\$	-
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)			R\$	109.444,00

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

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

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da SANTA CASA DE MIS. DE MIGUELÓPOLIS vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no 11/2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90

Rua José Jacob Daur, nº 925 - Centro – FONE: (16) 3835-6700
MIGUELÓPOLIS – SP

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

ORIGEM DOS RECURSOS (4): FEDERAL

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESSE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DESPESAS PAGAS NETE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS HUMANOS (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MEDICAMENTOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	R\$ 11.345,40	R\$ -	R\$ 11.345,40	R\$ 11.345,40	R\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 4.931,87	R\$ -	R\$ 4.931,87	R\$ 4.931,87	R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	R\$ 67.125,40	R\$ -	R\$ 67.125,40	R\$ 67.125,40	R\$ -
MANUTENÇÕES	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
COMBUSTÍVEL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
BENS MATERIAIS PERMANENTES	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OBRAS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90

Rua José Jacob Daur, nº 925 - Centro - FONE: (16) 3835-6700
MIGUELÓPOLIS - SP

DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
EPI E EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OUTRAS DESPESAS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MATERIAL DE LIMPEZA	R\$ 9.363,40	R\$ -	R\$ 9.363,40	R\$ 9.363,40	R\$ -	R\$ -
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MATERIAL PARA RADIOLOGIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL	R\$ 92.766,07	R\$ -	R\$ 92.766,07	R\$ 92.766,07	R\$ -	R\$ -

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$	109.444,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO	R\$	92.766,07
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E- (J-F)]	R\$	16.677,93
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R\$	16.677,93



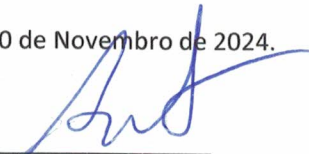
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90

Rua José Jacob Daur, n° 925 - Centro - FONE: (16) 3835-6700
MIGUELÓPOLIS - SP

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

MIGUELÓPOLIS, 30 de Novembro de 2024.



ANTONIO DE PADUA TEODORO
PRESIDENTE

**ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
 DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - AUXÍLIOS /
 SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES**

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS

TIPO DE CONCESSÃO: REPASSE CONVÊNIO SUS PAULISTA

LEI AUTORIZADORA:

OBJETO: Manutenção da Entidade

EXERCÍCIO: 2024

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis

CNPJ: 52.343.829/0001-90

ENDEREÇO E CEP: Rua José Jacob Daur, 925 - 14530-000

RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: Antonio de Padua Teodoro

VALOR RECEBIDO: R\$ 84.538,65

ORIGEM DOS RECURSOS (2): Estadual

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
ESTADUAL	550 860 000 018 359	08/11/2024	R\$ 84.538,65
RECURSO RESTANTE DO PERÍODO ANTERIOR			R\$ 24.905,35
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -
TOTAL			R\$ 109.444,00

O(s) signatário (s) na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância de R\$ 109.444,00 (Cento e nove mil, quatrocentos e quarenta e quatro reais e zero centavos).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO (2)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)
BENS MATERIAIS PERMANENTES	NOVEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$ -
COMBUSTÍVEL	NOVEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	NOVEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	NOVEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$ 4.931,87
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	NOVEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	NOVEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$ -
MATERIAL DE LIMPEZA	NOVEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$ 9.363,40
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	NOVEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$ -
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	NOVEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$ -
MATERIAL PARA RADIOLOGIA	NOVEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	NOVEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$ 11.345,40
MEDICAMENTOS	NOVEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$ -
OBRAS	NOVEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$ -

EPI E EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO	NOVEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$ -
OUTRAS DESPESAS	NOVEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	NOVEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	NOVEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$ -
RECURSOS HUMANOS (5)	NOVEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$ -
RECURSOS HUMANOS (6)	NOVEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	NOVEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$ 67.125,40
MANUTENÇÕES	NOVEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	NOVEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 92.766,07
RECURSOS NÃO APLICADOS			R\$ 16.677,93
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 16.677,93

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

MIGUELÓPOLIS, 30 de Novembro de 2024.


 ANTONIO DE PADUA TEODORO
 PRESIDENTE

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90
AV JOSÉ JACOB DAUR, N.º 925 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP - CEP 14.530-000
TEL 16 3835 6700

ANEXO 7 REPASSES AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE GASTOS

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS
TIPO DE CONCESSÃO: (*) REPASSES CONVÊNIO SUS PAULISTA
LEI AUTORIZADA:

OBJETO: ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR
EXERCÍCIO: 2024
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

ENDEREÇO E CEP: AV JOSÉ JACOB DAUR, N.º 925 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP CEP 14.530-000.
RESPONSÁVEL (IS) PELA ENTIDADE: ANTONIO DE PADUA TEODORO
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 84.538,65

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO)	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	FONTE (**)	VALOR
18/11/2024	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 125 - CLÍNICA MÉDICA E ANESTESIOLOGIA DE ITUVERAVA EIRELI - CNPJ: 32.460.264/0001-14	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	ESTADUAL	R\$ 154,44
18/11/2024	NOTA FISCAL DE N. 15.158 - AIDAN BONOMI STABILE EIRELI - CNPJ: 01.561.600/0002-72	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	ESTADUAL	R\$ 189,90
18/11/2024	NOTA FISCAL DE N. 15.181 - AIDAN BONOMI STABILE EIRELI - CNPJ: 01.561.600/0002-72	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	ESTADUAL	R\$ 1.271,89
18/11/2024	NOTA FISCAL DE N. 15.140 - AIDAN BONOMI STABILE EIRELI - CNPJ: 01.561.600/0002-72	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	ESTADUAL	R\$ 1.199,56
18/11/2024	NOTA FISCAL DE N. 15.166 - AIDAN BONOMI STABILE EIRELI - CNPJ: 01.561.600/0002-72	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	ESTADUAL	R\$ 291,28
18/11/2024	NOTA FISCAL DE N. 15.144 - AIDAN BONOMI STABILE EIRELI - CNPJ: 01.561.600/0002-72	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	ESTADUAL	R\$ 152,92
18/11/2024	NOTA FISCAL DE N. 15.184 - AIDAN BONOMI STABILE EIRELI - CNPJ: 01.561.600/0002-72	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	ESTADUAL	R\$ 74,74
18/11/2024	NOTA FISCAL DE N. 15.185 - AIDAN BONOMI STABILE EIRELI - CNPJ: 01.561.600/0002-72	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	ESTADUAL	R\$ 1.751,58
18/11/2024	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 59 - OLIVEIRA DAL SECCHI BENTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 25.422.087/0001-16	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	ESTADUAL	R\$ 2.925,63
18/11/2024	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 1.043 - CLÍNICA MENINO JESUS LTDA - CNPJ: 18.462.057/0001-78	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	ESTADUAL	R\$ 4.205,04
18/11/2024	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 0.683 - JUED E MOYSES CLÍNICA MÉDICA LTDA - CNPJ: 18.889.403/0001-07	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	ESTADUAL	R\$ 8.074,72
18/11/2024	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 1.044 - CLÍNICA MENINO JESUS LTDA - CNPJ: 18.462.057/0001-78	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	ESTADUAL	R\$ 2.228,74
18/11/2024	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 0.099 - INGRID COUTINHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 44.799.458/0001-28	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	ESTADUAL	R\$ 420,14
18/11/2024	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 0.181 - HSC TANNOUNS SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 35.726.521/0001-05	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	ESTADUAL	R\$ 1.134,86
18/11/2024	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 1.411 - ROGERIO HENRIQUE SOARES - CNPJ: 28.902.704/0001-79	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	ESTADUAL	R\$ 1.420,57
18/11/2024	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 1.813 - CLÍNICA MÉDICA COLIBRI LTDA - CNPJ: 21.994.373/0001-03	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	ESTADUAL	R\$ 310,74
19/11/2024	NOTA FISCAL N. 242.550 - JP IND FARMACEUTICA S A - CNPJ: 55.972.087/0001-50	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	ESTADUAL	R\$ 11.345,40
22/11/2024	NOTA FISCAL N. 14.089 - C.A.M. BALDIN EPP. - CNPJ: 07.314.929/0001-34	MATERIAL DE LIMPEZA	ESTADUAL	R\$ 9.363,40
27/11/2024	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 1.351 - MEDSYS CLÍNICA MÉDICA LTDA - CNPJ: 13.427.041/0001-00	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	ESTADUAL	R\$ 217,09
28/11/2024	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 54 - OLIVEIRA DAL SECCHI BENTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 25.422.087/0001-16	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	ESTADUAL	R\$ 46.033,43
TOTAL				R\$ 92.766,07

LOCAL E DATA:
RESPONSÁVEL:

MIGUELÓPOLIS, 30 de Novembro de 2024.
ANTONIO DE PADUA TEODORO

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90

AV JOSÉ JACOB DAUR, N° 925 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP - CEP 14.530-000
TEL 16 3835 6700

(*) Auxílio, subvenção ou contribuição.

(**) Fonte de recursos: federal, estadual ou municipal.



ANTONIO DE PADUA TEODORO
PRESIDENTE

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G334110853296334018
11/12/2024 09:02:46

Cliente - Conta atual

Agência 860-5
Conta corrente 23628-4 SANTA C M MIGUELOPOLIS
Período do extrato 11 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/10/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			24.905,35 C
08/11/2024		0860	99015	870 Transferência recebida 08/11 14:17 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	550.860.000.018.359	84.538,65 C	109.444,00 C
18/11/2024		0860	99015	470 Transferência enviada 18/11 15:24 CLINICA M A I EIRELI	550.156.000.032.460	154,44 D	
18/11/2024		0860	99015	470 Transferência enviada 18/11 15:24 AIDAN BONOMI STABILE	550.860.000.005.085	189,90 D	
18/11/2024		0860	99015	470 Transferência enviada 18/11 15:24 AIDAN BONOMI STABILE	550.860.000.005.085	1.271,89 D	
18/11/2024		0860	99015	470 Transferência enviada 18/11 15:24 AIDAN BONOMI STABILE	550.860.000.005.085	1.199,56 D	
18/11/2024		0860	99015	470 Transferência enviada 18/11 15:24 AIDAN BONOMI STABILE	550.860.000.005.085	291,28 D	
18/11/2024		0860	99015	470 Transferência enviada 18/11 15:24 AIDAN BONOMI STABILE	550.860.000.005.085	152,92 D	
18/11/2024		0860	99015	470 Transferência enviada 18/11 15:24 AIDAN BONOMI STABILE	550.860.000.005.085	74,74 D	
18/11/2024		0860	99015	470 Transferência enviada 18/11 15:24 AIDAN BONOMI STABILE	550.860.000.005.085	1.751,58 D	
18/11/2024		0860	99015	470 Transferência enviada 18/11 15:24 DAL SECCHI & BENTO SERVI	554.250.000.111.299	2.925,63 D	
18/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 018462057000178 CLINICA MENIN	111.801	4.205,04 D	
18/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 018889403000107 JUED E MOYSES	111.802	8.074,72 D	
18/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 018462057000178 CLINICA MENIN	111.803	2.228,74 D	
18/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 336 0001 044799458000128 INGRID COUTIN	111.804	420,14 D	
18/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3206 035726521000105 HSC TANNOUS S	111.805	1.134,86 D	
18/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0927 028902704000179 ROGERIO HENRI	111.806	1.420,57 D	
18/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0050 021994373000103 CLINICA MEDIC	111.807	310,74 D	83.637,25 C
19/11/2024		0860	99015	470 Transferência enviada 19/11 09:32 J.P.INDUSTRIA FARMACEUTI	553.370.000.003.447	11.345,40 D	72.291,85 C
22/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0019 007314929000134 C.A.M. BALDIN	112.201	9.363,40 D	62.928,45 C

27/11/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.701	217,09 D	62.711,36 C
			748 0715 013427041000100 MEDSYS CLINIC			
28/11/2024	0860	99015	470 Transferência enviada	554.250.000.111.299	46.033,43 D	16.677,93 C
			28/11 14:38 DAL SECCHI & BENTO SERVI			
30/11/2024	0000	00000	999 S A L D O			16.677,93 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JE948224 ANTONIO DE PADUA TEODORO.

