

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).

DEZEMBRO / 2024



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-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 N° (DE ORIGEM): DECRETO N° 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 n° 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais.

MIGUELÓPOLIS/SP, 31/12/2024.

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, 31/12/2024.**RESPONSÁVEL:**

ANTONIO DE PADUA TEODORO
PRESIDENTE

ANEXO 6

REPASSES AO TERCEIRO SETOR
 DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
 AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS
 TIPO DE CONCESSÃO: REPASSE SUS PAULISTA
 LEI(S) AUTORIZADORA(S):
 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

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
ORIGEM DOS RECURSOS (1)	VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
ESTADUAL	R\$ 84.538,65	550 860 000 018 359	12/12/2024	R\$ 84.538,65
ESTADUAL	R\$ 84.538,65	550 860 000 018 359	17/12/2024	R\$ 84.538,65
ESTADUAL	R\$ 3.456,88	550 860 000 018 359	17/12/2024	R\$ 3.456,88
ESTADUAL	R\$ 84.538,65	550 860 000 018 359	19/12/2024	R\$ 84.538,65
ESTADUAL	R\$ 81.081,77	550 860 000 018 359	19/12/2024	R\$ 81.081,77
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ -
SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 16.677,93
TOTAL				R\$ 354.832,53
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				R\$ 60,65
TOTAL				R\$ 354.893,18

(1) - Verba: Federal, Estadual e Municipal.

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\$ 354.893,18 (Trezentos e cinquenta e quatro mil, oitocentos e noventa e três reais e dezoito centavos).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO (2)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS
BENS MATERIAIS PERMANENTES	DEZEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$ -
COMBUSTÍVEL	DEZEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DEZEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	DEZEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$ 12.366,37
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	DEZEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	DEZEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$ 700,00
MATERIAL DE LIMPEZA	DEZEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$ -
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	DEZEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$ 360,00
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	DEZEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$ -
MATERIAL PARA RADIOLOGIA	DEZEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	DEZEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$ 565,00
MEDICAMENTOS	DEZEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$ 5.156,89
OBRAS	DEZEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$ -
OUTRAS DESPESAS	DEZEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$ 866,50
EPI E EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO	DEZEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	DEZEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$ 9.665,00
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	DEZEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$ 15.883,98
RECURSOS HUMANOS (5)	DEZEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$ 8.253,88

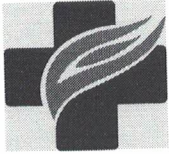
RECURSOS HUMANOS (6)	DEZEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$	-
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	DEZEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$	113.030,31
MANUTENÇÕES	DEZEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$	2.423,28
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	DEZEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$	1.326,16
TOTAL DAS DESPESAS			R\$	170.597,37
RECURSOS NÃO APLICADOS			R\$	184.295,81
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$	-
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$	184.295,81

(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, 31 de Dezembro 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

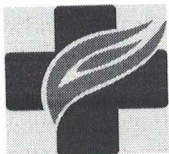
ÓRGÃO PÚBLICO CONVENETE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS
CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90
ENDEREÇO E CEP: AV JOSÉ JACOB DAUR, Nº 925 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP.
RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: ANTONIO DE PADUA TEODORO
CPF: 863.640.578-53
OBJETO DA PARCERIA: 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\$)
12/12/2024	R\$ 84.538,65	12/12/2024	550 860 000 018 359	R\$ 84.538,65
17/12/2024	R\$ 84.538,65	17/12/2024	550 860 000 018 359	R\$ 84.538,65
17/12/2024	R\$ 3.456,88	17/12/2024	550 860 000 018 359	R\$ 3.456,88
19/12/2024	R\$ 84.538,65	19/12/2024	550 860 000 018 359	R\$ 84.538,65
19/12/2024	R\$ 81.081,77	19/12/2024	550 860 000 018 359	R\$ 81.081,77
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR			R\$	16.677,90
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO			R\$	338.154,60
(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\$	354.832,50
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA			R\$	60,60
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)			R\$	354.893,10

- (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 12/2024 bem como as despesas a pagar no exercício



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

seguinte.

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 NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 8.253,88	R\$ -	R\$ 8.253,88	R\$ 8.253,88	R\$ -
RECURSOS HUMANOS (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MEDICAMENTOS	R\$ 5.156,89	R\$ -	R\$ 5.156,89	R\$ 5.156,89	R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	R\$ 565,00	R\$ -	R\$ 565,00	R\$ 565,00	R\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 12.366,37	R\$ -	R\$ 12.366,37	R\$ 12.366,37	R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 9.665,00	R\$ -	R\$ 9.665,00	R\$ 9.665,00	R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	R\$ 113.030,31	R\$ -	R\$ 113.030,31	R\$ 113.030,31	R\$ -
MANUTENÇÕES	R\$ 2.423,28	R\$ -	R\$ 2.423,28	R\$ 2.423,28	R\$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 15.883,98	R\$ -	R\$ 15.883,98	R\$ 15.883,98	R\$ -
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 700,00	R\$ -	R\$ 700,00	R\$ 700,00	R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	R\$ 1.326,16	R\$ -	R\$ 1.326,16	R\$ 1.326,16	R\$ -
COMBUSTÍVEL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
BENS MATERIAIS PERMANENTES	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

OBRAS	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-
EPI E EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-
OUTRAS DESPESAS	R\$	866,50	R\$	-	R\$	866,50	R\$	866,50	R\$	-
MATERIAL DE LIMPEZA	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	R\$	360,00	R\$	-	R\$	360,00	R\$	360,00	R\$	-
MATERIAL PARA RADIOLOGIA	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-
TOTAL	R\$	170.597,37	R\$	-	R\$	170.597,37	R\$	170.597,37	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 SEGUINTEs, 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\$ 354.893,37
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO	R\$ 170.597,37
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E- (J-F)]	R\$ 184.295,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$



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

(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)

R\$

184.295,81

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, 31 de Dezembro 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\$ 338.154,60
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	12/12/2024	R\$	84.538,65
ESTADUAL	550 860 000 018 359	17/12/2024	R\$	84.538,65
ESTADUAL	550 860 000 018 359	17/12/2024	R\$	3.456,88
ESTADUAL	550 860 000 018 359	19/12/2024	R\$	84.538,65
ESTADUAL	550 860 000 018 359	19/12/2024	R\$	81.081,77
RECURSO RESTANTE DO PERÍODO ANTERIOR			R\$	16.677,93
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$	-
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$	60,65
TOTAL			R\$	354.893,18

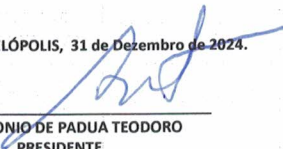
O(s) signatário (s) na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância de R\$ 354.893,18 (Trezentos e cinquenta e quatro mil, oitocentos e noventa e três reais e dezoito 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	DEZEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$ -
COMBUSTÍVEL	DEZEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DEZEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	DEZEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$ 12.366,37
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	DEZEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	DEZEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$ 700,00
MATERIAL DE LIMPEZA	DEZEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$ -
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	DEZEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$ 360,00
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	DEZEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$ -
MATERIAL PARA RADIOLOGIA	DEZEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	DEZEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$ 565,00
MEDICAMENTOS	DEZEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$ 5.156,89
OBRAS	DEZEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$ -

EPI E EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO	DEZEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$ -
OUTRAS DESPESAS	DEZEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$ 866,50
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	DEZEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$ 9.665,00
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	DEZEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$ 15.883,98
RECURSOS HUMANOS (5)	DEZEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$ 8.253,88
RECURSOS HUMANOS (6)	DEZEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	DEZEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$ 113.030,31
MANUTENÇÕES	DEZEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$ 2.423,28
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	DEZEMBRO / 2024	ESTADUAL	R\$ 1.326,16
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 170.597,37
RECURSOS NÃO APLICADOS			R\$ 184.295,81
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 184.295,81

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, 31 de Dezembro de 2024.


 ANTONIO DE PADUA TEODORO
 PRESIDENTE

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

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° 925 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP CEP 14.530-000.

RESPONSÁVEL (IS) PELA ENTIDADE: ANTONIO DE PADUA TEODORO

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$

338.154,60

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO)	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	FONTE (**)	VALOR
04/12/2024	NOTA FISCAL N. 24.856 - NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA - CNPJ: 21.036.417/0001-84	MEDICAMENTOS	ESTADUAL	R\$ 5.156,89
05/12/2024	NOTA FISCAL N. 78.128 - DECIO CAMARGO PRODUTOS E EQUIPAMENTOS LABOR. LTDA - CNPJ: 00.891.555/0001-27	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	ESTADUAL	R\$ 565,00
11/12/2024	RECIBO DE FÉRIAS CASSIA BATISTA CARDOSO	RECURSOS HUMANOS (5)	ESTADUAL	R\$ 2.883,70
11/12/2024	RECIBO DE FÉRIAS LEONARDO CLAUDIANO MARCELINO DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS (5)	ESTADUAL	R\$ 2.613,88
11/12/2024	RECIBO DE FÉRIAS SIRLENE COSTA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	ESTADUAL	R\$ 2.244,50
11/12/2024	RECIBO DE FÉRIAS - PAGAMENTO PARCIAL VINNICIUS ROBERTO DA SILVA LARANJEIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	ESTADUAL	R\$ 711,80
13/12/2024	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 0.067 - OLIVEIRA DAL SECCHI BENTO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - CNPJ: 25.422.087/0001-16	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	ESTADUAL	R\$ 2.088,78
13/12/2024	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 0.060 - OLIVEIRA DAL SECCHI BENTO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - CNPJ: 25.422.087/0001-16	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	ESTADUAL	R\$ 47.567,88
13/12/2024	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 0.103 - INGRID COUTINHO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - CNPJ: 44.799.458/0001-28	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	ESTADUAL	R\$ 197,15
13/12/2024	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 0.185 - HSC TANNOUNS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - CNPJ: 35.726.521/0001-05	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	ESTADUAL	R\$ 3.033,33
13/12/2024	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 1.052 - CLÍNICA MENINO JESUS LTDA - CNPJ: 18.462.057/0001-78	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	ESTADUAL	R\$ 1.072,18
13/12/2024	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 1.051 - CLÍNICA MENINO JESUS LTDA - CNPJ: 18.462.057/0001-78	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	ESTADUAL	R\$ 3.064,12
13/12/2024	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 0.891 - JUED E MOYSES CLÍNICA MÉDICA LTDA - CNPJ: 18.889.403/0001-07	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	ESTADUAL	R\$ 6.294,12
13/12/2024	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 1.838 - CLÍNICA MÉDICA COLIBRI LTDA - CNPJ: 21.994.373/0001-03	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	ESTADUAL	R\$ 1.863,34
16/12/2024	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 0.127 - CLÍNICA MÉDICA E ANESTESIOLOGICA DE ITUVERAVA EIRELI - CNPJ: 32.460.264/0001-14	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	ESTADUAL	R\$ 517,87
16/12/2024	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 1.359 - MEDSYS CLÍNICA MÉDICA LTDA - CNPJ: 13.427.041/0001-00	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	ESTADUAL	R\$ 325,45
17/12/2024	NOTA FISCAL DE N. 15.322 - AIDAN BONOMI STABILE EIRELI - CNPJ: 01.581.600/0002-72	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	ESTADUAL	R\$ 2.377,25
17/12/2024	NOTA FISCAL DE N. 15.367 - AIDAN BONOMI STABILE EIRELI - CNPJ: 01.581.600/0002-72	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	ESTADUAL	R\$ 1.450,65
17/12/2024	NOTA FISCAL DE N. 15.375 - AIDAN BONOMI STABILE EIRELI - CNPJ: 01.581.600/0002-72	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	ESTADUAL	R\$ 87,52
17/12/2024	NOTA FISCAL DE N. 15.381 - AIDAN BONOMI STABILE EIRELI - CNPJ: 01.581.600/0002-72	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	ESTADUAL	R\$ 898,83
17/12/2024	NOTA FISCAL DE N. 15.380 - AIDAN BONOMI STABILE EIRELI - CNPJ: 01.581.600/0002-72	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	ESTADUAL	R\$ 142,80
17/12/2024	NOTA FISCAL DE N. 15.332 - AIDAN BONOMI STABILE EIRELI - CNPJ: 01.581.600/0002-72	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	ESTADUAL	R\$ 925,13
17/12/2024	NOTA FISCAL DE N. 0.021 - EDNA MORAES SOARES DA SILVA PANIFICADORA - CNPJ: 07.755.604/0001-97	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	ESTADUAL	R\$ 1.504,00
17/12/2024	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 1.436 - ROGERIO HENRIQUE SOARES - CNPJ: 28.902.704/0001-79	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	ESTADUAL	R\$ 972,66
18/12/2024	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 0.065 - OLIVEIRA DAL SECCHI BENTO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - CNPJ: 25.422.087/0001-16	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	ESTADUAL	R\$ 46.033,43
18/12/2024	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 0.065 - MVC COMÉRCIO DE GASES LTDA.EPP - CNPJ: 66.810.763/0001-06	LOCAÇÕES DIVERSAS	ESTADUAL	R\$ 700,00