18/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:24:39
08600860 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 18/11/2024
NR. DOCUMENTO 550.156.000.032.460
VALOR TOTAL 154,44

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M A I EIRELI
AGENCIA: 0156-2 CONTA: 32.460-4
NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628
=====
NR.AUTENTICACAO 6.167.70C.345.D89.3D8

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
CLINICA MEDICA E ANESTESIOLOGIA DE ITUVERAVA EIRELI
CPF/CNPJ
32.460.264/0001-14
Inscrição Municipal
14275
Inscrição Estadual/RG
E-mail
Endereço
RUA JOSE MOREIRA COIMBRA, 1211
Complemento
Bairro
CENTRO
Cidade/UF
ITUVERAVA / SP
CEP
14500-000
DDD/Fone



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão
12/11/2024 16:34
Competência
11/2024
No. Controle
00850513
No. NF
00000126
Página
1 de 1
Chave de Segurança
2W6S-2B4E-5E3C-0B5C-5B3A

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CPF/CNPJ
52.343.829/0001-90
Inscrição Municipal
Inscrição Estadual/RG
ISENTO
E-mail
Endereço
RUA JOSE JACOB DAHUR, 925
Complemento
Bairro
CENTRO
Cidade/UF
MIGUELOPOLIS / SP
CEP
14530-000
DDD/Fone
0

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

Referente a Servicos medicos prestados na Santa Casa de Misericordia de Miguelopolis - APRESENTACAO AIH 10/2024.

COMPLEMENTACAO COM A TABELA SUS PAULISTA.

MEDICO DR: EDUARDO EUSTAQUIO DE ALMEIDA

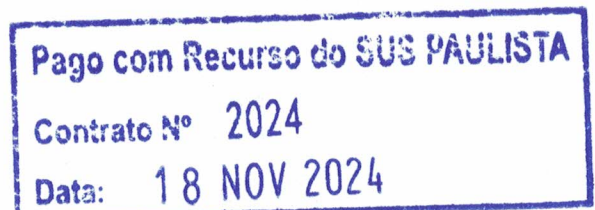
CREMESP:21080

CONTA JURIDICA PARA DEPOSITO:

BANCO DO BRASIL

AG: 0156-2

CC:32.460-4



Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
0,00 % (COFINS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (IRRF)	R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL)	R\$	0,00 (-)	Total Ret.Federais	R\$	0,00	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	154,44

Valor do ISSQN	3,09	Valor Total da Nota	154,44
----------------	------	---------------------	--------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0000	154,44				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ISSQN DEVIDO NO MUNICÍPIO DE MIGUELÓPOLIS/SP
FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.primaxonline.com.br/issqn/nfea/

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITÁRIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

Recebi(emos) de:CLINICA MEDICA E ANESTESIOLOGIA DE ITUVERAVA EIRELI
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.
Data
Assinatura do Recebedor
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº00000126
Chave de Segurança
2W6S-2B4E-5E3C-0B5C-5B3A

18112024

18112024

18/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:24:40
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 18/11/2024
NR. DOCUMENTO 550.860.000.005.085
VALOR TOTAL 189,90

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AIDAN BONOMI STABILE
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 5.085-7
NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628
=====
NR.AUTENTICACAO 8.FB0.FB9.7C2.A3D.582

RECEBEMOS DE AIDAN BONONI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 12/11/2024 VALOR TOTAL: 189,90
DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS, ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000, CIDADE: MIGUELÓPOLIS, ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 000015158
SÉRIE 1



AIDAN BONOMI STABILE EIRELI
RUA TRAJANO REZENDE DE OLIVEIRA, 766 - CENTRO
MIGUELÓPOLIS / SP
CEP: 14530-000
FONE: (16)38359900
E-MAIL: nfe.supermercadocolorado@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
Nº 000015158
SÉRIE 1
FOLHA 1/1
0-ENTRADA
1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
35241101561600000272550010000151581003684350
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 FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242586597488 12/11/2024 14:25:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE
445025646118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE
01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ/CPF
52.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO
12/11/2024

ENDEREÇO
RUA JOSE JACOBI DAUR, 925

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14530-000
DATA ENTRADA/SAÍDA
12/11/2024

MUNICÍPIO
MIGUELÓPOLIS

FONE/FAX
(16) 3835-6700

UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO
HORA SAÍDA
14:25:33

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA
				189,90
				189,90

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA Sem Transporte	CÓD. 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. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
517522	AGUA QBOA SANITARIA 5L	28289011	060	5929	UN	10,000	18,99	189,90					

Pago com Recurso do SUS PAULISTA
Contrato Nº 2024
Data: 18 NOV 2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Base de Cálculo do ICMS Retido R\$:140,50
Valor do ICMS Retido R\$:9,20
Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP
Ref. CF-e-SAT: 209 - COO: 154613
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

18112024

18/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:24:40
08600860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/11/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.005.085
VALOR TOTAL	1.271,89

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AIDAN BONOMI STABILE
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 5.085-7
NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628
=====

NR. AUTENTICACAO	8.B6C.67B.66A.391.A6F
------------------	-----------------------

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



AIDAN BONOMI STABILE EIRELI
RUA TRAJANO REZENDE DE OLIVEIRA, 766 - CENTRO
MIGUELÓPOLIS / SP
CEP: 14530-000
FONE: (16)38359900
E-MAIL: nfe.supermercadocolorado@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000015181
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO
135241101561600000272550010000151811003686598

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 FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242609845194 14/11/2024 13:55:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

445025646118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ/CPF

52.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO

14/11/2024

ENDEREÇO

RUA JOSE JACOBI DAUR, 925

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

14/11/2024

MUNICÍPIO

MIGUELÓPOLIS

FONE/FAX

(16) 3835-6700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

13:55:03

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.231,99

VALOR DO ICMS

55,44

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.303,06

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

31,17

1.271,89

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. 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. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
871	COXAO DURO KG Desconto em item: 871 - Valor Total do Desconto R\$: 31,17	02013000	000	5929	KG	10,390	37,99	394,72	363,55	16,36		4,50	
1410	COXA SOBRE COXA KG	02071412	000	5929	KG	15,670	9,95	155,92	155,92	7,02		4,50	
949	MUSCULO SEM OSSO KG	02013000	000	5929	KG	18,270	28,99	529,65	529,65	23,83		4,50	
1502	FILE DE FRANGO KG	02071412	000	5929	KG	10,165	17,99	182,87	182,87	8,23		4,50	
48651	CREME NESTLE LEITE CAIXA 200G	04015021	060	5929	UN	10,000	3,99	39,90					

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2024

Data: 18 NOV 2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Base de Cálculo do ICMS Retido R\$:48,20

Valor do ICMS Retido R\$:4,80

Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP

Ref. CF-e-SAT: 209 - COO: 154720

Conforme artigo 135, § 2º do RICMS

Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

18112024

18/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:24:40
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/11/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.005.085
VALOR TOTAL	1.199,56

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: AIDAN BONOMI STABILE
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 5.085-7

NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628

=====

NR.AUTENTICACAO	5.162.215.062.F85.1A9
-----------------	-----------------------

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 1
---------------------	---	---------

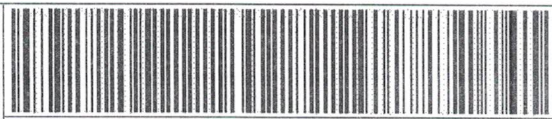


AIDAN BONOMI STABILE EIRELI
RUA TRAJANO REZENDE DE OLIVEIRA, 766 - CENTRO
MIGUELÓPOLIS / SP
CEP: 14530-000
FONE: (16)38359900
E-MAIL: nfe.supermercadocolorado@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000015140
SÉRIE 1
FOLHA 1/3

0-ENTRADA
1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
35241101561600000272550010000151401003682964

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 FISCAL RE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242572682667 11/11/2024 16:00:36
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 445025646118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE 01.561.600/0002-72
--	--------------------------------------	--

DESTINATÁRIO/ REMETENTE				
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS	CNPJ/CPF 52.343.829/0001-90	DATA EMISSÃO 11/11/2024		
ENDEREÇO RUA JOSE JACOBI DAUR, 925	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14530-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 11/11/2024	
MUNICÍPIO MIGUELÓPOLIS	FONE/FAX (16) 3835-6700	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA SAÍDA 16:00:36

Pago com Recurso do SUS PAULISTA
Contrato Nº 2024
Data: 18 NOV 2024

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 153,88	VALOR DO ICMS 26,56	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.204,60	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 5,04	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 1.199,56

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS					
NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA Sem Transporte	CÓD. ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS												
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
444	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	5,973	3,99	23,83				
147	CHUCHU KG	07099990	040	5929	KG	9,839	5,49	54,02				
604	COUVE UN	07049000	040	5929	UN	4,000	4,99	19,96				
40662	ACUCAR DOCE VIDA 5KG	17019900	020	5929	UN	6,000	18,99	113,94	44,31	7,98		18,00
307	BATATA DOCE KG	07142000	040	5929	KG	5,589	4,99	27,89				
406	MILHO BANDEJA 700G	07099919	040	5929	UN	1,000	6,49	6,49				
475	ALFACE UN	07051900	040	5929	UN	2,000	4,99	9,98				
780414	INSETICIDA JOHNSON RAID AEROSOL MULTI INSETOS BASE AGUA SEM PERFUME LEVE 420ML	38089119	000	5929	UN	1,000	17,99	17,99	17,99	3,24		18,00
688512	EXTRATO ELEFANTE TOMATE TRADICIONAL POTE 300G Desconto em item: 688512 - Valor Total do Desconto RS: 2,04	20029000	060	5929	UN	6,000	6,99	41,94				
783569	BISCOITO LIANE SEM LACTOSE CREAM CRACKER INTEGRAL 41% FARINHA INTEGRAL 330G	19053100	020	5929	UN	3,000	6,99	20,97	8,16	1,47		18,00
114684	LEITE HERCULES INTEGRAL 1L	04012010	060	5929	UN	24,000	4,99	119,76				
50043	BISCOITO MARILAN LEITE 350G	19053100	020	5929	UN	2,000	6,99	13,98	5,44	0,98		18,00
24	BATATA EXTRA KG	07019000	040	5929	KG	11,258	7,99	89,95				
783576	MACARRAO LIANE SEMOLA PENA COM OVOS 500G	19021100	020	5929	UN	4,000	3,49	13,96	8,14	0,98		12,00
62	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	3,627	2,49	9,03				
376	CABÓTIA KG	07099300	040	5929	KG	8,032	2,49	20,00				
284	BERINJELA KG	07093000	040	5929	KG	1,559	4,99	7,78				
773621	ARROZ CASTELAO SERIE OURO 5KG	10063021	040	5929	UN	6,000	29,99	179,94				
40747	FEIJAO TANAKA TIPO 1 2KG	07133399	040	5929	UN	6,000	14,99	89,94				
543	CHEIRO VERDE UN	07099990	040	5929	KG	12,000	3,99	47,88				
686396	MACARRAO LIANE SEMOLA AVE MARIA 500G	19021900	020	5929	UN	8,000	3,29	26,32	13,85	1,84		13,30
116	CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	5,021	1,49	7,48				
109	COUVE FLOR UN	07041000	040	5929	UN	2,000	8,45	16,90				

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 1
---------------------	---	---------



AIDAN BONOMI STABILE EIRELI
RUA TRAJANO REZENDE DE OLIVEIRA, 766 - CENTRO
MIGUELÓPOLIS / SP
CEP: 14530-000
FONE: (16)38359900
E-MAIL: nfe.supermercadocolorado@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000015140
SÉRIE 1
FOLHA 2/3

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

135241101561600000272550010000151401003682964

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE	135242572682667 11/11/2024 16:00:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
445025646118		01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		52.343.829/0001-90	11/11/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA JOSE JACOBI DAUR, 925	CENTRO	14530-000	11/11/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA SAÍDA
MIGUELÓPOLIS	(16) 3835-6700	SP	16:00:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			

FATURA/ DUPLICATA			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS						
NOME/ RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		Sem Transporte				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
208	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5929	KG	2,746	9,99	27,43					
352	BROCOLIS NINJA UN	07041000	040	5929	UN	5,000	3,99	19,95					
161	VAGEM KG	07089000	040	5929	KG	0,493	4,99	2,46					
781916	SACO SANTA HELENA ALVEJADO 50CM X 70CM UN REF 4102	63071000	000	5929	UN	1,000	10,90	10,90	10,90	1,96		18,00	
691246	MANDIOCA DESCASCADA SANTA CLARA 1KG	07141000	040	5929	UN	3,000	8,99	26,97					
748162	BISCOITO PIRAQUE SALGADO INTEGRAL 138G	19059020	060	5929	UN	2,000	5,89	11,78					
239	BETERRABA KG	07069000	040	5929	KG	5,518	1,99	10,98					
413	LIMAO TAHITI KG	08055000	040	5929	KG	1,750	8,49	14,86					
17749	SACO DE MARCHI ALGODAO COLORIDO 59 X 74CM	63071000	000	5929	UN	3,000	11,99	35,97	35,97	6,47		18,00	
42390	VINAGRE CASTELO ALCOOL COLORIDO 750ML Desconto em item: 42390 - Valor Total do Desconto RS: 3,00	22090000	020	5929	UN	3,000	4,49	13,47	4,07	0,73		18,00	
4015	ALMEIRAO UN	07099990	040	5929	UN	3,000	4,99	14,97					
55	TOMATE KG	07020000	040	5929	KG	6,111	4,89	29,88					
215	PEPINO CONSERVA JAPONES KG	20011000	000	5929	KG	2,028	2,49	5,05	5,05	0,91		18,00	

18112024

18/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:24:40
086008860 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 18/11/2024
NR. DOCUMENTO 550.860.000.005.085
VALOR TOTAL 291,28

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AIDAN BONOMI STABILE
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 5.085-7
NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628
=====
NR.AUTENTICACAO E.56D.F4B.ED3.1DA.124

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



AIDAN BONOMI STABILE EIRELI
RUA TRAJANO REZENDE DE OLIVEIRA, 766 - CENTRO
MIGUELÓPOLIS / SP
CEP: 14530-000
FONE: (16)38359900
E-MAIL: nfe.supermercadocolorado@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000015166
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35241101561600000272550010000151661003685447

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 FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242596065282 13/11/2024 10:23:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

445025646118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ/CPF

52.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO

13/11/2024

ENDEREÇO

RUA JOSE JACOBI DAUR, 925

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

13/11/2024

MUNICÍPIO

MIGUELÓPOLIS

FONE/FAX

(16) 3835-6700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

10:23:59

FATURA/ DUPLICATA

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2024

Data: 18 NOV 2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

75,47

VALOR DO ICMS

13,59

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

291,28

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

291,28

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. 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. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
48088	PREPARADO DR OETKER GELATINA PO FRAMBOFSA 20G	21069029	000	5929	UN	5,000	1,69	8,45	8,45	1,52		18,00	
168502	CHA KININO MATE 250G	09030090	060	5929	UN	8,000	8,99	71,92					
744621	AGUA PLENA MINERAL SEM GAS 500ML	22011000	060	5929	UN	96,000	1,19	114,24					
48118	PREPARADO DR OETKER GELATINA PO AMORA 20G	21069029	000	5929	UN	5,000	1,69	8,45	8,45	1,52		18,00	
158619	ADOCANTE ADOCYL DIET 200ML	21069090	000	5929	UN	2,000	8,99	17,98	17,98	3,24		18,00	
11419	PREPARADO DR OETKER GELATINA PO LIMAO 20G	21069029	000	5929	UN	7,000	1,69	11,83	11,83	2,13		18,00	
764155	SAL VASCONCELOS REFINADO 1KG	25010020	020	5929	UN	5,000	3,49	17,45	6,79	1,22		18,00	
48040	PREPARADO DR OETKER GELATINA PO MARACUJA 20G	21069029	000	5929	UN	7,000	1,69	11,83	11,83	2,13		18,00	
11426	PREPARADO DR OETKER GELATINA PO MORANGO 20G	21069029	000	5929	UN	6,000	1,69	10,14	10,14	1,83		18,00	
518567	OVO DIONISIO GRANDE BRANCO CARTELA 30UN	04072100	040	5929	UN	1,000	18,99	18,99					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Base de Cálculo do ICMS Retido R\$:214,00
Valor do ICMS Retido R\$:34,24
Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP
Ref. CF-e-SAT: 209 - COO: 154623
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

18112024

18/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:24:40
086000860 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 18/11/2024
NR. DOCUMENTO 550.860.000.005.085
VALOR TOTAL 152,92

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AIDAN BONOMI STABILE
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 5.085-7
NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628
=====
NR.AUTENTICACAO 4.D5F.A37.B7B.131.59F

18/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:24:40
086000860 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 18/11/2024
NR. DOCUMENTO 550.860.000.005.085
VALOR TOTAL 74,74

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AIDAN BONOMI STABILE
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 5.085-7
NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628
=====
NR.AUTENTICACAO 9.418.A8E.8D1.73B.966

RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 18/11/2024 VALOR TOTAL: 74,74
DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS, ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000, CIDADE: MIGUELÓPOLIS, ESTADO: SP.

NF-e 000015184
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO: / / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 AIDAN BONOMI STABILE EIRELI
RUA TRAJANO REZENDE DE OLIVEIRA, 766 - CENTRO
MIGUELÓPOLIS / SP
CEP: 14530-000
FONE: (16)38359900
E-MAIL: nfe.supermercadocolorado@gmail.com

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000015184
SÉRIE 1
FOLHA 1/1
0-ENTRADA 1-SAÍDA 1



CHAVE DE ACESSO
35241101561600000272550010000151841003688711
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242640419406 18/11/2024 13:51:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 445025646118 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE CNPJ DO EMITENTE 01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ/CPF 52.343.829/0001-90 DATA EMISSÃO 18/11/2024

ENDEREÇO RUA JOSE JACOBI DAUR, 925 BAIRRO/ DISTRITO CENTRO CEP 14530-000 DATA ENTRADA/SAÍDA 18/11/2024

MUNICÍPIO MIGUELÓPOLIS FONE/FAX (16) 3835-6700 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA SAÍDA 13:51:51

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 6,07	VALOR DO ICMS 1,09	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 74,74	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 74,74

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA Sem Transporte Cód. ANT. PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IP
147	CHUCHU KG	07099990	040	5929	KG	2,687	2,49	6,69					
307	BATATA DOCE KG	07142000	040	5929	KG	5,408	2,99	16,17					
48	CEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	2,845	3,49	9,93					
178	ABOBRINHA KG	07099300	040	5929	KG	3,723	5,49	20,44					
437	ALHO KG	07032090	020	5929	KG	0,580	26,90	15,60	6,07	1,09		18,00	
55	TOMATE KG	07020000	040	5929	KG	1,316	4,49	5,91					

Pago com Recurso do SUS PAULISTA
Contrato Nº 2024
Data: 18 NOV 2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP
Ref. CF-e-SAT: 207 - COO: 127160
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

18112024

18/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:24:40
086000860 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/11/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.005.085
VALOR TOTAL	1.751,58

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AIDAN BONOMI STABILE
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 5.085-7
NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628
=====

NR.AUTENTICACAO	B.64F.31D.F17.769.637
-----------------	-----------------------

NF-e 000015185

DATA DE RECEBIMENTO: / / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: SÉRIE 1



AIDAN BONOMI STABILE EIRELI
RUA TRAJANO REZENDE DE OLIVEIRA, 766 - CENTRO
MIGUELÓPOLIS / SP
CEP: 14530-000
FONE: (16)38359900
E-MAIL: nfe.supermercadocolorado@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000015185
SÉRIE 1
FOLHA 1/3

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO
35241101561600000272550010000151851003688727

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 FISCAL RE PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135242640448618 18/11/2024 13:54:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE: 445025646118 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE: CNPJ DO EMITENTE: 01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90 DATA EMISSÃO: 18/11/2024

ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 14530-000 DATA ENTRADA/SAÍDA: 18/11/2024

MUNICÍPIO: MIGUELÓPOLIS FONE/FAX: (16) 3835-6700 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA SAÍDA: 13:54:38

FATURA/ DUPLICATA

Pago com Recurso do SUS PAULISTA
Contrato Nº 2024
Data: 18 NOV 2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 356,90 VALOR DO ICMS: 55,69 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: VALOR DO ICMS ST: VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.781,75

VALOR DO FRETE: VALOR DO SEGURO: DESCONTO: 30,17 OUTRAS DESPESAS: VALOR DO IPI: VALOR TOTAL DA NOTA: 1.751,58

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: Sem Transporte CÓD. 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. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
173896	MILHO FUGINI VERDE SACHE 170G Desconto em item: 173896 - Valor Total do Desconto R\$: 2,40	20058000	060	5929	UN	6,000	3,99	23,94					
23061	CALDO KNORR CARNE 114G Desconto em item: 23061 - Valor Total do Desconto R\$: 3,50	21041011	000	5929	UN	7,000	5,99	41,93	38,43	6,92	18,00		
406	MILHO BANDEJA 700G	07099919	040	5929	UN	3,000	6,49	19,47					
444	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	6,496	5,99	38,91					
147	CHUCHU KG	07099990	040	5929	KG	3,767	2,49	9,38					
475	ALFACE UN	07051900	040	5929	UN	4,000	4,99	19,96					
48	CEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	12,074	3,49	42,14					
307	BATATA DOCE KG	07142000	040	5929	KG	11,079	2,99	33,13					
253	QUIABO KG	07099990	040	5929	KG	1,098	14,99	16,46					
182812	LEITE PIRACANJUBA INTEGRAL COM TAMPA 1L	04012010	060	5929	UN	36,000	5,69	204,84					
50043	BISCOITO MARILAN LEITE 350G	19053100	020	5929	UN	2,000	6,99	13,98	5,44	0,98	18,00		
45438	MACARRAO BASILAR SEMOLADO AVE MARIA 400G	19021900	020	5929	UN	8,000	2,89	23,12	12,17	1,62	13,30		
185028	PAPEL SORELLA TOALHA FOLHA DUPLA 19CM X 22CM 2UN	48189090	060	5929	UN	2,000	6,99	13,98					
21678	MARGARINA BUNGE DELICIA CREMOSA COM SAL 500G	15171000	060	5929	UN	14,000	6,99	97,86					
785365	AZEITONA TATA VERDE FATIADA SACHE 120G	20057000	060	5929	UN	6,000	6,49	38,94					
24	BATATA EXTRA KG	07019000	040	5929	KG	14,565	5,99	87,24					
369	MELANCIA KG	08071100	040	5929	KG	12,011	1,89	22,70					
173902	ERVILHA FUGINI SACHE 170G Desconto em item: 173902 - Valor Total do Desconto R\$: 2,80	20054000	060	5929	UN	4,000	3,99	15,96					
101417	MAIONESE HELLMANNS SACHE 400G	21039011	060	5929	UN	2,000	11,99	23,98					
43069	CALDO MAGGI GALINHA 114G Desconto em item: 43069 - Valor Total do Desconto R\$: 8,00	21041011	000	5929	UN	8,000	4,99	39,92	31,92	5,75	18,00		
376	CABOTIA KG	07099300	040	5929	KG	9,739	2,49	24,25					


RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 18/11/2024 VALOR TOTAL: 1.751,58
DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS, ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000, CIDADE: MIGUELÓPOLIS, ESTADO: SP.