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


DATA	DESCRICOES	ESTADUAL	R\$
18/12/2024	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 1.280 - MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA - CNPJ: 27.197.986/0001-98	ESTADUAL	1.211,64
18/12/2024	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 1.281 - MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA - CNPJ: 27.197.986/0001-98	ESTADUAL	1.211,64
18/12/2024	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 882 - JODEF COMERCIO E RECUPERACAO DE APARELHOS MEDICOS - CNPJ: 52.387.644/0001-88	ESTADUAL	4.288,11
18/12/2024	BOLETO ENVIADO PELO FORNECEDOR EQUIVOCADAMENTE, VALOR DEVOLVIDO PARA CONTA EM JANEIRO/2025	ESTADUAL	866,50
18/12/2024	NOTA FISCAL FATURA N. 480685249 - ALGAR TELECOM S/A - CNPJ: 71.206.506/0119-66	ESTADUAL	128,63
18/12/2024	NOTA FISCAL FATURA N. 480838052 - ALGAR TELECOM S/A - CNPJ: 71.206.506/0119-66	ESTADUAL	1.197,53
20/12/2024	NOTA FISCAL DE N. 15.398 - AIDAN BONOMI STABILE EIRELI - CNPJ: 01.561.600/0002-72	ESTADUAL	103,87
20/12/2024	NOTA FISCAL DE N. 15.410 - AIDAN BONOMI STABILE EIRELI - CNPJ: 01.561.600/0002-72	ESTADUAL	1.491,55
20/12/2024	NOTA FISCAL N. 0.381 - JOAQUIM MAZETTO & CIA LTDA - CNPJ: 01.428.797/0001-56	ESTADUAL	820,00
20/12/2024	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 0.412 - MONTEC MONTAGENS INDUSTRIAIS LTDA - CNPJ: 03.342.903/0001-49	ESTADUAL	4.300,00
20/12/2024	NOTA FISCAL N. 10.217 - HOSPEC COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA - CNPJ: 03.777.597/0001-73	ESTADUAL	100,00
20/12/2024	NOTA FISCAL N. 10.216 - HOSPEC COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA - CNPJ: 03.777.597/0001-73	ESTADUAL	800,00
20/12/2024	NOTA FISCAL N. 10.215 - HOSPEC COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA - CNPJ: 03.777.597/0001-73	ESTADUAL	5.000,00
20/12/2024	NOTA FISCAL N. 10.213 - HOSPEC COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA - CNPJ: 03.777.597/0001-73	ESTADUAL	530,00
20/12/2024	NOTA FISCAL N. 10.212 - HOSPEC COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA - CNPJ: 03.777.597/0001-73	ESTADUAL	405,00
20/12/2024	NOTA FISCAL N. 10.211 - HOSPEC COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA - CNPJ: 03.777.597/0001-73	ESTADUAL	650,00
20/12/2024	NOTA FISCAL N. 10.209 - HOSPEC COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA - CNPJ: 03.777.597/0001-73	ESTADUAL	1.360,00
20/12/2024	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 967 - JODEF COMERCIO E RECUPERACAO DE APARELHOS MEDICOS - CNPJ: 52.387.644/0001-88	ESTADUAL	2.900,00
23/12/2024	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 3.216 - LABORATORIO SUMMED S/S LTDA - CNPJ: 01.639.514/0001-54	ESTADUAL	4.395,87
23/12/2024	NOTA FISCAL N. 0.079 - E R B MENDES INFORMATICA - CNPJ: 53.318.850/0001-07	ESTADUAL	360,00
27/12/2024	NOTA FISCAL DE N. 15.426 - AIDAN BONOMI STABILE EIRELI - CNPJ: 01.561.600/0002-72	ESTADUAL	1.804,25
30/12/2024	NOTA FISCAL DE N. 15.427 - AIDAN BONOMI STABILE EIRELI - CNPJ: 01.561.600/0002-72	ESTADUAL	382,68
31/12/2024	NOTA FISCAL DE N. 15.120 - AIDAN BONOMI STABILE EIRELI - CNPJ: 01.561.600/0002-72	ESTADUAL	1.217,84
TOTAL			R\$ 170.597,37

LOCAL E DATA:
 RESPONSÁVEL:

MIGUELÓPOLIS, 31 de Dezembro de 2024.
 ANTONIO DE PADUA TEODORO

(*) Auxílio, subvenção ou contribuição.

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



ANTÔNIO DE PADUA TEODORO
 PRESIDENTE



Consultas - Extrato de conta corrente

G3361510256692241
15/01/2025 10:34:25

Cliente - Conta atual

Agência 860-5
Conta corrente 23628-4SANTA C M MIGUELOPOLIS
Período do extrato 12 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/11/2024		0000	00000 000 Saldo Anterior			16.677,93 C
04/12/2024		0860	99015 470 Transferência enviada 04/12 14:44 NOVA HOSPITALAR COMERCIA	553.062.000.114.660	5.156,89 D	11.521,04 C
05/12/2024		0860	99015 470 Transferência enviada 05/12 09:05 DECIO CAMARGO-PRODUTOS E	552.589.000.079.026	565,00 D	10.956,04 C
11/12/2024		0000	14175 983 TED Devolvida AG OU CNT DEST DO CRED INVAL	600.002	2.345,86 C	
11/12/2024		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0993 23455580831 CASSIA BATISTA CA	121.101	2.683,70 D	
11/12/2024		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0993 39213186886 LEONARDO CLAUDIAN	121.102	2.613,88 D	
11/12/2024		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0993 31372712828 SIRLENE COSTA SIL	121.103	2.244,50 D	
11/12/2024		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 29340307844 SUMAIR RONDADO JA	121.104	2.345,86 D	
11/12/2024		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 49031531855 VINNICIUS ROBERTO	121.105	711,80 D	2.702,16 C
12/12/2024		0860	99015 870 Transferência recebida 12/12 15:29 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	550.860.000.018.359	84.538,65 C	87.240,81 C
13/12/2024		0860	99015 470 Transferência enviada 13/12 14:08 DAL SECCHI & BENTO SERVI	554.250.000.111.299	2.088,78 D	
13/12/2024		0860	99015 470 Transferência enviada 13/12 14:08 DAL SECCHI & BENTO SERVI	554.250.000.111.299	47.567,88 D	
13/12/2024		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 336 0001 044799458000128 INGRID COUTIN	121.301	197,15 D	
13/12/2024		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3206 035726521000105 HSC TANNOUS S	121.302	3.033,33 D	
13/12/2024		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 018462057000178 CLINICA MENIN	121.303	1.072,18 D	
13/12/2024		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 018462057000178 CLINICA MENIN	121.304	3.064,12 D	
13/12/2024		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 018889403000107 JUED E MOYSES	121.305	6.294,12 D	
13/12/2024		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0050 021994373000103 CLINICA MEDIC	121.306	1.863,34 D	22.059,91 C
16/12/2024		0860	99015 470 Transferência enviada 16/12 15:21 CLINICA M A I EIRELI	550.156.000.032.460	517,87 D	
16/12/2024		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0715 013427041000100 MEDSYS CLINIC	121.601	325,45 D	21.216,59 C
17/12/2024		0860	99015 870 Transferência recebida 17/12 15:05 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	550.860.000.018.359	84.538,65 C	
17/12/2024		0860	99015 870 Transferência recebida 17/12 15:05 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	550.860.000.018.359	3.456,88 C	
17/12/2024		0860	99015 470 Transferência enviada 17/12 07:54 AIDAN BONOMI STABILE	550.860.000.005.085	2.377,25 D	
17/12/2024		0860	99015 470 Transferência enviada 17/12 07:54 AIDAN BONOMI STABILE	550.860.000.005.085	1.450,65 D	
17/12/2024		0860	99015 470 Transferência enviada 17/12 07:54 AIDAN BONOMI STABILE	550.860.000.005.085	67,52 D	
17/12/2024		0860	99015 470 Transferência enviada 17/12 07:54 AIDAN BONOMI STABILE	550.860.000.005.085	898,83 D	

17/12/2024	0860	99015 470	Transferência enviada	550.860.000.005.085	142,80 D	
			17/12 07:54 AIDAN BONOMI STABILE			
17/12/2024	0860	99015 470	Transferência enviada	550.860.000.005.085	925,13 D	
			17/12 07:54 AIDAN BONOMI STABILE			
17/12/2024	0860	99015 470	Transferência enviada	550.860.000.030.180	1.504,00 D	
			17/12 07:54 EDNA M S S P - ME			
17/12/2024	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.701	972.66 D	100.873,28 C
			104 0927 028902704000179 ROGERIO HENRI			
18/12/2024	0860	99015 870	Transferência recebida	550.860.000.100.163	32,54 C	
			18/12 10:14 SANTA C DE M DE MIGUELOP			
18/12/2024	0860	99015 870	Transferência recebida	550.860.000.100.163	28,11 C	
			18/12 10:14 SANTA C DE M DE MIGUELOP			
18/12/2024	0860	99015 470	Transferência enviada	554.250.000.111.299	46.033,43 D	
			18/12 10:40 DAL SECCHI & BENTO SERVI			
18/12/2024	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	121.801	700,00 D	
			M V C COMERCIO DE GASES LT EPP			
18/12/2024	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	121.802	1.211,64 D	
			MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E A			
18/12/2024	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	121.803	1.211,64 D	
			MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E A			
18/12/2024	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	121.804	4.288,11 D	
			JODEF COMERCIO E RECUPERACAO D			
18/12/2024	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	121.805	866,50 D	
			INDFILTROS FILTROS INDUSTRIAIS			
18/12/2024	0000	13105 363	Pagto conta telefone	121.806	128,63 D	
			CTBC TELECOM			
18/12/2024	0000	13105 363	Pagto conta telefone	121.807	1.197,53 D	45.296,45 C
			CTBC TELECOM			
19/12/2024	0860	99015 870	Transferência recebida	550.860.000.018.359	84.538,65 C	
			19/12 14:24 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
19/12/2024	0860	99015 870	Transferência recebida	550.860.000.018.359	81.081,77 C	210.916,87 C
			19/12 14:24 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
20/12/2024	0000	14175 983	TED Devolvida	300.003	95,00 C	
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
20/12/2024	0860	99015 470	Transferência enviada	550.860.000.005.085	103,87 D	
			20/12 14:34 AIDAN BONOMI STABILE			
20/12/2024	0860	99015 470	Transferência enviada	550.860.000.005.085	1.491,55 D	
			20/12 14:34 AIDAN BONOMI STABILE			
20/12/2024	0860	99015 470	Transferência enviada	550.860.000.040.361	820,00 D	
			20/12 14:34 JOAQUIM MAZETTO ME			
20/12/2024	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	122.001	4.300,00 D	
			237 0185 003342903000149 MONTEC MONTAG			
20/12/2024	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	122.002	100,00 D	
			077 0001 003777597000173 HOSPEQ COMERC			
20/12/2024	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	122.003	800,00 D	
			077 0001 003777597000173 HOSPEQ COMERC			
20/12/2024	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	122.004	5.000,00 D	
			077 0001 003777597000173 HOSPEQ COMERC			
20/12/2024	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	122.005	95,00 D	
			077 0001 003777597000173 HOSPEQ COMERC			
20/12/2024	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	122.006	530,00 D	
			077 0001 003777597000173 HOSPEQ COMERC			
20/12/2024	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	122.007	405,00 D	
			077 0001 003777597000173 HOSPEQ COMERC			
20/12/2024	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	122.008	650,00 D	
			077 0001 003777597000173 HOSPEQ COMERC			
20/12/2024	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	122.009	1.360,00 D	
			077 0001 003777597000173 HOSPEQ COMERC			
20/12/2024	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	122.010	2.900,00 D	192.456,45 C
			JODEF COMERCIO E RECUPERACAO D			
23/12/2024	0860	99015 470	Transferência enviada	550.156.000.101.026	4.395,87 D	
			23/12 09:09 LABORATORIO SUNMED LTDA			
23/12/2024	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	122.301	360,00 D	187.700,58 C
			403 0001 053318850000107 E R B MENDES			
27/12/2024	0860	99015 470	Transferência enviada	550.860.000.005.085	1.804,25 D	

27/12 10:04 AIDAN BONOMI STABILE					
27/12/2024	0860	99015 470	Transferência enviada	550.860.000.005.085	382,68 D 185.513,65 C
27/12 10:04 AIDAN BONOMI STABILE					
30/12/2024	0860	99015 470	Transferência enviada	550.860.000.005.085	1.217,84 D 184.295,81 C
30/12 11:02 AIDAN BONOMI STABILE					
31/12/2024	0000	00000 999	S A L D O		184.295,81 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

Use o Pix pra receber as vendas e personalize os pagamentos com QR Code pelo App ou BB Digital. E pratico gerenciar pelo Painel Pix no computador.