NF-e 000015185

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SÉRIE 1

 **AIDAN BONOMI STABILE EIRELI**
RUA TRAJANO REZENDE DE OLIVEIRA, 766 - CENTRO
MIGUELÓPOLIS / SP
CEP: 14530-000
FONE: (16)38359900
E-MAIL: nfe.supermercadocolorado@gmail.com

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000015185
SÉRIE 1
FOLHA 3/3
0-ENTRADA 1-SAÍDA 1


CHAVE DE ACESSO
35241101561600000272550010000151851003688727
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 FISCAL RE PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242640448618 18/11/2024 13:54:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 445025646118 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE CNPJ DO EMITENTE 01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS CNPJ/CPF 52.343.829/0001-90 DATA EMISSÃO 18/11/2024
ENDEREÇO RUA JOSE JACOBI DAUR, 925 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 14530-000 DATA ENTRADA/SAÍDA 18/11/2024
MUNICÍPIO MIGUELÓPOLIS FONE/FAX (16) 3835-6700 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA SAÍDA 13:54:38

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST VALOR DO ICMS ST VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESPESAS VALOR DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS
NOME/RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA Cód. ANT Placa do Veículo UF CNPJ/CPF
Sem Transporte
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
208	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5929	KG	3,408	10,49	35,75					
44738	MACARRAO BASILAR SEMOLADO ESPAGUETE 400G	19021900	020	5929	UN	8,000	2,89	23,12	12,17	1,62		13,30	
239	BETERRABA KG	07069000	040	5929	KG	4,050	1,99	8,06					
40853	OLEO VILA VELHA SOJA 900ML	15079011	060	5929	UN	10,000	7,99	79,90					
4015	ALMEIRAO UN	07099990	040	5929	UN	1,000	4,99	4,99					
277	JILO KG	07099990	040	5929	KG	5,679	3,99	22,66					
55	TOMATE KG	07020000	040	5929	KG	3,660	4,49	16,43					
215	PEPINO CONSERVA JAPONES KG	20011000	000	5929	KG	2,359	4,99	11,77	11,77	2,12		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Base de Cálculo do ICMS Retido R\$:425,82
Valor do ICMS Retido R\$:28,17
Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP
Ref. CF-e-SAT: 207 - COO: 127228
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

18112024

18/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:24:39
08600860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/11/2024
NR. DOCUMENTO	554.250.000.111.299
VALOR TOTAL	2.925,63

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DAL SECCHI & BENTO SERVIC
AGENCIA: 4250-1 CONTA: 111.299-6
NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628
=====

NR.AUTENTICACAO	6.549.22C.391.4EB.D94
-----------------	-----------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000
Central Tributária - ISSQN
Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **12/11/2024 15:56:04** Período de Competência **11/2024** Município de Prestação do Serviço **Miguelópolis - SP**
Reg. Especial Tributação **Nenhum** Exigibilidade do ISS **Exigível em Uberaba**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

OLIVEIRA DAL SECCHI BENTO SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia

OLIVEIRA DAL SECCHI BENTO SERVICOS MEDICOS LTDA

Email

dalsecchi@icloud.com

CPF/CNPJ

25.422.087/0001-16

Inscrição Municipal

97890

Inscrição Estadual

ISENTO

Simple Nacional

Não

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 99667-0234

Endereço

HENRIQUE DIAS, 150, ESTADOS UNIDOS - CEP: 38015-100 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CPF/CNPJ

52.343.829/0001-90

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(16) 3835-6700

E-mail

contabilidadesantacasamig@gmail.com

Endereço

Rua José Jacob Daur, 925 - Centro - CEP: 14530-000 - Miguelópolis - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630599

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos Serviços Médicos prestados na Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis - APRESENTAÇÃO AIH 10/2024.
Médico:- Fernando Bernardes Dal Secchi Bento
CRM:- MG0067523

Dados para depósito:-

Banco do Brasil
Agência:- 5792-4
Conta:- 11.299-2

Pago com Recurso do SUS PAULISTA
Contrato Nº 2024
Data: 18 NOV 2024

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
20,26	93,52	0,00	46,76	31,17	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
3.117,34	0,00	0,00	3.117,34	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
93,52	*****	0,00	2.925,63	3.117,34

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R\$ 419,28 Federal e R\$ 88,53 Municipal. Fonte: IBPT [96A549]

Visualizado em: 12/11/2024 15:56:04
Para validação desta NFS-e acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

18112024



Consultas - Emissão de comprovantes

G3341108532963341
11/12/2024 09:03:38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.38
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 13.000.750-5

FAVORECIDO: CLINICA MENINO JESUS LTDA

CPF/CNPJ: 18.462.057/0001-78

VALOR: R\$ 4.205,04

DEBITO EM: 18/11/2024

=====

DOCUMENTO: 111801

AUTENTICACAO SISBB: 5.5A3.86E.976.C96.585



PM DE MIGUELÓPOLIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1043
 Código de Verificação de Autenticidade
MZS00A103
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/11/2024 às 17:51:48
 Chave de Acesso
 164432F75QCLDJLYCJ46T2RKJ0I0801

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIGUELÓPOLIS-SP	Local da Prestação MIGUELÓPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 12/11/2024
Competência	Opante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui
Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.10.16.54:8080/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 18.462.057/0001-78	RG/Inscrição Estadual 25.494.958-7	Inscrição Municipal 3544-07/13	Cadastro 016288	Nome/Razão Social CLÍNICA MENINO JESUS LTDA - D+
Logradouro AV JOSÉ DE MOURA, 49	Complemento	Bairro JARDIM PAULISTA		
CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 52.343.829/0001-90	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
Logradouro R. JOSE JACOB DAUR, 925	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 14530-000	Cidade/Pais MIGUELÓPOLIS - SP	Cod. IBGE 3529708	Telefone 00 00000000
E-mail			

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos Serviços Medicos prestados na Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis - APRESENTAÇÃO AIH 10/2024 realizados pelo Doutor Zahir Tannous Elias Sawan, inscrito no CRM - SP: 106.490.	4.628,57	R\$ 4.628,57

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2024

Data: 18 NOV 2024

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	3,00%	0000040000001	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.628,57	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.628,57	R\$ 138,86	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.628,57 x 0,65%)	COFINS (4.628,57 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.628,57 x 1,50%)	CSLL (4.628,57 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 30,09	R\$ 138,86	R\$ 0,00	R\$ 69,43	R\$ 46,29	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.205,04

Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R\$274,47 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$138,86

Informações Complementares

BANCO SANTANDER
 agência:0698 c/c 130007505

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA MENINO JESUS LTDA - D+** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1043** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MZS00A103**.

Data

CPF/RG

Assinatura

18112024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.38
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 13.000.567-5

FAVORECIDO: JUED E MOYSES CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 18.889.403/0001-07
VALOR: R\$ 8.074,72
DEBITO EM: 18/11/2024
=====

DOCUMENTO: 111802
AUTENTICACAO SISBB: 7.81F.FBF.234.1B0.212



PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

683

Código de Verificação de Autenticidade

QCUS0VZQF

Data e Hora de Emissão da NFS-e

12/11/2024 às 17:24:50

Chave de Acesso

164426C9HB9TBOWXYBT3QZHTU7O5CS30

Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.10.16.54:8080/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIGUELOPOLIS-SP	Local da Prestação MIGUELOPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 12/11/2024
Opante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 18.889.403/0001-07	RG/Inscrição Estadual 43.466.593-9	Inscrição Municipal 3722-05/14	Cadastro 016694	Nome/Razão Social JUED & MOYSÉS CLÍNICA MÉDICA LTDA.
Logradouro RUA TRAJANO REZENDE DE OLIVEIRA, 600	Complemento SALA 2	Bairro CERÂMICA	CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP
Telefone	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 52.343.829/0001-90	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Logradouro R. JOSE JACOB DAUR, 925	Complemento	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 14530-000
Cidade/País MIGUELOPOLIS - SP	Cod. IBGE 3529708	Telefone 00 00000000	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS PELA DRA.CRISTHIANE DE PAULA JUED MOYSES- CRM 1412228, REFERENTE AOS SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS- APRESENTAÇÃO AIH 10/2024. DADOS BANCARIOS : BANCO: SANTANDER AGENCIA 0698 CONTA: C/C 13.000567	8.074,72	R\$ 8.074,72

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2024

Data: 18 NOV 2024

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2,4015%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços R\$ 8.074,72	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.074,72	Total do ISS R\$ 193,91	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.074,72

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE JUED & MOYSÉS CLÍNICA MÉDICA LTDA. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 683 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QCUS0VZQF.

Data

CPF/RG

Assinatura

18112024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.38
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 13.000.750-5

FAVORECIDO: CLINICA MENINO JESUS LTDA
CPF/CNPJ: 18.462.057/0001-78
VALOR: R\$ 2.228,74
DEBITO EM: 18/11/2024
=====

DOCUMENTO: 111803
AUTENTICACAO SISBB: 8.262.39A.A59.711.59E



PM DE MIGUELOPOLIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1044
Código de Verificação de Autenticidade
D14F3G4CW
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/11/2024 às 17:53:53
Chave de Acesso
164433KUG7PRR7H165WG3FVFLHUJXGZ9

Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.10.16.54:8080/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIGUELOPOLIS-SP	Local da Prestação MIGUELOPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 12/11/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 18.462.057/0001-78	RG/Inscrição Estadual 25.494.958-7	Inscrição Municipal 3544-07/13	Cadastro 016288	Nome/Razão Social CLÍNICA MENINO JESUS LTDA - D+
Logradouro AV JOSÉ DE MOURA, 49	Complemento	Bairro JARDIM PAULISTA		
CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 52.343.829/0001-90	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Logradouro R. JOSE JACOB DAUR, 925	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 14530-000	Cidade/Pais MIGUELOPOLIS - SP	Cod. IBGE 3529708	Telefone 00 00000000

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos Serviços Médicos prestados na Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis - APRESENTAÇÃO AIH 10/2024 realizados pelo doutor Ibrahim Elias Tannous Sawan CRM - SP: 125.290.	2.453,22	R\$ 2.453,22

Pago com Recurso do SUS PAULISTA
Contrato Nº 2024
Data: 18 NOV 2024

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina.	3,00%	0000040000001	8610102			
Valor Total dos Serviços R\$ 2.453,22	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.453,22	Total do ISS R\$ 73,60	ISS Retido 1 - Sim	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.453,22 x 0,65%) R\$ 15,95	COFINS (2.453,22 x 3,00%) R\$ 73,60	INSS R\$ 0,00	IRRF (2.453,22 x 1,50%) R\$ 36,80	CSLL (2.453,22 x 1,00%) R\$ 24,53	Outras Retenções R\$ 0,00
--	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 2.228,74**

Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R\$145,48 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$73,60

Informações ComplementaresBANCO SANTANDER
agência:0698 c/c 130007505RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA MENINO JESUS LTDA - D+** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1044** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **D14F3G4CW**.

Data

CPF/RG

Assinatura

18112024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.38
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 14.082.877-0

FAVORECIDO: INGRID COUTINHO SERVICOS MEDICOS LT
CPF/CNPJ: 44.799.458/0001-28
VALOR: R\$ 420,14
DEBITO EM: 18/11/2024
=====

DOCUMENTO: 111804
AUTENTICACAO SISBB: 6.173.ED4.E64.580.A84



Prefeitura Municipal de Franca

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
11/2024



Número RPS: Número Nota Fiscal: 99 Data Emissão
14/11/2024

INGRID COUTINHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

14400-730 - RUA JULIO CARDOSO - DR., 1121 APT 01 - CENTRO
FRANCA - SP - CEP: 14400-730
CNPJ/CPF: 44.799.458/0001-28 Inscr. Estadual/RG:
Email: novoplanocontabilidade01@gmail.com
Telefone: 1699157527 CCM 110519

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Miguelópolis - SP

Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina E Biomedicina.

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Franca - SP

Nota Fiscal Fatura

Fatura Nro

99

Valor R\$

420,14

Vencimento

À vista

Dados do Tomador de Serviço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

R JOSE JACOB DAUR, 925 - CENTRO

MIGUELOPOLIS - SP - Brasil - CEP: 14530-000

CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - - CEP:

Valor por
extenso

QUATROCENTOS E VINTE REAIS E QUATORZE CENTAVOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		EMPRESA: INGRID COUTINHO SERVICOS MEDICOS LTDA PROFISSIONAL: INGRID DE SALVI COUTINHO CRM: 228611	420,14	420,14

Referente aos Serviços Médicos prestados na Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis - APRESENTAÇÃO AIH 10/2024 .

Valor R\$ 420,14

DADOS BANCARIOS:

Banco: 336 - Banco C6 S.A

Agencia: 0001

Conta corrente: 14082877-0

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2024

Data: 18 NOV 2024

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços	420,14
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	420,14
ISS SEM RETENÇÃO	2,29 % 9,62
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
420,14	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	420,14	

Esta é a chave de validação: EHOC-YYBN

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

18112024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.38
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 756 - BANCO SICCOB S.A.
AGENCIA: 3206-9 - CC COOCRELIVRE
CONTA: 3.212.001-0

FAVORECIDO: HSC TANNOUS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 35.726.521/0001-05
VALOR: R\$ 1.134,86
DEBITO EM: 18/11/2024
=====

DOCUMENTO: 111805
AUTENTICACAO SISBB: C.DBD.3E3.857.97B.79C

		PM DE MIGUELOPOLIS PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 181 Código de Verificação de Autenticidade W28F34KLI Data e Hora de Emissão da NFS-e 12/11/2024 às 17:57:53 Chave de Acesso 164434MRBS149Z04A7TSPJ9EJM47DCBJ	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS MIGUELOPOLIS-SP		Local da Prestação MIGUELOPOLIS - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 12/11/2024	
Competência		Optante Simples Nacional 2 - Não		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Não Possui	
Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento		Para certificação da autenticidade acesse http://177.10.16.54:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.					

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ 35.726.521/0001-05		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal 4889-12/19		Cadastro 021052	
Nome/Razão Social HSC TANNOUS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA							
Logradouro AV ANTÔNIO ALVES FILGUEIRA, 1565		Complemento SALA 01		Bairro CENTRO			
CEP 14530-000		Cidade Miguelópolis-SP		Telefone		E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento 52.343.829/0001-90		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	
Logradouro R. JOSE JACOB DAUR, 925							
Complemento		Bairro CENTRO					
CEP/Cod.Postal 14530-000		Cidade/Pais MIGUELOPOLIS - SP		Cod. IBGE 3529708		Telefone 00 00000000	
E-mail							

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	Referente aos Serviços Médicos prestados na Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis - APRESENTAÇÃO AIH 10/2024 prestados pela doutora Hanné Saad Carrijo Tannous. CRM - SP: 207936	1.249,17	R\$ 1.249,17			

Pago com Recurso do SUS PAULISTA
Contrato Nº 2024
Data: 18 NOV 2024

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03		Alíquota		Atividade Município		Código CNAE	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...		3,00%		0000040000003		8610102	
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 1.249,17		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 1.249,17	
Total do ISS		ISS Retido		Desconto Condicionado			
R\$ 37,48		1 - Sim		R\$ 0,00			

Retenções de Impostos							
PIS (1.249,17 x 0,65%)		COFINS (1.249,17 x 3,00%)		INSS		IRRF (1.249,17 x 1,50%)	
R\$ 8,12		R\$ 37,48		R\$ 0,00		R\$ 18,74	
CSLL (1.249,17 x 1,00%)		Outras Retenções					
R\$ 12,49		R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.134,86 Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R\$74,08 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$37,48

Informações Complementares		
DADOS BANCÁRIOS: SICOOB COOCRELIVRE BANCO: 756 AG. 3206 CONTA. 3212001-0		

RECEBI(EMOS) DE HSC TANNOUS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 181 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO W28F34KLI .		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	/ /

18112024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.38
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0927-X - ITUVERAVA
CONTA: 2.457-5

FAVORECIDO: ROGERIO HENRIQUE SOARES
CPF/CNPJ: 28.902.704/0001-79
VALOR: R\$ 1.420,57
DEBITO EM: 18/11/2024
=====

DOCUMENTO: 111806
AUTENTICACAO SISBB: 1.E8A.3AC.885.F1D.A5A

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
ROGERIO HENRIQUE SOARES

CPF/CNPJ
28.902.704/0001-79

Inscrição Municipal
13945

Inscrição Estadual/RG
ISENTO

E-mail

Endereço
RUA MARIA LIPORACI, 374

Complemento Bairro
CENTRO

Cidade/UF
ITUVERAVA / SP

CEP
14500-000

DDD/Fone



482508851384

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 18/11/2024 08:57 Competência 11/2024 No. Controle 00851304 No. NF 00001411 Página 1 de 1 Chave de Segurança 8ZPR-7Z4B-5E3C-0B5C-3A4B

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CPF/CNPJ
52.343.829/0001-90

Inscrição Municipal
.

Inscrição Estadual/RG
ISENTO

E-mail

Endereço
RUA JOSE JACOB DAHUR, 925

Complemento Bairro
CENTRO

Cidade/UF
MIGUELOPOLIS / SP

CEP
14530-000

DDD/Fone
0

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

Referente aos Serviços Medicos prestados na Santa Casa de Misericordia de Miguelopolis - APRESENTACAO AIH 10/2024.

Pago com Recurso do SUS PAULISTA
Contrato Nº 2024
Data: 18 NOV 2024

Base de Cálculo das Retenções

0,65 % (PIS)	R\$	9,84 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
3,00 % (COFINS)	R\$	45,41 (-)	1,50 % (IRRF)	R\$	22,71 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
1,00 % (CSLL)	R\$	15,14 (-)	Total Ret.Federais	R\$	93,10	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	1.420,57

Valor do ISSQN 30,27 Valor Total da Nota 1.513,67

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0000	1.513,67				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ISSQN DEVIDO NO MUNICÍPIO DE MIGUELÓPOLIS/SP
FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.primaxonline.com.br/issqn/nfe/



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITÁRIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

Recebi(emos) de:ROGERIO HENRIQUE SOARES
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00001411

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
8ZPR-7Z4B-5E3C-0B5C-3A4B

18112024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.38
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0050-7 - ITUVERAVA
CONTA: 13.002.602-3

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA COLIBRI LTDA
CPF/CNPJ: 21.994.373/0001-03
VALOR: R\$ 310,74
DEBITO EM: 18/11/2024
=====

DOCUMENTO: 111807
AUTENTICACAO SISBB: C.54B.D56.FFF.58C.71E

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
CLINICA MEDICA COLIBRI LTDA

CPF/CNPJ
21.994.373/0001-03

Inscrição Municipal
13268

Inscrição Estadual/RG
ISENTA

E-mail

Endereço
RUA BENJAMIN CONSTANT, 380

Complemento Bairro
CENTRO

Cidade/UF
ITUVERAVA / SP

CEP
14500-000

DDD/Fone



402500058963

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 14/11/2024 10:26 Competência 11/2024 No. Controle 00850963 No. NF 00001813 Página 1 de 1 Chave de Segurança 1Z9R-3S3F-5E3C-0B5C-9B3E

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CPF/CNPJ
52.343.829/0001-90

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG
ISENTO

E-mail

Endereço
RUA JOSE JACOB DAHUR, 925

Complemento Bairro
CENTRO

Cidade/UF
MIGUELOPOLIS / SP

CEP
14530-000

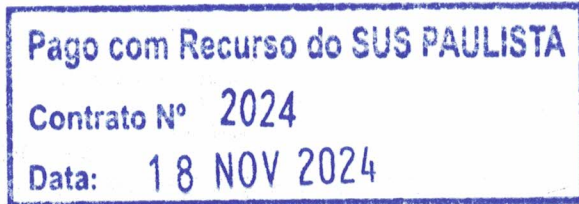
DDD/Fone
0

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

Referente aos Serviços Medicos prestados na Santa Casa de Misericordia de Miguelopolis - APRESENTACAO AIH 10/2024

Dr. Mauricio Telles
CRM 139.384



Base de Cálculo das Retenções

0,65 % (PIS)	R\$	2,12 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
3,00 % (COFINS)	R\$	9,78 (-)	0,00 % (IRRF)	R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
1,00 % (CSLL)	R\$	3,26 (-)	Total Ret.Federais	R\$	15,16	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	310,74

Valor do ISSQN	6,52	Valor Total da Nota	325,90
----------------	------	---------------------	--------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0000	325,90				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ISSQN DEVIDO NO MUNICÍPIO DE MIGUELÓPOLIS/SP
FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.primaxonline.com.br/issqn/nfea/



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITÁRIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

Recebi(emos) de: CLINICA MEDICA COLIBRI LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00001813

Chave de Segurança
1Z9R-3S3F-5E3C-0B5C-9B3E

Data

Assinatura do Recebedor

18112024

19/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:32:00
08600860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/11/2024
NR. DOCUMENTO	553.370.000.003.447
VALOR TOTAL	11.345,40

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: J.P.INDUSTRIA FARMACEUTIC
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 3.447-9
NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628
=====

NR.AUTENTICACAO	2.B4C.E19.F16.AC8.D56
-----------------	-----------------------



JP IND FARMACEUTICA SA
 AV CASTELO BRANCO, 999
 LAGOINHA Cep:14095-000
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 1635123500

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA
 1-SAIDA
 N. 000242550
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3524 1155 9720 8700 0150 5500 1000 2425 5012 7328 0430

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 PRODUTO
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135242654784926 19/11/2024 16:53:44-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582026713118
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
 CNPJ/CPF: 55.972.087/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOL
 CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90
 DATA DE EMISSÃO: 19/11/2024
 ENDEREÇO: R JOSE JACOB DAUR, 925
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 14530-000
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 19/11/2024
 MUNICÍPIO: MIGUELOPOL
 FONE/FAX: 161638353034
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 16:48:00

FATURA
 001
 19/11/2024
 11.345,40

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 6.618,91
 VALOR DO ICMS: 794,27
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 11.345,40
 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: 11.345,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: MOVIMENTO EXPRESS SERV LOG LOC SOLUC TRA
 FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE
 CÓDIGO ANT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 34.922.709/0002-47

ENDEREÇO: V ANHANGUERA, KM 320 - GALPAOA UNIDADE
 MUNICÍPIO: RIBEIRAO PRETO
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