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361510256692241
15/01/2025 10:35:12

04/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:44:24
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	04/12/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.000.114.660
VALOR TOTAL	5.156,89

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NOVA HOSPITALAR COMERCIAL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 114.660-2
NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628

=====

NR. AUTENTICACAO	5.F67.D31.AD7.BCE.D36
------------------	-----------------------



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**NOVA HOSPITALAR
COMERCIAL E IMPORTADORA
LTDA**

RUA PAOLO PERIOTTO, 363
Bairro: JARDIM DE CRESCI
13571-618 Sao Carlos - SP

Fone: (16)3413-8008
Fax: (16)3413-8008

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA **1**

1 - SAÍDA
Nº 24.856
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

3524.1221.0364.1700.0184.5500.0000.0248.5610.0150.0290

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

DADOS DA NF-e

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 Venda Dentro do Estado

135242847210512 - 06/12/2024 16:54:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

637.341.109.119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.036.417/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ

52.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO

06/12/2024

ENDEREÇO

R JOSE JACOB DAUR, 925

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA DA SAÍDA

06/12/2024

MUNICÍPIO

Miguelópolis

FONE / FAX

(016)3835-6700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:55:23

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

24856/1 - 06/12/24 - 5156,89

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

5.156,89

VALOR DO ICMS

873,04

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

5.156,89

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.156,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

0

1-DESTINATÁRIO

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV 10, 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

13,4500

PESO LÍQUIDO

13,4500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1333 30049043	(+) XYLESTESIN 5% PESADA (50MG/ML) SOL INJ 2ML CX C/50 Marca: CRISTALIA Lote: 50010754 - 09/08/2025 Qtd: 50.00 Número da FCI: / CEST: 13.001.00	000 5102	AMP	50,0000	8,9800	0,0000 0,0000%	449,00	449,00	80,82 0,00	0,00	18,00	0,00
485 30043933	(+) ANDROCORTIL 500MG PO LIOF IV/IM CX C/50 Marca: TEUTO Lote: 25961779 - 21/03/2026 Qtd: 50.00 Lote: 25961803 - 25/06/2026 Qtd: 150.00 Número da FCI: / CEST: 13.003.00	000 5102	FA	200,0000	7,6800	0,0000 0,0000%	1.536,00	1.536,00	276,48 0,00	0,00	18,00	0,00
880 30039033	(+) BEPEBEN 1.200.000UI PO P/SUSP INJ IM CX C/50 Marca: TEUTO Lote: 2505826 - 30/06/2026 Qtd: 100.00 Número da FCI: / CEST: 13.003.00	000 5102	FA	100,0000	14,4000	0,0000 0,0000%	1.440,00	1.440,00	259,20 0,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PRODUTOS
ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO / RECEBIDO

Data: 09/12/2024

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

RECEBEMOS DE NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FI
 EMISSÃO: 06/12/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIG
 Total NF: 5.156,89 Volume: 2
 Número Pedido: 150028

NF-e
 Nº: 24856 SÉRIE: 0
 FOLHA: 2/2



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**NOVA HOSPITALAR
 COMERCIAL E IMPORTADORA
 LTDA**
 RUA PAOLO PERIOTTO, 363
 Bairro: JARDIM DE CRESCI
 13571-618 Sao Carlos - SP
 Fone: (16)3413-8008
 Fax: (16)3413-8008

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 Nº **24.856**
 SÉRIE: **0**
 FOLHA: **2/2**

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524.1221.0364.1700.0184.5500.0000.0248.5610.0150.0290

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

DADOS DA NF-e

135242847210512 - 06/12/2024 16:54:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

637.341.109.119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.036.417/0001-84

Quantidade	Descrição	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Alíquota	Valor Base	Valor ICS	Valor IPI	Valor PIS	Valor COFINS	Valor Total
1339 30049041	(-) NOPROSIL 10MG SOL INJ IV/IM 2ML CX C/240 Marca: ISOFARMA Lote: 4030310 - 08/06/2026 Qtde: 1.00 Número da FCI: / CEST: 13.003.01	000 5102	CX 1,0000	259,8900	0,0000 0,0000%	259,89	259,89	46,78 0,00	0,00	18,00	0,00
2048 30043210	(+) BETAMETASONA DIPROP 5MG/ML + FOSF DISSOD DE BETAMETASONA 02MG/ML SUSP INJ 1ML (GEN) CX C/01 Marca: NEO QUIMICA Lote: B24A0923 - 31/03/2026 Qtde: 10.00 Lote: B24A0924 - 31/05/2026 Qtde: 90.00 Número da FCI: / CEST: 13.002.00	000 5102	AMP 100,0000	9,2000	0,0000 0,0000%	920,00	920,00	110,40 0,00	0,00	12,00	0,00
1151 90189069	ESFIGMOMANOMETRO ANEROIDE P/ADULTO Marca: PREMIUM Lote: 232401 - 06/05/2029 Qtde: 4.00 Número da FCI:	200 5102	UN 4,0000	138,0000	0,0000 0,0000%	552,00	552,00	99,36 0,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato de entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PRODUTOS
 ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /

RESERVADO AO FISCO



NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA

Data: 04/12/2024

CNPJ: 21.036.417/0001-84 I.E.: 637341109119
RUA: RUA PAOLO PERIOTTO NRO: 363
BAIRRO: JARDIM DE CRESCI
CEP: 13571-618
FONE / FAX: (16)3413-8008

ORÇAMENTO: 46538

Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS - 00000058
R JOSE JACOB DAUR Nº 925 - CENTRO - MIGUELOPOLIS - SP - CEP: 14530 - 000
CNPJ: 52.343.829/0001-90
Fone: 001638356700 - 001638356725

Insc. Est.: Isento
Fax:

Cond. Pgto.: 30 DIAS
Vendedor: 17 - SP2

Validade: 06/12/2024
Prazo Entrega:
Fat. Mínimo: 0,00

Transportadora:
Frete Por Conta: CIF/Emitente

Código	Descrição do Produto	Marca	Tipo	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
2 485	ANDROCORTIL 500MG PO LIOF IV/IM CX C/50 HIDROCORTISONA SUCCINATO	TEUTO	S	200	FA	7,6800	1.536,00
		Reg. M.S:					
3 2557	ESFIGMOMANOMETRO ANEROIDE C/ ESTETOSCOPIO P/ADULTO	PREMIUM		4	UN	138,0000	552,00
		Reg. M.S: 80275310052					
4 2048	BETAMETASONA DIPROP 5MG/ML + FOSF DISSOD DE BETAMETASONA 02MG/ML SUSP INJ 1ML (GEN) CX C/01 BETAMETASONA ACETATO; FOSF DISSOD DE BETAMETASONA	NEO QUIMICA	G	100	AMP	9,2000	920,00
		Reg. M.S: 1558400060034					
5 3233	BEPEBEN 1.200.000UI PO P/SUSP INJ IM C/DIL 4ML BENZILPENICILINA	TEUTO	S	100	FA	14,4000	1.440,00
		Reg. M.S: 1037001000149					
6 1339	NOPROSIL 10MG SOL INJ IV/IM 2ML CX C/240 METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO	ISOFARMA	S	1	CX	259,8900	259,89
		Reg. M.S: 1517000130062					
7 1333	XYLESTESIN 5% PES (50MG/ML) SOL INJ 2ML CX C/50 LIDOCAINA CLORIDRATO	CRISTALIA	S	50	AMP	8,9800	449,00
		Reg. M.S: 1029803850021					

Valor da Mercadoria: 5.156,89
Valor do Frete: 0,00
Total do Orçamento: 5.156,89

Observação:

Nome do Usuário: CARLOS

Email:

Fone: 551633842254

04122024



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG

CNPJ.: 11.872.656/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050

CD SP

CNPJ.: 11.872.656/0002-00
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000

Ciente: 5074-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Orçamento: 2367408

Endereço: JOSE JACOB DAUR

Nº: 925

Cmpl:

Contato:

Bairro: CENTRO

Cidade: MIGUELOPOLIS

CEP: 14530000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr. Únit.	Vlr. Cx.	Vlr. St.	Vlr. Total	CD	Cód. Anvisa
1	2095-METOCLOPRAMIDA (NOPROSIL) 10MG 2ML C/240 AMP PLAST - IM/IV - 40000139	ISOFARMA	1	240	0,6194	148,65	0,00	148,65	MG	1031101660011
2	2327-AMINOFILINA [GEN] 24MG/ML - 10ML C/50 AMP - IV - 9073	TEUTO	2	50	3,8400	192,00	0,00	384,00	MG	1037002860011
3	1498-CEFTRIAXONA (AMPLOSPEC) 1G C/50 F/A PO S/DIL - AD/PED - IV - 1302001 / 513511	BIOCHIMICO	12	50	4,2500	212,50	0,00	2550,00	MG	1006300030058
4	1660-ACIDO TRANEXAMICO [GEN] 250MG C/100 AMP 5ML - AD/PED - IV - 10010001	HIPOLABOR	2	100	4,3560	435,60	0,00	871,20	MG	1134301860021
5	813-ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 4MG 2ML C/25 AMP - IM/IV - 4930677 / 70000333	CRISTALIA	6	25	1,4620	36,55	0,00	219,30	MG	1029801240143
6	5461-DIPIRONA [GEN] 1G 2ML C/100 AMP - IM/IV - 207	SANTISA	7	100	0,7815	78,15	0,00	547,05	MG	1018600360022
7	5682-DIMENIDRATO+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (DRAMIN) B6 DL 10ML C/100 AMP - IV - 21665-2	COSMED	2	100	8,2710	827,10	0,00	1654,20	MG	1781709000045
8	3337-ENOXAPARINA (GHEMAXAN) 20MG C/10 SER 0,2ML DISP SEG - IV/SC - RV000043	BIOMM	2	10	13,8650	138,65	0,00	277,30	MG	1334800030027
9	1401-EQUIPO MACRO CAM FLEX FILTRO BACT 15MICRA C/25 INJ LAT L SLIP 1,50M EMB PGC - 0410201	DESCARPACK	60	25	0,9260	23,15	0,00	1389,00	MG	10330669065
10	4246-PROMETAZINA (PROMETAZOL) 25MG/ML 2ML C/100 AMP - IM - 10010084	HIPOLABOR	2	100	3,7640	376,40	0,00	752,80	MG	1134302020061
11	3930-PAPEL LENCOL 70CMX50M 24GR BEMMED C/10 - 100% CELULOSE VIRGEM - 01600	FLEXPELL	60	10	13,1350	131,35	0,00	7881,00	MG	ISENTO
12	1442-MEROPENEM [GEN] 1G C/25 F/A S/DIL - IV 1302014 - 513509	BIOCHIMICO	2	25	15,5460	388,65	0,00	777,30	MG	1006302290111
13	1603-VANCOMICINA [GEN] 500MG C/25 F/A S/DIL - IV - 749	ABL	2	25	5,5800	139,50	0,00	279,00	MG	1556200410035



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG

CNPJ: 11.872.656/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050

CD SP

CNPJ: 11.872.656/0002-00
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000

Ciente: 5074-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Orçamento: 2367408

Endereço: JOSE JACOB DAUR

Nº: 925

Cmpl:

Contato:

Cidade: MIGUELOPOLIS

CEP: 14530000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vir.Únit.	Vir.Cx.	Vir.St.	Vir.Total	CD	Cód.Anvisa
14	5708-AMOXICILINA+CLAV DE POTASSIO [GEN] 1000MG+200MG C/20 F/A - IV - PA8076	BLAU FARMA	3	20	9,4500	189,00	0,00	567,00	MG	1163701800021
15	1589-MIDAZOLAM (B1) (DORMIRE) 5MG 5ML C/10 AMP - IM/IV - 402272/70000052	CRISTALIA	5	10	2,9650	29,65	0,00	148,25	MG	1029801430120
16	879-ATADURA CREPE 20CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - CYSNE - 165920	CREMER	20	12	3,0375	36,45	0,00	729,00	MG	0010071150057
17	686-CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAVENOSO - C/50 F/A S/DIL - IV - 520706/70000539	CRISTALIA	8	50	3,9600	198,00	0,00	1584,00	MG	1029803200033
18	4489-METRONIDAZOL (METRONACK) 0,5% FR 100ML C/50 SIST FECH - IV - 200181	B.BRAUN	2	50	3,9000	195,00	0,00	390,00	SP	1008501070045
19	5540-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 5ML L SLIP SI/AG C/700 - 990317	BD/MDS	2	700	0,3960	277,20	0,00	554,40	MG	10033430030
20	2626-TRAMADOL (A2) [GEN] 100MG 2ML C/100 AMP - IM/IV/SC - 10010028	HIPOLABOR	3	100	1,3300	133,00	0,00	399,00	MG	1134301560044

03/12/2024

Observação:

MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 21712.5

SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 390

TOTAL: 22.102,45

Vendedor: GRAZIELLYC

Condição de pagamento: 28

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 10/12/2024

Agradecemos a preferência !

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 02/12/2024 17:58:20

Orçamento/Cotação

Página: 1

Número.....: 454065

02/12/2024

Código.....: 6042

Forn/Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Fone Contato:

Endereço.....: R JOSE JACOB DAUR

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

CEP: 14.530-000

925 Bairro: CENTRO

Complemento:

Cidade: MIGUELOPOLIS

UF: SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Total
4101.005	DICLOFENACO SODICO 75MG AMPOLA 3ML (G)			CX/100-CXG/1200-C	AMP	300	0,74000	222,00
5	HYPOFARMA							
07040013	METOCLOPRAMIDA 10MG AMPOLA 2 ML			CX/100-CXG/5000-C	AMP	200	0,62000	124,00
	METROFARMA FARMACE							
07040005	AMINOFILINA 240MG AMPOLA 10ML (G) FARMACE			CX/100-CXG/1000-C	AMP	100	3,80000	380,00
149689	CEFTRIAXONA 1000MG IM/IV FRASCO AMPOLA SEM DILUENTE (G) ABL			CX/50-CXG/300-C	F/A	600	5,07000	3.042,00
4101.021	ONDANSETRONA 4MG AMPOLA 2ML (G)			CX/50-CXG/1000-C	AMP	150	0,95000	142,50
6	HYPOFARMA.							
4101.025	COMPLEXO B AMPOLA 2ML HYPLEX B HYPOFARMA			CX/100-CXG/1200-C	AMP	400	1,04000	416,00
0								
4101.023	DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA			CX/100-CXG/1200-C	AMP	800	0,69000	552,00
8								
0410201.	EQUIPO MACRO C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER SLIP UNIDADE DESCARPACK			PCTE/50-CXG/500-C	UN	1500	0,89000	1.335,00
10010084	PROMETAZINA 50MG AMPOLA 2ML PROMETAZOL HIPOLABOR			CX/100-CXG/2000-C	AMP	200	3,40000	680,00
315	LENCOL DESCARTAVEL C/ ELASTICO 2.20M X 1.40M SOFT BRANCO UNIDADE ANADONA			PCTE/10-CXG/200-C	UN	420	1,30000	546,00
8029	MEROPENEM 1G FRASCO AMPOLA (G) BLAU			CX/25-CXG/300-C	F/A	50	15,50000	775,00
12030	NEOMICINA + BACITRACINA POMADA 50G (G) PRATI			CX C/50	BISN	50	6,98000	349,00
1935	VANCOMICINA 500MG FRASCO AMPOLA S/DIL (G) TEUTO			CXG/50-C	F/A	50	5,00000	250,00
59833	AMOXICILINA 1000MG + CLAV. 200MG IV FRASCO AMPOLA (G) BLAU			CX C/20	F/A	60	10,63000	637,80
1001677	MIDAZOLAM 5MG AMPOLA 5ML DORMIUM U.Q. PORT. 344/98 (B1)			CX/50-CXG/400-C	AMP	50	2,40000	120,00
816402	ATADURA CREPOM (CREPE) INA 20CM X 1,8M 13 FIOS ROLO NEVE*			PCTE/12-CXG/420-C	RL	240	0,95000	228,00
1003185	CETOPROFENO 100MG ARTRINID IV FRASCO AMPOLA (1003185) U.Q.			CX/50-CXG/600-C	F/A	400	4,10000	1.640,00
5304	METRONIDAZOL 500MG BOLSA SISTEMA FECHADO 100ML (G) JP INDUSTRIA			CXG/50-C	BL	100	3,80000	380,00

Valor Somado ---> 11.819,30

Validade da Cotação: 02/12/2024

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

**NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA**

Data: 04/12/2024

CNPJ: 21.036.417/0001-84 I.E.: 637341109119
RUA: RUA PAOLO PERIOTTO NRO: 363
BAIRRO: JARDIM DE CRESCI
CEP: 13571-618
FONE / FAX: (16)3413-8008

ORÇAMENTO: 46538

Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS - 00000058
R JOSE JACOB DAUR Nº 925 - CENTRO - MIGUELOPOLIS - SP - CEP: 14530 - 000

CNPJ: 52.343.829/0001-90

Insc. Est.: Isento

Fone: 001638356700 - 001638356725

Fax:

Cond. Pgto.: 30 DIAS

Validade: 06/12/2024

Vendedor: 17 - SP2

Prazo Entrega:

Transportadora:

Fat. Mínimo: 0,00

Frete Por Conta: CIF/Emitente

Código	Descrição do Produto	Marca	Tipo	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1 2234	PIPERACILINA SOD + TAZOBACTAM SOD 4G + 0,5G PO P/SOL INJ IV (GEN) CX C/10	EUROFARMA	G	50	FA	35,6600	1.783,00
	PIPERACILINA SOD; TAZOBACTAM SOD	Reg. M.S:		1004308100059			
2 485	ANDROCORTIL 500MG PO LIOF IV/IM CX C/50	TEUTO	S	200	FA	7,6800	1.536,00
	HIDROCORTISONA SUCCINATO	Reg. M.S:					
3 2557	ESFIGMOMANOMETRO ANEROIDE C/ ESTETOSCOPIO P/ADULTO	PREMIUM		4	UN	138,0000	552,00
		Reg. M.S:		80275310052			
4 2048	BETAMETASONA DIPROP 5MG/ML + FOSF DISSOD DE BETAMETASONA 02MG/ML SUSP INJ 1ML (GEN) CX C/01	NEO QUIMICA	G	100	AMP	9,2000	920,00
	BETAMETASONA ACETATO; FOSF DISSOD DE BETAMETASONA	Reg. M.S:		1558400060034			
5 3233	BEPEBEN 1.200.000UI PO P/SUSP INJ IM C/DIL 4ML	TEUTO	S	100	FA	14,4000	1.440,00
	BENZILPENICILINA	Reg. M.S:		1037001000149			
6 1339	NOPROSIL 10MG SOL INJ IV/IM 2ML CX C/240	ISOFARMA	S	1	CX	259,8900	259,89
	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO	Reg. M.S:		1517000130062			
7 1333	XYLESTESIN 5% PES (50MG/ML) SOL INJ 2ML CX C/50	CRISTALIA	S	50	AMP	8,9800	449,00
	LIDOCAINA CLORIDRATO	Reg. M.S:		1029803850021			

Valor da Mercadoria: 6.939,89

Valor do Frete: 0,00

Total do Orçamento: 6.939,89

Observação:

Nome do Usuário: CARLOS

Email:

Fone: 551633842254

05/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:05:24
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	05/12/2024
NR. DOCUMENTO	552.589.000.079.026
VALOR TOTAL	565,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DECIO CAMARGO-PRODUTOS E
AGENCIA: 2589-5 CONTA: 79.026-5
NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628

=====

NR.AUTENTICACAO	8.9C1.390.E50.1EF.F95
-----------------	-----------------------



DÉCIO CAMARGO
Produtos e Equipamentos
Laboratoriais Ltda

DECIÓ CAMARGO PRODUTOS E EQUIPAMENTOS LABOR. LTDA

Av. Severino Meireles, 1656

Bairro: CENTRO

13670-000 Santa Rita do Passa Quatro - SP

Fone: (19)3582-9797

Old Lancer

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 78.128

SÉRIE: 0

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524.1200.6915.5500.0127.5500.0000.0781.2810.0909.3520

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

DADOS DA NF-e

135242833927615 - 05/12/2024 15:17:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

621.006.750.113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.691.555/0001-27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

00001142 STA. CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ

52.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO

05/12/2024

ENDEREÇO

RUA JOSE JACOB DAUR, 925

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA DA SAÍDA

05/12/2024

MUNICÍPIO

Miguelópolis

FONE / FAX

(016)3835-3391

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:16:29

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

78128/1 - 05/12/24 - 565,00

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2024

Data: 05 DEZ 2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

565,00

VALOR DO ICMS

101,71

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

506,00

VALOR DO FRETE

59,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

565,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

MOVIMENTO EX COM SERV LOG LOCA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

34.922.709/0002-47

ENDEREÇO

V ANHANGUERA KM320

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797.530.195.111

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,0000

PESO LIQUIDO

1,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
365 38221300	SORO TRIACELL I/II CONJ.10ML (035144000) Marca: FRESENIUS-KABI Lote: 71WK26EB - 03/01/2025 Qtde: 1.00 Numero da FCI:	000 5102	PC	1,0000	209,0000	0,0000	209,00	233,37	42,01	0,00	18,00	0,00
364 38221300	SORO REVERCEL A1/B CONJ.10ML (035134000) Marca: FRESENIUS-KABI Lote: 71WK26EF - 03/01/2025 Qtde: 1.00 Numero da FCI:	000 5102	PC	1,0000	208,0000	0,0000	208,00	232,25	41,81	0,00	18,00	0,00
373 38221300	SORO BIO PEG 10ML (033117000) Marca: FRESENIUS-KABI Lote: 71WH19EA - 19/07/2026 Qtde: 1.00 Numero da FCI:	000 5102	PC	1,0000	47,0000	0,0000	47,00	52,48	9,45	0,00	18,00	0,00
374 38221300	SORO COOMBS (ANTI IGG)10ML(033086000) Marca: FRESENIUS-KABI Lote: 71WH19EB - 19/07/2026 Qtde: 1.00 Numero da FCI:	000 5102	PC	1,0000	42,0000	0,0000	42,00	46,90	8,44	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / programada para dez / CONTEM PRODUTOS REFRIGERADOS. / Nro. Pedido: 798511 / O SEGURO COBRE MERCADORIA AVARIADA SOMENTE SE CONFERIDA NO ATO DA ENTREGA / Dados Bancários: 033 - Agência: 0170 Conta: 13000583-2 Tributo aproximado R\$: 68,06 Federal R\$: 60,72 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

O SEGURO COBRE MERCADORIA AVARIADA SOMENTE SE CONFERIDA NO ATO DA ENTREGA

CONFERIDO / RECEBIDO

06/12/2024
Wagner
46275125

sta

DÉCIO CAMARGO PRODUTOS E EQUIPAMENTOS LABOR. LTDA
AV. SEVERINO MEIRELES, 1656
CENTRO - 13670-000
SANTA RITA DO PASSA QUATRO /SP
Fone/Fax : (0019)3582-9797