QUANTIDADE: 80
 ESPECIE: CAIXA
 MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 777,660
 PESO LIQUIDO: 710,930

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
5042	FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA Lote: 3926 24 Validade: 09/11/2026	30049099	020	5101	UN	400,0000	5,250000	2.100,00	1.225,14	147,02	0,00	12,00%	0,00%
5043	FISIOLOGICO 0,9% 250 ML BOLSA Lote: 3907 24 Validade: 08/11/2026	30049099	020	5101	UN	525,0000	4,320000	2.268,00	1.323,15	158,77	0,00	12,00%	0,00%
5045	FISIOLOGICO 0,9% 100 ML BOLSA Lote: 3940 24 Validade: 10/11/2026	30049099	020	5101	UN	1.500,0000	3,710000	5.565,00	3.246,62	389,60	0,00	12,00%	0,00%
5041	FISIOLOGICO 0,9% 1 L BOLSA PVC Lote: 3946 24 Validade: 12/11/2026	30049099	020	5101	UN	60,0000	7,730000	463,80	270,58	32,47	0,00	12,00%	0,00%
5015	GLICOSE 5% 100 ML BOLSA PVC Lote: 9895 24 Validade: 02/11/2026	30049099	020	5101	UN	100,0000	3,060000	306,00	178,52	21,42	0,00	12,00%	0,00%
5012	GLICOSE 5% 500 ML BOLSA PVC Lote: 9827 24 Validade: 25/10/2026	30049099	020	5101	UN	140,0000	4,590000	642,60	374,90	44,99	0,00	12,00%	0,00%

Pago com Recurso do SUS PAULISTA
 Contrato Nº 2024
 Data: 19 NOV 2024

CALCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 883101
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:
 VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 135242654784926
 - PIS / COFINS NAO DEVIDO CONF CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.548/02 - ALIQ ICMS
 CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUCAO BASE CALC RED CONF ANEXO II ART 62
 RICMS/SP -

RESERVADO AO FISCO

 CONFERIDO / RECEBIDO
 Data: 25/11/2024
 46275135-3

Cód. Cliente 3063

Nº Pedido 96340



Indústria Farmacêutica S.A.

Data 19/11/2024 8:29

PEDIDO

Razão social STA CASA MIS MIGUELOPOLIS
Cidade MIGUELOPOLIS
Estado SP

Natureza Op.	
Frete	1- Frete pago
Transportadora	
Cond Pagto	A VISTA
Pedido amarrado	
Total Volumes	80
Total Peso	777,3
Fatura Parcial?	
Território	706
Total da NF	R\$ 11.345,40

Produto	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total	Quant Total	Peso unit.
5042	FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA PVC	400	R\$ 5,25	R\$ 2.100,00	20	0,58
5043	FISIOLOGICO 0,9% 250 ML BOLSA PVC	525	R\$ 4,32	R\$ 2.268,00	15	0,3
5045	FISIOLOGICO 0,9% 100 ML BOLSA PVC	1.500	R\$ 3,71	R\$ 5.565,00	30	0,15
5041	FISIOLOGICO 0,9% 1 L BOLSA PVC	60	R\$ 7,73	R\$ 463,80	6	1,11
5012	GLICOSE 5% 500 ML BOLSA PVC	140	R\$ 4,59	R\$ 642,60	7	0,58
5015	GLICOSE 5% 100 ML BOLSA PVC	100	R\$ 3,06	R\$ 306,00	2	0,15
		0		R\$ 0,00	0	0
		0		R\$ 0,00	0	0
		0		R\$ 0,00	0	0
		0		R\$ 0,00	0	0
		0		R\$ 0,00	0	0
		0		R\$ 0,00	0	0
		0		R\$ 0,00	0	0
		0		R\$ 0,00	0	0
		0		R\$ 0,00	0	0
		0		R\$ 0,00	0	0
		0		R\$ 0,00	0	0
		0		R\$ 0,00	0	0
		0		R\$ 0,00	0	0

Observações: VALIDADE DA PROPOSTA POR 03 DIAS - VENDA SOMENTE CAIXA FECHADA
 PEDIDO MINIMO R\$3.000,00
 ***** sujeito a analise de credito
 **** Não garantimos preços e quantidades para processos licitatórios.*****

LUCIANA PAVAO

19112024

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 19/11/2024 09:39:51

Orçamento/Cotação

Página: 1

Número.....: 451782

19/11/2024

Código.....: 6042

Forn/Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Fone Contato:

Endereço.....: R JOSE JACOB DAUR

925

Bairro: CENTRO

CNPJ.....: 52.343.829/0001-90

Complemento:

CEP: 14.530-000

Cidade: MIGUELOPOLIS

UF: SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Total
10402020	CLORETO DE SODIO 0,9% FRASCO 500ML FARMARIN			CXG/16-C	FRC	320	5,63000	1.801,60
07010912	CLORETO DE SODIO 0,9% FRASCO 100ML FARMACE			CXG/60-C	FRC	1800	3,73000	6.714,00
421337	CLORETO DE SODIO 0,9% BOLSA 1000ML EUROFARMA			CXG/15-C	BL	105	7,85000	824,25

Valor Somado ---> 9.339,85

Validade da Cotação: 19/11/2024

Vendedor: PRIVADO SP X - BRUNA

Prazo Entrega: 2 dias

Condições de Pagamento: 000

Observação: CNPJ: 05.847.630/0001-10 - FATURAMENTO MINIMO R\$ 750,00 - VALIDADE DA PROPOSTA 3 DIAS

PRIVADO SP X - BRUNA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.39
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0019-1 - RIBEIRAO PRETO
CONTA: 13.011.306-9

FAVORECIDO: C.A.M. BALDIN
CPF/CNPJ: 07.314.929/0001-34
VALOR: R\$ 9.363,40
DEBITO EM: 22/11/2024
=====

DOCUMENTO: 112201
AUTENTICACAO SISBB: 0.E10.3CD.682.291.00C



RUA DOUTOR NEWTON PEDRO DE CAMARGO,, 225 - RECREIO ANHANGUERA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14097-133 Fone: (16)3995-9090

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.014.089 SÉRIE 002 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 1107 3149 2900 0134 5500 2000 0140 8910 0096 5216

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

DENTRO ESTADO/Venda de mercado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242686161340 22/11/2024 15:57:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582680627116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

07.314.929/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ / CPF

52.343.829/0001-90

DATA DA EMISSÃO

22/11/2024

ENDEREÇO

R JOSE JACOB DAUR, 925

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA DA SAÍDA

22/11/2024

MUNICÍPIO

MIGUELOPOLIS

UF

SP

TELEFONE / FAX

1638-3567

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:57:06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

9.363,40

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

9.363,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

HUGO LEONARDO CUSTODIO FERREIRA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

FUR6909

UF

SP

CNPJ / CPF

319.162.478-30

ENDEREÇO

RUA DOMINGOS ISAAC

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

419136216

QUANTIDADE

139

ESPÉCIE

MARCA

AGUA SANITARIA/BANDEJ

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1.057,400

PESO LÍQUIDO

1.057,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, CSOSN, CFOP, UNID., QTDE., VALOR UNITÁRIO, VALOR DESCONTO, VALOR LÍQUIDO, BASE DE CÁLC. ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTA % ICMS, IPI. Contains 20 rows of product data.

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2024

Data: 22 NOV 2024

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

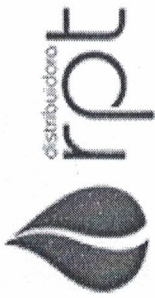
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO:198227/ PEDIDO CLIENTE:

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO RISCO

CONFERIDO / RECEBIDO Data: 27/11/2024 46275135-1



C.A.M. BALDIN - CNPJ: 07.314.929/0001-34

Rua Dr. Newton Pedro Camargo, 225 - Ribeirão Preto - SP Fone: (16) 3995-9090

Nro Pedido: 198227 **Dthr. Emissão:** 21/11/2024 11:01:44

Cliente: 4878 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS **Cidade:** MIGUELOPOLIS-SP

Endereço: R JOSE JACOB DAUR, 925

Frete: CIF








E-Mail NFE: @ **Forma Pgto:** DEPOSITO **Prazo:** 0



16 99211-0200

JOHN CASSIO CRISPIM (PA

Validade da proposta 2 dias - Preços válidos enquanto durarem os estoques

Código	Descrição do Produto	Unid. Qtde	VI.Unit.	Total Prod.	VI.ST	Valor Total
 2571 - AGUA SANITARIA BIO KRISS CX2X5 SKU: 2571 NCM: 28289011 GTIN: 7898462401144	CX 10	36,90	369,00	0,00	369,00	
 112 - BOBINA PICOTADA 30X40 C/500 CENTRAL SKU: 112 NCM: 39234000 GTIN: 7898505725084	BO 4	65,30	261,20	0,00	261,20	
 290 - COLHER REFEICAO MASTER BCA OFF CX 500 MEXA BEM SKU: 290 NCM: 39241000 GTIN: 7898909109176	CX 7	94,40	660,80	0,00	660,80	
 2528 - COPO FONPLAST TRANSL 180ML CX25X100UN SKU: 2528 NCM: 39241000 GTIN: 10742832318935	CX 6	137,90	827,40	0,00	827,40	
 1978 - DESENGORDURANTE YAN CX24X500ML SKU: 1978 NCM: 34052000 GTIN: 17896527700291	CX 1	139,00	139,00	0,00	139,00	
 2298 - DESINFETANTE VIOLEX CX 2X5L BIO KRISS SKU: 2298 NCM: 38089429 GTIN: 7898462402486	CX 12	29,65	355,80	0,00	355,80	
 2358 - DETERGENTE BARBAREX NEUTRO 24X500ML SKU: 2358 NCM: 34052000 GTIN: 7898462407269	CX 1	63,90	63,90	0,00	63,90	

2024 11 21



C.A.M. BALDIN - CNPJ: 07.314.929/0001-34

Rua Dr. Newton Pedro Camargo, 225 - Ribeirão Preto - SP Fone: (16) 3995-9090

Nro Pedido: 198227

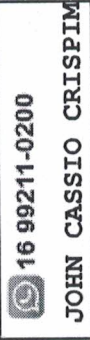
Dthr. Emissão: 21/11/2024 11:01:44

Cliente: 4878 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS Cidade: MIGUELOPOLIS-SP

Endereço: R JOSE JACOB DAUR, 925

Frete: CIF








E-Mail NFE: @ Forma Pgto: DEPOSITO Prazo: 0

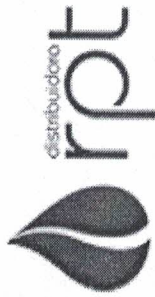


16 99211-0200

JOHN CASSIO CRISPIM

Validade da proposta 2 dias - Preços válidos enquanto durarem os estoques

Código	Descrição do Produto	Unid. Qtde	VI.Unit.	Total Prod.	VI.ST	Valor Total
	2310 - DETERGENTE BIO KRISS CX 2X5LTS SKU: 2310 NCM: 34029039 GTIN: 7898462402592	CX 20	38,70	774,00	0,00	774,00
	2037 - FIBRA LIMP PESADA 25X10CM C/10 FLORA SKU: 2037 NCM: 68053090 GTIN: 7898370410801	PT 5	35,00	175,00	0,00	175,00
	2639 - G LAV 01- BB 50 DETERGENTE ALCALINO SKU: 2639 NCM: 34029039 GTIN: 2638	BB 1	1.444,00	1.444,00	0,00	1.444,00
	1402 - MARMITEX S/TAMPA PT102/ 750ML CX100UN BOM APETITE SKU: 1402 NCM: 39239090 GTIN: 17898681780522	PT 10	34,20	342,00	0,00	342,00
	930 - PAPEL HIG JUMU PLUS BCO 30MTS FD 16X4 SKU: 930 NCM: 48181000 GTIN: 7896216400245	FD 7	76,30	534,10	0,00	534,10
	1991 - PAPEL TOALHA 2D 20X21 BRANCO LUXO TOALHET SKU: 1991 NCM: 48182000 GTIN: 1990	FD 30	16,90	507,00	0,00	507,00
	1116 - SABAO PO BARBAREX FD 25X800GRS SKU: 1116 NCM: 34011900 GTIN: 7898314380146	FD 1	220,00	220,00	0,00	220,00