PEDIDO DE VENDA

Número Pedido: 79851 **** PEDIDO REIMPRESSO ****

PEDIDO DE VENDA DECIO

Cliente: STA. CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS =
00001142

Data: 04/12/2024

Endereco: RUA JOSE JACOB DAUR

Bairro: CENTRO

Cidade/UF: MIGUELOPOLIS / SP

Cep: 14530-000

CNPJ: 52.343.829/0001-90

Insc.: ISENT0

Vendedor: ANA analucia@decioamargo.com.br

Fone: (0016)3835-3391

Transp.: MOVIMENTO EX COM SERV LOG LOCACOES & SOL E

Vlr. Frete.: 59,00 - CIF

Nat. Oper.: 5102-VENDA DE MER ADQ REC D TERC

Cond. Pgto.: A VISTA

Obs.: FRETE NF R\$ 59,00

Banco: Carteira - SANTANDER

Endereço de Entrega: **NÃO PREENCHIDO**

Cód. Barra	Lote	Iditem	Discriminação	Marca	UN	Qtde	Vlr.Unit	Vlr.Total
79851	71WK26EB - 03/01/2025	365	* SORO TRIACELL I/II CONJ.10ML (035144000)	FRESENIUS-	PC	1	209,00	209,00
79851	71WK26EF - 03/01/2025	364	* SORO REVERCEL A1/B CONJ.10ML (035134000)	FRESENIUS-	PC	1	208,00	208,00
79851	71WH19EA - 19/07/2026	373	* SORO BIO PEG 10ML (033117000)	FRESENIUS-	PC	1	47,00	47,00
79851	71WH19EB - 19/07/2026	374	* SORO COOMBS (ANTI IGG)10ML(033086000)	FRESENIUS-	PC	1	42,00	42,00

VI. Produtos: 506,00

VI. Desconto: 0,00

VI. Líquido: 506,00

+ 59,00
 Total P/ 565,00

OBSERVAÇÕES :
programada para dez

Volume: _____ Isopor: _____ Peso: _____ Horário: _____

Separator

Conferente

Empacotador

05122024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.04
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: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 133.942-1

FAVORECIDO: CASSIA BATISTA CARDOSO
CPF/CNPJ: 234.555.808-31
VALOR: R\$ 2.683,70
DEBITO EM: 11/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121101
AUTENTICACAO SISBB: 2.9EC.FB9.D80.6BF.350

=====

Use o Pix pra receber as vendas e personalize os
pagamentos com QR Code pelo App ou BB Digital. E
pratico gerenciar pelo Painel Pix no computador.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

CASSIA BATISTA CARDOSO

Número Carteira Profissional

00098463

Série

00279

PERÍODOS

De Aquisição

21/01/2023 A 20/01/2024

De Gozo das Férias

22/11/2024 A 21/12/2024 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 0

Salário Base: 1.633,54

Média Horas: 0,00

Média Valores:

Outras Vantagens:

TOTAL BASE DE CÁLCULO:

2,66

564,80

2.201,00

PROVENTOS

Férias:

1/3 das Férias:

Abono de Férias:

1/3 do Abono de Férias:

Adicional do Dobro das Férias:

1/3 do Dobro das Férias:

Salário Família:

1ª Parcela 13º Salário:

2.201,00

733,67

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

DESCONTOS

Desconto da Previdência:

Desconto do Imposto de Renda:

250,97

0,00

Pago com Recurso do SUS PAULISTA**Contrato N° 2024****Data: 11 DEZ 2024**

TOTAL DOS PROVENTOS:

2.934,67

TOTAL DOS DESCONTOS:

250,97

2.683,70

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.683,70 (dois mil seiscentos e oitenta e três reais e setenta centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 23/10/2024

CASSIA BATISTA CARDOSO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, estabelecida a RUA JOSE JACOB DAUR, 925 em MIGUELOPOLIS a importância de R\$ 2.683,70 (dois mil seiscentos e oitenta e três reais e setenta centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 20/11/2024

MIGUELOPOLIS

CASSIA BATISTA CARDOSO

11122024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.04
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: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 133.182-0

FAVORECIDO: LEONARDO CLAUDIANO MARCELINO DE SOU

CPF/CNPJ: 392.131.868-86

VALOR: R\$ 2.613,88

DEBITO EM: 11/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121102

AUTENTICACAO SISBB: 3.93F.FAE.A82.E62.3A6

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

LEONARDO CLAUDIANO MARCELINO DE SOUZA

Número Carteira Profissional

00070940

Série

00279

PERÍODOS

De Aquisição

05/02/2023 A 04/02/2024

De Gozo das Férias

01/11/2024 A 30/11/2024 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:

0

Salário Base:

1.633,54

Média Horas:

0,00

Média Valores:

225,56

Outras Vantagens:

282,40

TOTAL BASE DE CÁLCULO:

2.141,50

PROVENTOS

DESCONTOS

Férias:

2.141,50

1/3 das Férias:

713,83

Abono de Férias:

0,00

1/3 do Abono de Férias:

0,00

Adicional do Dobro das Férias:

0,00

1/3 do Dobro das Férias:

0,00

Salário Família:

0,00

1ª Parcela 13º Salário:

0,00

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato N° 2024

Data: 11 DEZ 2024

Desconto da Previdência:

241,45

Desconto do Imposto de Renda:

0,00

TOTAL DOS PROVENTOS:

2.855,33

TOTAL DOS DESCONTOS:

241,45

TOTAL LIQUIDO:

2.613,88

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.613,88 (dois mil seiscentos e treze reais e oitenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 02/10/2024

LEONARDO CLAUDIANO MARCELINO DE SOUZA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, estabelecida a RUA JOSE JACOB DAUR, 925 em MIGUELOPOLIS a importância de R\$ 2.613,88 (dois mil seiscentos e treze reais e oitenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/10/2024

MIGUELOPOLIS

LEONARDO CLAUDIANO MARCELINO DE SOUZA

11122024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.04
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: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 133.687-2

FAVORECIDO: SIRLENE COSTA SILVA
CPF/CNPJ: 313.727.128-28
VALOR: R\$ 2.244,50
DEBITO EM: 11/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121103
AUTENTICACAO SISBB: D.D65.347.0DE.9A0.7B7

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

SIRLENE COSTA SILVA

Número Carteira Profissional

00012282

Série

00279

PERÍODOS

De Aquisição

13/03/2023 A 12/03/2024

De Gozo das Férias

05/11/2024 A 04/12/2024 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:

0

Média Valores:

0,00

Salário Base:

1.550,00

Outras Vantagens:

282,40

Média Horas:

0,00

TOTAL BASE DE CÁLCULO:

1.832,40

PROVENTOS

DESCONTOS

Férias:

1.832,40

Desconto da Previdência:

198,70

1/3 das Férias:

610,80

Desconto do Imposto de Renda:

0,00

Abono de Férias:

0,00

1/3 do Abono de Férias:

0,00

Adicional do Dobro das Férias:

0,00

1/3 do Dobro das Férias:

0,00

Salário Família:

0,00

1ª Parcela 13º Salário:

0,00

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato N° 2024

Data: 11 DEZ 2024

TOTAL DOS PROVENTOS:

2.443,20

TOTAL DOS DESCONTOS:

198,70

TOTAL LIQUIDO:

2.244,50

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.244,50 (dois mil duzentos e quarenta e quatro reais e cinquenta centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 04/10/2024

SIRLENE COSTA SILVA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, estabelecida a RUA JOSE JACOB DAUR, 925 em MIGUELOPOLIS a importância de R\$ 2.244,50 (dois mil duzentos e quarenta e quatro reais e cinquenta centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/11/2024

MIGUELOPOLIS

SIRLENE COSTA SILVA

11122024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.04
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: 60.007.042-8

FAVORECIDO: VINNICIUS ROBERTO DA SILVA LARANJEI
CPF/CNPJ: 490.315.318-55
VALOR: R\$ 711,80
DEBITO EM: 11/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121105
AUTENTICACAO SISBB: D.C7F.27E.FB9.0FD.A52

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

VINNICIUS ROBERTO DA SILVA LARANJEIRA

Número Carteira Profissional

00044124

Série

00391

PERÍODOS

De Aquisição

12/02/2023 A 11/02/2024

De Gozo das Férias

04/11/2024 A 03/12/2024 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:

Salário Base:

Média Horas:

0

1.550,00

0,00

Média Valores:

Outras Vantagens:

TOTAL BASE DE CÁLCULO:

400,00

0,00

1.950,00

PROVENTOS

Férias:

1/3 das Férias:

Abono de Férias:

1/3 do Abono de Férias:

Adicional do Dobro das Férias:

1/3 do Dobro das Férias:

Salário Família:

1ª Parcela 13º Salário:

1.950,00

650,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

DESCONTOS

Desconto da Previdência:

Desconto do Imposto de Renda:

212,82

0,00

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato N° 2024

Data: 11 DEZ 2024

TOTAL DOS PROVENTOS:

2.600,00

TOTAL DOS DESCONTOS:

212,82

2.387,18

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.387,18 (dois mil trezentos e oitenta e sete reais e dezoito centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 04/10/2024

VINNICIUS ROBERTO DA SILVA LARANJEIRA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, estabelecida a RUA JOSE JACOB DAUR, 925 em MIGUELOPOLIS a importância de R\$ 2.387,18 (dois mil trezentos e oitenta e sete reais e dezoito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/11/2024

MIGUELOPOLIS

VINNICIUS ROBERTO DA SILVA LARANJEIRA

Pqto Parcial
c.c. 9384-x

Valor - 5675,38

Data - 11/12/2024

Pqto Parcial
c.c. 23628-4

Valor - 711,80

Data - 11/12/2024

11122024

13/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:08:02
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	13/12/2024
NR. DOCUMENTO	554.250.000.111.299
VALOR TOTAL	2.088,78

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

NR.AUTENTICACAO	8.785.C85.025.82E.333
-----------------	-----------------------

**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)

13/12/2024 10:45:18

Reg. Especial Tributação

Nenhum

Período de Competência

12/2024

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

FREI PAULINO, 364, SALA 804, ABADIA - CEP: 38025-180 - 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 11/2024
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: 13 DEZ 2024****RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS (R\$)

14,47

COFINS (R\$)

66,77

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

33,38

CSLL (R\$)

22,26

Outras Retenções (R\$)

0,00**VALORES**

Valor dos Serviços (R\$)

2.225,66

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

2.225,66

Alíquota (%)

3,00

ISS (R\$)

66,77

ISS Retido (R\$)

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

2.088,78

Valor Total da Nota (R\$)

2.225,66**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 299,35 Federal e R\$ 63,21 Municipal. Fonte: IBPT [A2A75B]

Visualizado em: 13/12/2024 10:45:19

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

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

13122024

13/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:08:22
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	13/12/2024
NR. DOCUMENTO	554.250.000.111.299
VALOR TOTAL	47.567,88

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	9.BE2.348.483.173.096
-----------------	-----------------------

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: 2024000
00000060
Código Verificação
8LYA-ECJL

MUNICÍPIO DE UBERABA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) 14/11/2024 14:12:32 Reg. Especial Tributação Nenhum	Período de Competência 11/2024 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

Incentivador Cultural
Não

Email
dalsecchi@icloud.com

Fone/Fax
(34) 99667-0234

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
97890

Inscrição Estadual
ISENTO

Fone/Fax
(16) 3835-6700

E-mail
contabilidadesantacasamig@gmail.com

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 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: 13 DEZ 2024

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
329,45	1.520,55	0,00	760,27	506,85	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
50.685,00	0,00	0,00	50.685,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
1.520,55	*****	0,00	47.567,88	50.685,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R\$ 6.817,13 Federal e R\$ 1.439,45 Municipal. Fonte: IBPT [96A549]

Visualizado em: 14/11/2024 14:12:33
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.

13122024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.04
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\$

197,15

DEBITO EM: 13/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121301

AUTENTICACAO SISBB:

0.097.B2D.84A.971.1C9

SUS PAULISTA



Prefeitura Municipal de Franca

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
12/2024



Número RPS: Número Nota Fiscal: 103 Data Emissão 13/12/2024

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

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

Município da Prestação: Miguelópolis - SP

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Franca - SP

Nota Fiscal Fatura

Fatura Nro 103 Valor R\$ 197,15 Vencimento A 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

- - - - CEP: CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:

Valor por extenso

CENTO E NOVENTA E SETE REAIS E QUINZE CENTAVOS

QtD Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário Valor Total

1 EMPRESA: INGRID COUTINHO SERVICOS MEDICOS LTDA 197,15 197,15
PROFISSIONAL: INGRID DE SALVI COUTINHO
CRM: 228611

Referente aos Serviços Médicos prestados na Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis - APRESENTAÇÃO AIH 11/2024 .