C.A.M. BALDIN - CNPJ: 07.314.929/0001-34

Rua Dr. Newton Pedro Camargo, 225 - Ribeirão Preto - SP Fone: (16) 3995-9090

Nro Pedido: 198227

Dthr. Emissão: 21/11/2024 11:01:44

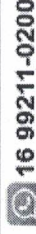
Cliente: 4878 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS Cidade: MIGUELOPOLIS-SP

Endereço: R JOSE JACOB DAUR, 925

Frete: CIF

E-Mail NFE: @







Forma Pgto: DEPOSITO Prazo: 0



16 99211-0200

JOHN CASSIO CRISPIM (PA)

Validade da proposta 2 dias - Preços válidos enquanto durarem os estoques

Código	Descrição do Produto	Unid. Qtde	VI.Unit.	Total Prod.	VI.ST	Valor Total
 1139 - SABONETE ERVA DOCE PEROLADO CX2X5LT BIO KRISS SKU: 1139 NCM: 34012090 GTIN: 7899449497686	CX 2	89,70	179,40	0,00	179,40	
 1939 - SACO LIXO PRETO 200LTS P 5 BIOPLASTIC SKU: 95X110 NCM: 39232190 GTIN: 1938	PT 6	55,80	334,80	0,00	334,80	
 723 - TAMPA MARMITEX TM100/102/104 C/100UN BOM APETITE SKU: 723 NCM: 39235000 GTIN: 17898681780379	PT 10	38,80	388,00	0,00	388,00	
 2797 - TOPDET N- CX 4X5LT DETERGENTE SKU: 2797 NCM: 34029090 GTIN: 7898515304392	CX 3	257,00	771,00	0,00	771,00	
 2262 - TOPGEL FF- FLORAL CX4X5LT DETERG PASTOSO SKU: 2262 NCM: 38089419 GTIN: 17898937903996	CX 1	539,00	539,00	0,00	539,00	
 2722 - TOPGLIX FF CX 4X5LT DESINFETANTE FLORAL (1:20) SKU: 2722 NCM: 38089419 GTIN: 7898515303708	CX 2	239,00	478,00	0,00	478,00	

Observações

22112024



C.A.M. BALDIN - CNPJ: 07.314.929/0001-34

Rua Dr. Newton Pedro Camargo, 225 - Ribeirão Preto - SP Fone: (16) 3995-9090

Nro Pedido: 198227 **Dthr. Emissão: 21/11/2024 11:01:44**

Cliente: 4878 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS Cidade: MIGUELOPOLIS-SP

Endereço: R JOSE JACOB DAUR, 925

E-Mail NFE: @

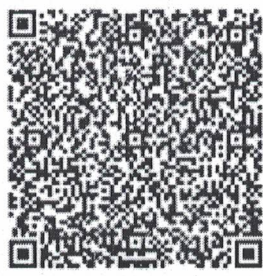
Forma Pgto: DEPOSITO Prazo: 0

16 99211-0200
JOHN CASSIO CRISPIM (PA)

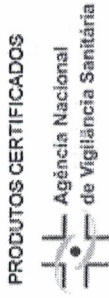
Validade da proposta 2 dias - Preços válidos enquanto durarem os estoques

Código	Descrição do Produto	Unid. Qtde	VI.Unit.	Total Prod.	VI.ST	Valor Total
Total Prod:	9.363,40 Prod+Impostos:	0,00 Total:	9.363,40 Frete:	9.363,40		

www.bitecnologia.com.br



Como chegar?





A.A.M. Vieira Ltda

RUA: Expedicionário Jose Calzzani, 206
CEP 14.098-100 Tel.: (16) 3995-9094 - aam@ndistribuido.com.br
CNPJ 01.604.823/0001-99

21/11/2024

PED N 637891

EMITENTE 675692789

CLIENTE		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS 52343829000190		INSC EST		CONTATO DAGOBERTO	
CNPJ							
ENDEREÇO		RUA JOSE JACOB DAUR 925		Tambau		CENTRO	
CEP		137100000		TELEFONE		99960640	
UF		SP		E-MAIL			
COD.		DESCRICAO		QTDE		VALOR	
		CLOROS					
						VL C/ IPI	VL TOT
						IPi	VL TOT IPI
1		AGUA SANITARIA	10	R\$ 38,90			R\$ 389,00
2		BOBINA PICOTADA 30X40C/500	4	R\$ 71,00			R\$ 284,00
3		COLHER REFEIÇÃO OFF CX/500	7	R\$ 101,40			R\$ 709,80
4		COPO TRANSL 180ML CX25X100UN	6	R\$ 142,90			R\$ 857,40
5		DESENGORDUANT TRIEX CX24X500ML	1	R\$ 145,30			R\$ 145,30
6		DESINFETANTE CX2X5XL	12	R\$ 32,65			R\$ 391,80
7		DETERGENTE TRIEX24X500	1	R\$ 72,00			R\$ 72,00
8		DETERGENTE CX2X5 LTS	20	R\$ 42,90			R\$ 858,00
9		FIBRA LIM. PESADA 25X10CM C/10	5	R\$ 39,50			R\$ 197,50
10		DETERGENTE ALCALINO BB50	1	R\$ 1.959,80			R\$ 1.959,80
11		MARMITEXS/TAMPA PT102/750ML CX100	10	R\$ 38,20			R\$ 382,00
12		PAPEL HIG 30 MTS FD16X4	7	R\$ 83,40			R\$ 583,80
13		PAPEL TOALHA 20X21 BRANCO	30	R\$ 28,00			R\$ 840,00
14		SABÃO PO FD25X800GRS	1	R\$ 296,00			R\$ 296,00
15		SABONETE ERVA DOCE CX2X5LTS	2	R\$ 93,50			R\$ 187,00
16		SACO LIXO PRETO 200LTS P5	6	R\$ 65,80			R\$ 394,80
17		TAMPA MARMITEX TM100/102/104 C/100	10	R\$ 42,30			R\$ 423,00
18		DETERGENTE CX4X5LTS	3	R\$ 301,50			R\$ 904,50
19		DESINFETANTE CX4X5	2	R\$ 683,90			R\$ 1.367,80
20		DETERGENTE PASTOSO CX4X5	1	R\$ 300,00			R\$ 300,00
21							
22							
23							
24							
25							

CNPJ: 005.069.834/0001-77 MARIA CRISTINA OLIVEIRA TRIG

End: ANTONIO LUIZ DE OLIVEIRA 311 CEP:14098-010

BAIRRO: SÃO JOSE

Fones: (16)3995 9094

PEDIDO DE VENDA

Pedido Nº	793861
Data:	21/11/2024
Cliente/Fornecedor	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPILIS 52343829000190
Endereço:	RUA JOSE JACOB DAUR N°925 BAIRRO CENTRO CIDADE MIGUELOPOLIS
Contato:	Maria CNPJ
Fone / Fax:	16 9960640

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qt.	Valor Unitário	Valor Total	Prazo de Entrega
1	AGUA SANITARIA	10	R\$ 41,30	R\$ 413,00	15
2	BOBINA PICOTADA 30X40C/500	4	R\$ 83,30	R\$ 333,20	15
3	COLHER REFEIÇÃO OFF CX/500	7	R\$ 99,80	R\$ 698,60	15
4	COPO TRANSL 180ML CX25X100UN	6	R\$ 135,30	R\$ 811,60	15
5	DESENGORDUANT TRIEX CX24X500ML	1	R\$ 188,00	R\$ 188,00	15
6	DESINFETANTE CX2X5XL	12	R\$ 41,90	R\$ 502,80	15
7	DETERGENTE TRIEX24X500	1	R\$ 95,00	R\$ 95,00	15
8	DETERGENTE CX2X5 LTS	20	R\$ 45,60	R\$ 912,00	15
9	FIBRA LIM. PESADA 25X10CM C/10	5	R\$ 42,90	R\$ 214,50	15
10	DETERGENTE ALCALINO BB50	1	R\$ 2.100,00	R\$ 2.100,00	15
11	MARMITEXS/TAMPA PT102/750ML CX100	10	R\$ 43,90	R\$ 439,00	15
12	PAPEL HIG 30 MTS FD16X4	7	R\$ 93,10	R\$ 651,70	15
13	PAPEL TOALHA 20X21 BRANCO	30	R\$ 31,30	R\$ 939,00	15
14	SABÃO PO FD25X800GRS	1	R\$ 312,00	R\$ 312,00	15
15	SABONETE ERVA DOCE CX2X5LTS	2	R\$ 102,30	R\$ 204,60	15
16	SACO LIXO PRETO 200LTS P5	6	R\$ 71,50	R\$ 429,00	15
17	TAMPA MARMITEX TM100/102/104 C/100	10	R\$ 48,20	R\$ 482,00	15
18	DETERGENTE CX4X5LTS	3	R\$ 388,50	R\$ 1.165,00	15
19	DESINFETANTE CX4X5	2	R\$ 386,50	R\$ 773,00	15
20	DETERGENTE PASTOSO CX4X5	1	R\$ 729,00	R\$ 729,00	15
21					

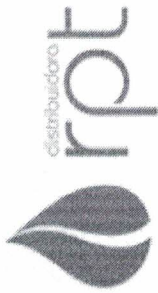
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

Valor Total do Pedido		R\$ 12.393,00
Valor com Desconto	0,0%	
Previsão de Entrega		15 DIAS

OBSERVAÇÕES

NOME	DAGOBERTO
DATA DA ENTREGA	A COMBINAR
ENDEREÇO DE ENTREGA	A COMBINAR
FORMA DE PAGAMENTO	BOLETO Á VISTA 7 DIAS

Responsavel pela montagem	
Assinatura do cliente	



C.A.M. BALDIN - CNPJ: 07.314.929/0001-34

Rua Dr. Newton Pedro Camargo, 225 - Ribeirão Preto - SP Fone: (16) 3995-9090

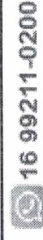
Nro Pedido: 198227 **Dthr. Emissão:** 21/11/2024 11:01:44

Cliente: 4878 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS **Cidade:** MIGUELOPOLIS-SP