Valor R\$ 197,15

DADOS BANCARIOS:

Banco: 336 - Banco C6 S.A

Agencia: 0001

Conta corrente: 14082877-0

Pago com Recurso do SUS PAULISTA
Contrato N° 2024
Data: 13 DEZ 2024

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços	197,15
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	197,15
ISS SEM RETENÇÃO	2,35 % 4,63
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	197,15	RETENÇÕES								Total Líquido	197,15		
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00

Esta é a chave de validação: YDXR-ADYL

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

13122024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.04
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 SICOOB 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\$ 3.033,33
DEBITO EM: 13/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121302
AUTENTICACAO SISBB: 3.B1A.A12.F9F.D36.831



PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

185

Código de Verificação de Autenticidade

SPDWOF3Q6

Data e Hora de Emissão da NFS-e

13/12/2024 às 11:53:45

Chave de Acesso

165573YZNA3JJAYTQ2546IB1BVGVPV8TO

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
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 13/12/2024
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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
CEP/Cod.Postal 14530-000	Cidade/Pais MIGUELOPOLIS - SP		Bairro CENTRO
		Cod. IBGE 3529708	Telefone 00 00000000
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos Serviços Médicos prestados na Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis - APRESENTAÇÃO AIH 11/2024 prestados pela doutora Hanné Saad Carrijo Tannous. CRM - SP: 207936	3.338,82	R\$ 3.338,82

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato N° 2024

Data: 13 DEZ 2024

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.338,82	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.338,82	R\$ 100,16	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.338,82 x 0,65%)	COFINS (3.338,82 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.338,82 x 1,50%)	CSLL (3.338,82 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 21,70	R\$ 100,16	R\$ 0,00	R\$ 50,08	R\$ 33,39	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.033,33					
Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R\$197,99 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$100,16					

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 185 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SPDWOF3Q6.

Data

CPF/RG

Assinatura

13122024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.04
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\$

1.072,18

DEBITO EM: 13/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121303

AUTENTICACAO SISBB:

7.AE9.5C6.357.478.008

SUS PAULISTA



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



Número da NFS-e 1052
Código de Verificação de Autenticidade 9K0DGIP1N
Data e Hora de Emissão da NFS-e 13/12/2024 às 11:51:54
Chave de Acesso 16557212B95WXM38464E0F23IP4V5IAF
Para certificação da autenticidade acesse http://177.10.16.54:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Table with 4 columns: Exigibilidade do ISS Exigível, Número do Processo, Município de Incidência do ISS MIGUELOPOLIS-SP, Local da Prestação MIGUELOPOLIS - SP. Includes rows for RPS details and Optante Simples Nacional (2 - Não).

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Table with 6 columns: CPF/CNPJ, RG/Inscrição Estadual, Inscrição Municipal, Cadastro, Nome/Razão Social, Logradouro, Complemento, Bairro, CEP, Cidade, Telefone, E-mail. Data for CLÍNICA MENINO JESUS LTDA - D+.

TOMADOR DE SERVIÇOS

Table with 6 columns: CPF/CNPJ/Documento, RG/Inscrição Estadual, Inscrição Municipal, Nome/Razão Social, Logradouro, Complemento, Bairro, CEP/Cod.Postal, Cidade/Pais, Cod. IBGE, Telefone, E-mail. Data for SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS.

Discriminação dos Serviços

Table with 5 columns: Qtde., Un. Medida, Descrição, Vir. Unitário, Total. Row 1: 1,00 UN, Referente aos Serviços Médicos prestados na Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis - APRESENTAÇÃO AIH 11/2024 realizados pelo doutor Ibrahim Elias Tannous Sawan CRM - SP: 125.290. Total: R\$ 1.180,17.

Pago com Recurso do SUS PAULISTA
Contrato N° 2024
Data: 13 DEZ 2024

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Table with 7 columns: LC 116/2003: 04.01, Alíquota, Atividade Município, Código CNAE, Código da Obra, Código ART, Valor Total dos Serviços, Desconto Incondicionado, Deduções Base Cálculo, Base de Cálculo, Total do ISS, ISS Retido, Desconto Condicionado. Includes sub-headers for Medicina e biomedicina and Construção Civil.

Retenções de Impostos

Table with 7 columns: PIS, COFINS, INSS, IRRF, CSLL, Outras Retenções. Values: PIS R\$ 7,67, COFINS R\$ 35,41, INSS R\$ 0,00, IRRF R\$ 17,70, CSLL R\$ 11,80, Outras Retenções R\$ 0,00. Total Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.072,18.

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 1052 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9K0DGIP1N.

Data

CPF/RG

Assinatura

13122024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.04
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\$

3.064,12

DEBITO EM: 13/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121304

AUTENTICACAO SISBB:

F.B08.8D1.149.116.23D



PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1051

Código de Verificação de Autenticidade

BZZLFIQXG

Data e Hora de Emissão da NFS-e

13/12/2024 às 11:49:09

Chave de Acesso

165571M0179OXU8CW9Q7FGPJFKF7OMW

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 13/12/2024
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
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	Cod. IBGE
CEP/Cod.Postal 14530-000	Cidade/Pais MIGUELOPOLIS - SP	Telefone 00 00000000	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos Serviços Medicos prestados na Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis - APRESENTAÇÃO AIH 11/2024 realizados pelo Doutor Zahir Tannous Elias Sawan, inscrito no CRM - SP: 106.490.	3.372,72	R\$ 3.372,72

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato N° 2024

Data: 13 DEZ 2024

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01				Construção Civil	
Medicina e biomedicina.	Alíquota 3,00%	Atividade Municipio 0000040000001	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 3.372,72	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.372,72	Total do ISS R\$ 101,18	ISS Retido 1 - Sim
				Desconto Condicionado R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS (3.372,72 x 0,65%) R\$ 21,92	COFINS (3.372,72 x 3,00%) R\$ 101,18	INSS R\$ 0,00	IRRF (3.372,72 x 1,50%) R\$ 50,59	CSLL (3.372,72 x 1,00%) R\$ 33,73	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.064,12				Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R\$200,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$101,18	

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 1051 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BZZLFIQXG.

Data

CPF/RG

Assinatura

13122024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.04
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\$

6.294,12

DEBITO EM: 13/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121305

AUTENTICACAO SISBB:

9.546.046.C29.2C1.B9F



PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

691

Código de Verificação de Autenticidade

XOAUJ3EZ1

Data e Hora de Emissão da NFS-e

13/12/2024 às 11:00:30

Chave de Acesso

165570212JDLPYAT3LU15C7CNJAND3RF

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 13/12/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 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
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

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 A SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS- APRESENTACAO AIH 11/2024. DADOS BANCARIOS : BANCO: SANTANDER AGENCIA 0698 CONTA: C/C 13.000567	6.294,12	R\$ 6.294,12

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato N° 2024

Data: 13 DEZ 2024

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2,4015%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630503	Construção Civil Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 6.294,12	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.294,12	Total do ISS R\$ 151,15
				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\$ 6.294,12					

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

RECEBI(EMOS) DE JUED & MOYSÉS CLÍNICA MÉDICA LTDA. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 691 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XOAUJ3EZ1.

Data

CPF/RG

Assinatura

13122024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.04
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\$

1.863,34

DEBITO EM: 13/12/2024
=====

DOCUMENTO: 121306

AUTENTICACAO SISBB:

9.2C8.F15.1DF.6E4.4E3

SUS PAULISTA

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
CLINICA MEDICA COLIBRI LTDA
Inscrição Municipal 13268
Inscrição Estadual/RG ISENTA
Endereço
RUA BENJAMIN CONSTANT, 380
Cidade/UF
ITUVERAVA / SP

CPF/CNPJ
21.994.373/0001-03

E-mail

Complemento Bairro
CENTRO

CEP
14500-000

DDD/Fone



462500858218

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 13/12/2024 09:55
Competência 12/2024
No. Controle 00858218
No. NF 00001836
Página 1 de 1

Chave de Segurança
1Z9R-3S3F-5E3C-0B5C-2C8A

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
Inscrição Municipal
Inscrição Estadual/RG ISENTO
Endereço
RUA JOSE JACOB DAHUR, 925
Cidade/UF
MIGUELÓPOLIS / SP

CPF/CNPJ
52.343.829/0001-90

E-mail

Complemento Bairro
CENTRO

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 11/2024

Dr. Mauricio Telles
CRM 139.384

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2024

Data: 13 DEZ 2024

Base de Cálculo das Retenções

0,65 % (PIS)	R\$	12,91 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
3,00 % (COFINS)	R\$	59,56 (-)	1,50 % (IRRF)	R\$	29,78 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
1,00 % (CSLL)	R\$	19,85 (-)	Total Ret.Federais	R\$	122,10	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	1.863,34

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0000	1.985,44				

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. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

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

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00001836

Chave de Segurança
1Z9R-3S3F-5E3C-0B5C-2C8A

Data

Assinatura do Recebedor

13122024

16/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:21:29
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	16/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.156.000.032.460
VALOR TOTAL	517,87

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA M A I EIRELI
AGENCIA: 0156-2 CONTA: 32.460-4
NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628

=====

NR. AUTENTICACAO	B.5F8.057.7D6.992.0CD
------------------	-----------------------

SUS PAULISTA

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
13/12/2024 16:03
Competência
12/2024
No. Controle
00858397
No. NF
00000127
Página
1 de 1
Chave de Segurança
2W6S-2B4E-5E3C-0B5C-3C7R

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

Table with 4 columns: Fatura N/, Vencimento, Valor, and a blank column. Values are 0,00 for all.

Descrição do Serviço

Referente a Servicos medicos prestados na Santa Casa de Misericordia de Miguelopolis - APRESENTACAO AIH 11/2024.

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

Pago com Recurso do SUS PAULISTA
Contrato Nº 2024
Data: 16 DEZ 2024

Base de Cálculo das Retenções

Table with 3 columns: Base de Cálculo, Retenções, and Valor. Includes rows for PIS, COFINS, CSLL, INSS, IRRF, ISSQN Retido, Desconto Incondicional, Desconto Condicional, Outros Descontos, and Valor Líquido a Pagar.

Summary table with columns: Ativ., Descrição da Atividade, Aliq.(%), B.Cálculo, Valor do ISSQN (10,86), Valor Total da Nota (543,12).

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. UNIVERSITARIO - 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
N/00000127
Chave de Segurança
2W6S-2B4E-5E3C-0B5C-3C7R

16122024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.05
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\$ 325,45
DEBITO EM: 16/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121601
AUTENTICACAO SISBB: 4.F65.AF7.022.85B.854

=====

Use o Pix pra receber as vendas e personalize os
pagamentos com QR Code pelo App ou BB Digital. E
pratico gerenciar pelo Painel Pix no computador.

SUS PAULISTA

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
MEDSYS CLINICA MEDICA LTDA

Inscrição Municipal 12064 Inscrição Estadual/RG ISENTO

CPF/CNPJ
13.427.041/0001-00



Endereço
ALAMEDA LETICIA DE SOUZA ASSIS, 184
Cidade/UF
ITUVERAVA / SP

E-mail
Complemento Bairro
TROPICAL
CEP DDD/Fone
14500-000



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 13/12/2024 17:14 Competência 12/2024 No. Controle 00858445 No. NF 00001359 Página 1 de 1

Chave de Segurança
3A2S-0F1S-5E3C-0B5C-4C5S

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Inscrição Municipal . Inscrição Estadual/RG ISENTO

CPF/CNPJ
52.343.829/0001-90

Endereço
RUA JOSE JACOB DAHUR, 925
Cidade/UF
MIGUELOPOLIS / SP

E-mail
Complemento Bairro
CENTRO
CEP DDD/Fone
14530-000 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 11/2024.

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: 16 DEZ 2024

Base de Cálculo das Retenções

0,65 % (PIS)	R\$	2,22 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
3,00 % (COFINS)	R\$	10,24 (-)	0,00 % (IRRF)	R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
1,00 % (CSLL)	R\$	3,41 (-)	Total Ret.Federais	R\$	15,87	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	325,45

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0000	341,32				

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. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

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

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00001359

Chave de Segurança
3A2S-0F1S-5E3C-0B5C-4C5S

Data

Assinatura do Recebedor

16122024

17/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:54:13
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	17/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.005.085
VALOR TOTAL	2.377,25

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	9.D17.7BC.C2C.76A.07D
------------------	-----------------------

RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 05/12/2024 VALOR TOTAL: 2.377,25
DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS, ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000, CIDADE: MIGUELÓPOLIS, ESTADO: SP.

NF-e 000015322

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.supermercado.colorado@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000015322
SÉRIE 1
FOLHA 1/3

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA 1



CHAVE DE ACESSO
35241201561600000272550010000153221003705359

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
135242834125121 05/12/2024 15:34:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

445025646118

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

05/12/2024

ENDEREÇO

RUA JOSE JACOBI DAUR, 925

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

05/12/2024

MUNICÍPIO

MIGUELÓPOLIS

FONE/FAX

(16) 3835-6700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

15:34:06

FATURA/ DUPLICATA

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2024

Data: 17 DEZ 2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.755,50

VALOR DO ICMS

109,81

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.384,75

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

7,50

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

2.377,25

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓD. ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

Sem Transporte

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
819	COSTELA SUINA COSTELINHA KG	02032900	000	5929	KG	1,512	23,99	36,27	36,27	1,63		4,50
307	BATATA DOCE KG	07142000	040	5929	KG	3,088	4,99	15,41				
147	CHUCHU KG	07099990	040	5929	KG	4,136	3,49	14,43				
48	CEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	3,106	3,39	10,53				
48088	PREPARADO DR OETKER GELATINA PO FRAMBOESA 20G Desconto em item: 48088 - Valor Total do Desconto R\$: 1,50	21069029	000	5929	UN	5,000	1,99	9,95	8,45	1,52		18,00
55048	PREPARADO DR OETKER GELATINA PO DIET ABACAXI 12G	21069029	000	5929	UN	5,000	4,89	24,45	24,45	4,40		18,00
475	ALFACE UN	07051900	040	5929	UN	4,000	4,99	19,96				
871	COXAO DURO KG	02013000	000	5929	KG	10,340	37,99	392,82	392,82	17,68		4,50
21678	MARGARINA BUNGE DELICIA CREMOSA COM SAL 500G	15171000	060	5929	UN	10,000	4,99	49,90				
86073	CREME JUSSARA LEITE 200G	04015021	060	5929	UN	10,000	3,49	34,90				
116831	MOLHO FUGINI TOMATE TRADICIONAL SACHE 300G	21032010	060	5929	UN	10,000	1,79	17,90				
24	BATATA EXTRA KG	07019000	040	5929	KG	5,100	3,99	20,35				
482	BANANA FRITAR KG	08039000	040	5929	KG	3,096	8,99	27,83				
23597	VENENO BAYER K OTHRINE SC 25 INSETICIDA PIRETROIDE 30ML	38089119	000	5929	UN	3,000	17,99	53,97	53,97	9,71		18,00
62	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	3,000	4,49	13,47				
376	CABOTIA KG	07099300	040	5929	KG	3,606	4,99	17,99				
168502	CHA KININO MATE 250G	09030090	060	5929	UN	5,000	8,99	44,95				
925	ACEM KG	02013000	000	5929	KG	20,620	35,99	742,11	742,11	33,39		4,50
773621	ARROZ CASTELAO SERIE OURO 5KG	10063021	040	5929	UN	6,000	29,99	179,94				
205658	PRESUNTO REAL COZIDO KG	16024900	060	5929	KG	0,418	22,89	9,57				
48118	PREPARADO DR OETKER GELATINA PO AMORA 20G Desconto em item: 48118 - Valor Total do Desconto R\$: 1,50	21069029	000	5929	UN	5,000	1,99	9,95	8,45	1,52		18,00
40723	FEIJAO SAFRA TIPO 1 2KG	07133399	040	5929	UN	4,000	15,99	63,96				

17122024

RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 05/12/2024 VALOR TOTAL: 2.377,25												NF-e 000015322	
DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS, ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000, CIDADE: MIGUELÓPOLIS, ESTADO: SP.												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 000015322 SÉRIE 1 FOLHA 3/3 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1				 CHAVE DE ACESSO 35241201561600000272550010000153221003705359 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora					
NATUREZA DE OPERAÇÃO						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO							
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE						135242834125121 05/12/2024 15:34:06							
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 MIGUELÓPOLIS						52.343.829/0001-90			05/12/2024				
ENDEREÇO				BAIRRO/DISTRITO			CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA				
RUA JOSE JACOBI DAUR, 925				CENTRO			14530-000		05/12/2024				
MUNICÍPIO				FONE/FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA SAÍDA			
MIGUELÓPOLIS				(16) 3835-6700		SP	ISENTO			15:34:06			
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	
												ICMS	IPI
DADOS ADICIONAIS								RESERVADO AO FISCO					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Base de Cálculo do ICMS Retido R\$:101,46 Valor do ICMS Retido R\$:12,21 Ref. CF-e-SAT: 209 - COO: 156387 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal													

17/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:54:13
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	17/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.005.085
VALOR TOTAL	1.450,65

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

NR. AUTENTICACAO	4.2B3.FE1.715.E81.39D
------------------	-----------------------

RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 12/12/2024 VALOR TOTAL: 1.450,65
DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000, CIDADE: MIGUELOPOLIS, ESTADO: SP.

NF-e 000015367

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000015367
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35241201561600000272550010000153671003712888

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242913699383 12/12/2024 16:28:25

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 MIGUELOPOLIS

CNPJ/CPF

52.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO

12/12/2024

ENDEREÇO

RUA JOSE JACOBI DAUR, 925

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

12/12/2024

MUNICÍPIO

MIGUELOPOLIS

FONE/FAX

(16) 3835-6700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

16:28:25

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.396,45

VALOR DO ICMS

62,84

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.513,67

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

63,02

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

1.450,65

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
871	COXAO DURO KG Desconto em item: 871 - Valor Total do Desconto RS: 63,02	02013000	000	5929	KG	10,512	37,99	399,35	336,33	15,13		4,50	
253	QUIABO KG	07099990	040	5929	KG	2,012	8,99	18,09					
48	CEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	5,097	3,49	17,79					
1410	COXA SOBRE COXA KG	02071412	000	5929	KG	16,081	9,49	152,61	152,61	6,87		4,50	
1502	FILE DE FRANGO KG	02071412	000	5929	KG	10,801	18,99	205,11	205,11	9,23		4,50	
949	MUSCULO SEM OSSO KG	02013000	000	5929	KG	20,665	33,99	702,40	702,40	31,61		4,50	
277	JILO KG	07099990	040	5929	KG	3,058	5,99	18,32					

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2024

Data: 17 DEZ 2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ref. CF-e-SAT: 209 - COO: 156944
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

17122024

17/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:54:13
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	17/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.005.085
VALOR TOTAL	67,52

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	C.396.5BF.124.8F2.1CD
------------------	-----------------------

RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/12/2024 VALOR TOTAL: 67,52
DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS, ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000, CIDADE: MIGUELÓPOLIS, ESTADO: SP.

NF-e 000015375

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.supermercado.colorado@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000015375
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35241201561600000272550010000153751003714220

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

135242926020806 13/12/2024 15:15:09

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

13/12/2024

ENDEREÇO

RUA JOSE JACOBI DAUR, 925

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

13/12/2024

MUNICÍPIO

MIGUELÓPOLIS

FONE/FAX

(16) 3835-6700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

15:15:09

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
				73,75
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
		6,23		
				VALOR TOTAL DA NOTA
				67,52

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 ICMS	ALÍQUOTAS IPI
566308	AZEITONA DON PEPE VERDE FATIADA SACHE 120G Desconto em item: 566308 - Valor Total do Desconto R\$: 6,23	20057000	060	5929	UN	7,000	6,79	47,53					
543	CHEIRO VERDE UN	07099990	040	5929	KG	2,000	3,99	7,98					
213288	PIMENTA BODE KG	07096000	040	5929	KG	0,036	80,00	2,88					
55	TOMATE KG	07020000	040	5929	KG	3,078	4,99	15,36					

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2024

Data: 1.7 DEZ 2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Base de Cálculo do ICMS Retido R\$:39,20
Valor do ICMS Retido R\$:4,27
Ref. CF-e-SAT: 207 - COO: 133117
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

17122024

17/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:54:13
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	17/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.005.085
VALOR TOTAL	898,83

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	3.A1B.956.B20.8E4.F9C
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 16/12/2024 VALOR TOTAL: 898,83
DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000, CIDADE: MIGUELOPOLIS, ESTADO: SP.

NF-e 000015381

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000015381
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35241201561600000272550010000153811003716521

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

135242951043387 16/12/2024 15:19:12

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 MIGUELOPOLIS

CNPJ/CPF

52.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO

16/12/2024

ENDEREÇO

RUA JOSE JACOBI DAUR, 925

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

16/12/2024

MUNICÍPIO

MIGUELOPOLIS

FONE/FAX

(16) 3835-6000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14530000

HORA SAÍDA

15:19:12

FATURA/ DUPLICATA

Contrato Nº 2024

Data: 17 DEZ 2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

54,01

VALOR DO ICMS

8,85

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

903,28

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

4,45

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

898,83

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

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
744577	ARROZ BREJEIRO TIPO 1 5KG	10063021	040	5929	UN	6,000	26,85	161,10					
406	MILHO BANDEJA 700G	07099919	040	5929	UN	2,000	6,99	13,98					
253	QUIABO KG	07099990	040	5929	KG	3,020	5,99	18,09					
147	CHUCHU KG	07099990	040	5929	KG	4,066	3,39	13,78					
307	BATATA DOCE KG	07142000	040	5929	KG	3,062	2,49	7,62					
444	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	2,592	5,99	15,53					
566308	AZEITONA DON PEPE VERDE FATIADA SACHE 120G Desconto em item: 566308 - Valor Total do Desconto R\$: 4,45	20057000	060	5929	UN	5,000	6,79	33,95					
21678	MARGARINA BUNGE DELICIA CREMOSA COM SAL 500G	15171000	060	5929	UN	10,000	6,99	69,90					
178	ABOBRINHA KG	07099300	040	5929	KG	2,068	6,49	13,42					
482	BANANA FRITAR KG	08039000	040	5929	KG	2,072	8,99	18,63					
24	BATATA EXTRA KG	07019000	040	5929	KG	5,092	4,49	22,86					
45438	MACARRAO BASILAR SEMOLADO AVE MARIA 400G	19021900	020	5929	UN	12,000	2,95	35,40	18,63	2,48		13,30	
116831	MOLHO FUGINI TOMATE TRADICIONAL SACHE 300G	21032010	060	5929	UN	10,000	1,59	15,90					
114684	LEITE HERCULES INTEGRAL 1L	04012010	060	5929	UN	24,000	4,89	117,36					
62	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	4,000	1,69	6,76					
383	LARANJA KG	08051000	040	5929	KG	2,084	6,49	13,53					
40747	FEIJAO TANAKA TIPO 1 2KG	07133399	040	5929	UN	8,000	14,99	119,92					
650519	BATATA SALPICKS PALHA 400G	20052000	060	5929	UN	2,000	12,99	25,98					
116	CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	6,020	1,99	11,98					
352	BROCOLIS NINJA UN	07041000	040	5929	UN	2,000	5,99	11,98					
55925	SABAO YPE BARRA GLICERINADO NEUTRO 900G	34011900	000	5929	UN	1,000	14,99	14,99	14,99	2,70		18,00	
208	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5929	KG	2,002	7,49	14,99					
192	PEPINO KG	07070000	040	5929	KG	2,076	5,99	12,44					
123	PIMENTAO VERDE KG	07096000	040	5929	KG	0,648	5,48	3,55					

17/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:54:13
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	17/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.005.085
VALOR TOTAL	142,80

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	8.873.0E2.252.7C9.2AA
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 16/12/2024 VALOR TOTAL: 142,80
DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS, ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000, CIDADE: MIGUELÓPOLIS, ESTADO: SP.