Endereço: R JOSE JACOB DAUR, 925

Frete: CIF








E-Mail NFE: @ **Forma Pgto:** DEPOSITO **Prazo:** 0



16 99211-0200

JOHN CASSIO CRISPIM (PA

Validade da proposta 2 dias - Preços válidos enquanto durarem os estoques

Código	Descrição do Produto	Unid. Qtde	Vi.Unit.	Total Prod.	Vi.ST	Valor Total
	2571 - AGUA SANITARIA BIO KRISS CX2X5 SKU: 2571 NCM: 28289011 GTIN: 7898462401144	CX 40 90	36,90	1.476,00	0,00	1.476,00
	112 - BOBINA PICOTADA 30X40 C/500 CENTRAL SKU: 112 NCM: 39234000 GTIN: 7898505725084	BO 4	65,30	261,20	0,00	261,20
	290 - COLHER REFEICAO MASTER BCA OFF CX 500 MEXA BEM SKU: 290 NCM: 39241000 GTIN: 7898909109176	CX 7	94,40	660,80	0,00	660,80
	2528 - COPO FONPLAST TRANSL 180ML CX25X100UN SKU: 2528 NCM: 39241000 GTIN: 10742832318935	CX 10 6	137,90	1.379,00	0,00	1.379,00
	1978 - DESENGORDURANTE YAN CX24X500ML SKU: 1978 NCM: 34052000 GTIN: 17896527700291	CX 1	139,00	139,00	0,00	139,00
	2298 - DESINFETANTE VIOLEX CX 2X5L BIO KRISS SKU: 2298 NCM: 38089429 GTIN: 7898462402486	CX 12	29,65	355,80	0,00	355,80
	2358 - DETERGENTE BARBAREX NEUTRO 24X500ML SKU: 2358 NCM: 34052000 GTIN: 7898462407269	CX 1	63,90	63,90	0,00	63,90



C.A.M. BALDIN - CNPJ: 07.314.929/0001-34

Rua Dr. Newton Pedro Camargo, 225 - Ribeirão Preto - SP Fone: (16) 3995-9090

Nro Pedido: 198227

Dthr. Emissão: 21/11/2024 11:01:44

Cliente: 4878 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS Cidade: MIGUELOPOLIS-SP

Endereço: R JOSE JACOB DAUR, 925

E-Mail NFE: @

Frete: CIF








Forma Pgto: DEPOSITO Prazo: 0



16 99211-0200

JOHN CASSIO CRISPIM (PA

Validade da proposta 2 dias - Preços válidos enquanto durarem os estoques

Código	Descrição do Produto	Unid.	Qtde	VI.Unit.	Total Prod.	VI.ST	Valor Total
	2310 - DETERGENTE BIO KRISS CX 2X5LTS SKU: 2310 NCM: 34029039 GTIN: 7898462402592	CX	20	38,70	774,00	0,00	774,00
	2037 - FIBRA LIMP PESADA 25X10CM C/10 FLORA SKU: 2037 NCM: 68053090 GTIN: 7898370410801	PT	5	35,00	175,00	0,00	175,00
	2639 - G LAV 01- BB 50 DETERGENTE ALCALINO SKU: 2639 NCM: 34029039 GTIN: 2638	BB	1	1.444,00	1.444,00	0,00	1.444,00
	1402 - MARMITEX S/TAMPA PT102/ 750ML CX100UN BOM APETITE SKU: 1402 NCM: 39239090 GTIN: 17898681780522	PT	10	34,20	342,00	0,00	342,00
	930 - PAPEL HIG JUMU PLUS BCO 30MTS FD 16X4 SKU: 930 NCM: 48181000 GTIN: 7896216400245	FD	15	76,30	1.144,50	0,00	1.144,50
	1991 - PAPEL TOALHA 2D 20X21 BRANCO LUXO TOALHET SKU: 1991 NCM: 48182000 GTIN: 1990	FD	30	16,90	507,00	0,00	507,00
	1116 - SABAO PO BARBAREX FD 25X800GRS SKU: 1116 NCM: 34011900 GTIN: 7898314380146	FD	1	220,00	220,00	0,00	220,00



C.A.M. BALDIN - CNPJ: 07.314.929/0001-34

Rua Dr. Newton Pedro Camargo, 225 - Ribeirão Preto - SP Fone: (16) 3995-9090

Nro Pedido: 198227

Dthr. Emissão: 21/11/2024 11:01:44

Cliente: 4878 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Cidade: MIGUELOPOLIS-SP

Endereço: R JOSE JACOB DAUR, 925

Frete: CIF

E-Mail NFE: @







Forma Pgto: DEPOSITO **Prazo:** 0



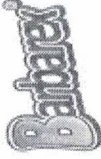
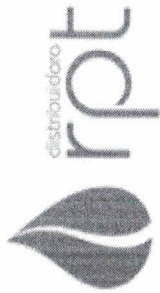
16 99211-0200

JOHN CASSIO CRISPIM (PA)

Validade da proposta 2 dias - Preços válidos enquanto durarem os estoques

Código	Descrição do Produto	Unid. Qtde	Vi.Unit.	Total Prod.	Vi.ST	Valor Total
	1139 - SABONETE ERVA DOCE PEROLADO CX2X5LT BIO KRISS SKU: 1139 NCM: 34012090 GTIN: 7899449497686	CX 2	89,70	179,40	0,00	179,40
	1939 - SACO LIXO PRETO 200LTS P 5 BIOPLASTIC SKU: 95X110 NCM: 39232190 GTIN: 1938	PT 6	55,80	334,80	0,00	334,80
	723 - TAMPA MARMITEX TM100/102/104 C/100UN BOM APETITE SKU: 723 NCM: 39235000 GTIN: 17898681780379	PT 10	38,80	388,00	0,00	388,00
	2797 - TOPDET N-CX 4X5LT DETERGENTE SKU: 2797 NCM: 34029090 GTIN: 7898515304392	CX 3	257,00	771,00	0,00	771,00
	2262 - TOPGEL FF-FLORAL CX4X5LT DETERG PASTOSO SKU: 2262 NCM: 38089419 GTIN: 17898937903996	CX 1	539,00	539,00	0,00	539,00
	2722 - TOPGLIX FF CX 4X5LT DESINFETANTE FLORAL (1:20) SKU: 2722 NCM: 38089419 GTIN: 7898515303708	CX 2	239,00	478,00	0,00	478,00

Observações



C.A.M. BALDIN - CNPJ: 07.314.929/0001-34

Rua Dr. Newton Pedro Camargo, 225 - Ribeirão Preto - SP Fone: (16) 3995-9090

Nro Pedido: 198227 **Dthr. Emissão:** 21/11/2024 11:01:44

Cliente: 4878 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS **Cidade:** MIGUELOPOLIS-SP

Endereço: R JOSE JACOB DAUR, 925 **Frete:** CIF

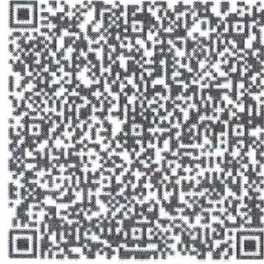
E-Mail NFE: @ **Forma Pgto:** DEPOSITO **Prazo:** 0

16 99211-0200
JOHN CASSIO CRISPIM (PA)

Validade da proposta 2 dias - Preços válidos enquanto durarem os estoques

Código	Descrição do Produto	Unid. Qtde	Vi.Unit.	Total Prod.	Vi.ST	Valor Total
Total Prod:		11.632,40	Prod+Impostos:	11.632,40	Frete:	0,00
		Total:		11.632,40		

www.bitecnologia.com.br



Como chegar?



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.39
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0715-3 - SICREDI MAL.CANDIDO RONDON
CONTA: 61.003-8

FAVORECIDO: MEDSYS CLINICA MEDICA LTDA.
CPF/CNPJ: 13.427.041/0001-00
VALOR: R\$ 217,09
DEBITO EM: 27/11/2024
=====

DOCUMENTO: 112701
AUTENTICACAO SISBB: 6.C74.0CD.EAB.CFB.986

SUS PAULISTA

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
MEDSYS CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ
13.427.041/0001-00

Inscrição Municipal 12064
Inscrição Estadual/RG ISENTO

E-mail

Endereço
ALAMEDA LETICIA DE SOUZA ASSIS, 184

Complemento Bairro
TROPICAL

Cidade/UF
ITUVERAVA / SP

CEP
14500-000

DDD/Fone



482500853284

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
26/11/2024 17:05	11/2024	00853284	00001351	1 de 1	3A2S-0F1S-5E3C-0B5C-2W4C

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CPF/CNPJ
52.343.829/0001-90

Inscrição Municipal
Inscrição Estadual/RG ISENTO

E-mail

Endereço
RUA JOSE JACOB DAHUR, 925

Complemento Bairro
CENTRO

Cidade/UF
MIGUELOPOLIS / SP

CEP
14530-000

DDD/Fone
0

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

Referente aos Serviços Medicos prestados na Santa Casa de Misericordia de Miguelopolis - APRESENTACAO AIH 10/2024.

Nome e CRM do medico;

Dr: Fabricio Diniz Teles da Silva
CPF: 263.848.048-75 - CRM: 104837
Banco 748 Sicredi -Agencia: 0715 - Conta PJ: 61003-8

Pago com Recurso do SUS PAULISTA
Contrato Nº 2024
Data: 27 NOV 2024

Base de Cálculo das Retenções

0,65 % (PIS)	R\$	1,48 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
3,00 % (COFINS)	R\$	6,83 (-)	0,00 % (IRRF)	R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
1,00 % (CSLL)	R\$	2,28 (-)	Total Ret.Federais	R\$	10,59	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	217,09

Valor do ISSQN	4,55	Valor Total da Nota	227,68
----------------	------	---------------------	--------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0000	227,68				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ISSQN DEVIDO NO MUNICÍPIO DE MIGUELÓPOLIS/SP
FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.
JUCESP Nº35225211369 CEVS Nº 352410509-863-000351-1-4

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.primaxonline.com.br/issqn/nfea/



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITÁRIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

Recebi(emos) de:MEDSYS CLINICA MEDICA LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00001351

Chave de Segurança
3A2S-0F1S-5E3C-0B5C-2W4C

Data

Assinatura do Recebedor

27/11/2024

28/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:38:58
086000860 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/11/2024
NR. DOCUMENTO	554.250.000.111.299
VALOR TOTAL	46.033,43

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DAL SECCHI & BENTO SERVIC
AGENCIA: 4250-1 CONTA: 111.299-6
NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628
=====

NR.AUTENTICACAO	6.80B.36A.158.2CD.C73
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JE948224 ANTONIO DE PADUA TEODORO.

SUS Paulista



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000
Central Tributária - ISSQN
Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) 16/10/2024 14:35:16 Reg. Especial Tributação Nenhum	Período de Competência 10/2024 Exigibilidade do ISS Exigível em Uberaba	Município de Prestação do Serviço Miguelópolis - SP
--	--	---

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
OLIVEIRA DAL SECCHI BENTO SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia
OLIVEIRA DAL SECCHI BENTO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ
25.422.087/0001-16

Inscrição Municipal
97890

Inscrição Estadual
ISENTO

Simples Nacional
Não

Email
dalsecchi@icloud.com

Incentivador Cultural
Não

Fone/Fax
(34) 99667-0234

Endereço
HENRIQUE DIAS, 150, ESTADOS UNIDOS - CEP: 38015-100 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CPF/CNPJ
52.343.829/0001-90

Inscrição Municipal
(16) 3835-6700

Inscrição Estadual
contabilidadesantacasamig@gmail.com

Fone/Fax
(16) 3835-6700

E-mail
contabilidadesantacasamig@gmail.com

Endereço
Rua José Jacob Daur, 925 - Centro - CEP: 14530-000 - Miguelópolis - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630599

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em anestesia referente ao mês 09/2024
Médico:- Fernando Bernardes Dal Secchi Bento
CRM:- MG0067523

Dados para depósito:- **1508343**
Banco do Brasil
Agência:- 5792-4
Conta:- **111.299-6**

Pago com Recurso do SUS PAULISTA
Contrato Nº 2024
Data: 28 NOV 2024

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
318,82	1.471,50	0,00	735,75	490,50	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
49.050,00	0,00	0,00	49.050,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
1.471,50	*****	0,00	46.033,43	49.050,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R\$ 6.597,22 Federal e R\$ 1.393,02 Municipal. Fonte: IBPT [AB35A7]

Visualizado em: 16/10/2024 14:35:17
Para validação desta NFS-e acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

28112024