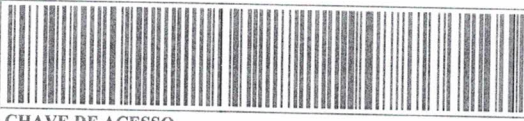
NF-e 000015380
SÉRIE 1

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.supermercado.colorado@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
Nº 000015380
SÉRIE 1
FOLHA 1/1
0-ENTRADA
1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
35241201561600000272550010000153801003716516
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
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE: 445025646118
INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE
CNPJ DO EMITENTE: 01.561.600/0002-72
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135242950959601 16/12/2024 15:12:32

DESTINATÁRIO/ REMETENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925
MUNICÍPIO: MIGUELÓPOLIS
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 14530-000
FONE/FAX: (16) 3835-6700
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA
DATA EMISSÃO: 16/12/2024
DATA ENTRADA/SAÍDA: 16/12/2024
HORA SAÍDA: 15:12:32

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: Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis
FRETE POR CONTA: Sem Transporte
CÓD. ANT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ/CPF:
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
744621	AGUA PLENA MINERAL SEM GAS 500ML	22011000	060	5929	UN	120,000	1,19	142,80					

Pago com Recurso do SUS PAULISTA
Contrato Nº 2024
Data: 17 DEZ 2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Base de Cálculo do ICMS Retido R\$:133,20
Valor do ICMS Retido R\$:24,00
Ref. CF-e-SAT: 209 - COO: 157067
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO
17122024

17/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:54:13
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	17/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.005.085
VALOR TOTAL	925,13

***** TRANSFERIDO PARA:

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

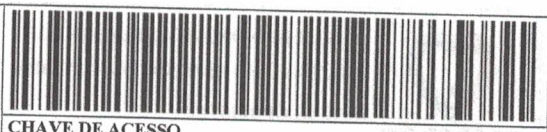
=====

NR.AUTENTICACAO	2.3C5.128.425.D08.7BA
-----------------	-----------------------



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 Nº 000015332
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/2
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA 1



CHAVE DE ACESSO
 35241201561600000272550010000153321003707978
 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: 135242871519391 09/12/2024 13:18:05

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
 CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90
 DATA EMISSÃO: 09/12/2024

ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 14530-000
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 09/12/2024

MUNICÍPIO: MIGUELÓPOLIS
 FONE/FAX: (16) 3835-6700
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
 HORA SAÍDA: 13:18:05

Pago com Recurso do SUS PAULISTA
 Contrato Nº 2024
 Data: 17 DEZ 2024

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 123,08
 VALOR DO ICMS: 21,79
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 934,13
 VALOR DO FRETE: 9,00
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 DESCONTO: 0,00
 OUTRAS DESPESAS: 0,00
 VALOR DO IPI: 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 925,13

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS
 NOME/ RAZÃO SOCIAL: Sem Transporte
 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
307	BATATA DOCE KG	07142000	040	5929	KG	3,134	4,49	14,07				
48	CEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	2,322	2,49	5,78				
147	CHUCHU KG	07099990	040	5929	KG	4,370	1,99	8,70				
475	ALFACE UN	07051900	040	5929	UN	3,000	4,99	14,97				
604	COUVE UN	07049000	040	5929	UN	3,000	4,99	14,97				
444	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	3,182	5,99	19,06				
23061	CALDO KNORR CARNE 114G Desconto em item: 23061 - Valor Total do Desconto R\$: 5,00	21041011	000	5929	UN	10,000	5,99	59,90	54,90	9,88		18,00
406	MILHO BANDEJA 700G	07099919	040	5929	UN	3,000	6,49	19,47				
24	BATATA EXTRA KG	07019000	040	5929	KG	5,054	4,99	25,22				
369	MELANCIA KG	08071100	040	5929	KG	9,340	2,29	21,39				
178	ABOBRINHA KG	07099300	040	5929	KG	3,172	5,49	17,41				
42666	CALDO KNORR GALINHA 114G Desconto em item: 42666 - Valor Total do Desconto R\$: 4,00	21041011	000	5929	UN	8,000	5,99	47,92	43,92	7,91		18,00
284	BÉRINJELA KG	07093000	040	5929	KG	2,202	4,49	9,89				
376	CABOTIA KG	07099300	040	5929	KG	4,318	1,99	8,59				
62	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	4,008	2,49	9,98				
383	LARANJA KG	08051000	040	5929	KG	2,462	6,99	17,21				
543	CHEIRO VERDE UN	07099990	040	5929	KG	10,000	3,99	39,90				
10139	LEITE JUSSARA INTEGRAL 1L	04012010	060	5929	UN	24,000	5,49	131,76				
773621	ARROZ CASTELAO SERIE OURO 5KG	10063021	040	5929	UN	6,000	29,99	179,94				
744621	AGUA PLENA MINERAL SEM GAS 500ML	22011000	060	5929	UN	96,000	1,19	114,24				
116	CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	6,045	1,99	12,03				
208	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5929	KG	2,284	7,99	18,25				
161	VAGEM KG	07089000	040	5929	KG	0,446	5,00	2,23				
567	ACELGA UN	07099990	040	5929	UN	2,000	7,89	15,78				

17122024

17/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:54:14
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	17/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.030.180
VALOR TOTAL	1.504,00


***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EDNA M S S P - ME
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.180-9
NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628

=====

NR.AUTENTICACAO 0.7AA.0FB.07A.F3C.FC5

EDNA MORAES SOARES DA SILVA PANIFICADORA OS PRODUTOS FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 21
		SÉRIE 55

Identificação do Emitente EDNA MORAES SOARES DA SILVA PANIFICADORA URBANO DE PAULA SOARES, 1522 - NAGIB MIGUEL II , MIGUELÓPOLIS, SP - CEP: 14530-000 - Fone/Fax: 16 3835-4661 / 16 99207-5230	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 21 SÉRIE: 55 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3524 1207 7556 0400 0197 5505 5000 0000 2115 0271 9564 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de produção do estabelecimento	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 07.755.604/0001-97	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242869573951 09/12/2024 10:48
--	---	----------------------------	---

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS ENDEREÇO JOSE JACOB DAUR, nº925 MUNICÍPIO MIGUELOPOLIS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 445.067.394.119	BAIRRO / DISTRITO Centro	CEP 01453-000	CNPJ / CPF 52.343.829/0001-90	DATA DE EMISSÃO 09/12/2024	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 09/12/2024	HORA DA SAÍDA 10:47
--	---------------------------------------	-----------------------------	------------------	----------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------	------------------------

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.504,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.504,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO 0 - 0	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	V. Desc	B. C. ICMS Próprio	V. ICMS Próprio	ALIQ. ICMS	V. IPI	ALIQ. IPI	B. C. ICMS ST	V. ICMS ST
1	PAO FRANCES	10059090	0102	5.101	UN	2.313,8400	0,65	1.504,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso do SUS PAULISTA
Contrato Nº 2024
Data: 17 DEZ 2024

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO 17122024
---	---------------------------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.05
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\$

972,66

DEBITO EM: 17/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121701

AUTENTICACAO SISBB: 3.2CB.392.1FC.435.120

SUS PAULISTA

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



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 16/12/2024 17:06
Competência 12/2024
No. Controle 00858863
No. NF 00001436
Página 1 de 1
Chave de Segurança 8ZPR-7Z4B-5E3C-0B5C-8C3E

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

Table with 12 columns: Fatura N/, Vencimento, Valor, Fatura N/, Vencimento, Valor, Fatura N/, Vencimento, Valor, Fatura N/, Vencimento, Valor. All values are 0,00.

Descrição do Serviço

Referente aos Serviços Medicos prestados na Santa Casa de Misericordia de Miguelopolis - APRESENTACAO AIH 11/2024

DR ROGERIO HENRIQUE SOARES CRM 138833

Dados bancarios : CEF AG 0927-x conta corrente 2457-5

Pago com Recurso do SUS PAULISTA
Contrato Nº 2024
Data: 17 DEZ 2024

Base de Cálculo das Retenções

Table with 4 columns: Retention type (PIS, COFINS, CSLL, INSS, IRRF, ISSQN Retido), Amount (R\$), and Total. Total ISSQN is 20,73. Valor Total da Nota is 1.036,40.

Table with 4 columns: Atividade (04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios,...), Aliq. (%), B.Cálculo (1.036,40), and Valor do ISSQN (20,73).

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. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

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

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00001436

Chave de Segurança
8ZPR-7Z4B-5E3C-0B5C-8C3E

Data

Assinatura do Recebedor

17122024

18/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:14:03
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C DE M DE MIGUELOP
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 100.163-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.023.628
VALOR TOTAL	32,54

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4
NR. DOCUMENTO 550.860.000.100.163

=====

NR. AUTENTICACAO	B.16A.5B0.C34.5B0.26A
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JI418178 JOSE RONEDES FIGUEIREDO TOSTA.

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

18122024



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3331810096369771
18/12/2024 10:16:46

18/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:14:03
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C DE M DE MIGUELOP
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 100.163-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.023.628
VALOR TOTAL	28,11

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4
NR. DOCUMENTO 550.860.000.100.163
=====

NR. AUTENTICACAO	0.741.871.60A.365.57E
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JI418178 JOSE RONEDES FIGUEIREDO TOSTA.

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

18122024

18/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:40:43
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	18/12/2024
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	A.88B.819.A58.BAC.64B
-----------------	-----------------------



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

Sous Pontal



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **09/12/2024 11:29:03** Reg. Especial Tributação **Nenhum**
Período de Competência **11/2024** 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

Email

dalsecchi@icloud.com

CPF/CNPJ

25.422.087/0001-16

Inscrição Municipal

97890

Inscrição Estadual

isento

Simples Nacional

Não

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 99667-0234

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE 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

Serviços médicos prestados em anestesia referente ao mês 11/2024
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 DEZ 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 [96A549]
Substitui nota 202400000000064 de 09/12/2024

Visualizado em: 09/12/2024 11:29:03
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.

18122024

15/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:35:05
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080261226163251163280004199430000070000

BENEFICIARIO:

M V C COMERCIO DE GASES LT EPP

NOME FANTASIA:

M V C COMERCIO DE GASES LT EPP

CNPJ: 66.810.763/0001-06

BENEFICIARIO FINAL:

M V C COMERCIO DE GASES LT EPP

CNPJ: 66.810.763/0001-06

PAGADOR:

SANTA CASA DE MIS DE MIGUELOP

CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO 121.801
DATA DE VENCIMENTO 27/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 18/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 700,00
VALOR COBRADO 700,00

NR.AUTENTICACAO 6.9B8.C66.778.1FF.311

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

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

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

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



OxIMASTER

GASES INDUSTRIAIS E HOSPITALARES

MVC COMÉRCIO DE GASES LTDA.EPP

Fones:(16) 3633-2382 - 3630-3530 - 9185-2874

www.oximaster.com.br

e-mail: oximaster@oximaster.com.br

Rua Caraguatatuba, 770 - Jd. Slagado Filho - Cep.: 14078-030 Ribeirão Preto - SP

NOTA DE LOCAÇÃO

N.º 8.005

INSCR. MUNICIPAL

6315501

C.N.P.J.

66.810.763/0001-06

INSCR. ESTADUAL

582.312.780.110

1ª VIA

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LOCACAO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MIS. DE MIGUELOPOLIS COVID 19

ENDEREÇO

R JOSE JACOB DAUR, 925

MUNICIPIO

MIGUELOPOLIS

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

Código Cliente

4591

CNPJ / CPF

52.343.829/0001-90

DATA DA EMISSÃO

29/11/2024

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

29/11/2024

UF

SP

FONE / FAX

(016) 38356700

INSC. ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

09:17h

DIGO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
32	LOCACAO DE CILINDROS	7	100,00	700,00

VALOR TOTAL DA NOTA

700,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato N° 2024

Data: 18 DEZ 2024

RESERVADO AO FISCO

BC. BANCO ITAU S/A

COND.PGT. 28 DIAS

Pedido 24.836

DATA E HORA DA IMPRESSÃO

Desenvolvido por WWW.FLATAN.COM.BR

RECEBEMOS DE MVC COMERCIO DE GASES LTDA - EPPCNPJ: 66.810.763/0001.06 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

EMISSION: 29/11/2024 DEST/REM: SANTA CASA DE MIS. DE MIGUELOPOLIS COVID 19 VALOR TOTAL: 700.00

Nota de Locação

Nº 8.005

18122024

Sto

BANCO ITAÚ S/A | 341-7 |

Ficha Caixa

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO						Vencimento 27/12/2024
Beneficiário MVC COMERCIO DE GASES LTDA - EPP - 66.810.763/0001-06 RUA CARAGUATATUBA , N. 0770 - RIBEIRAO PRETO / SP						Agência / Código do Beneficiário 1635/11632-8
Data do Documento 29/11/2024	Número do Documento 8.005	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 29/11/2024		Nosso Número 109/00026122-6
Uso do Banco Carteira 109		Especie R\$	Quantidade	Valor		Valor do Documento 700,00
Instruções APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 1,40 R\$ AO DIA						(-) Desconto/Abatimento
APOS VCTO MULTA DE 2% (R\$ 14,00)						(+) Mora / Multa
APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS						(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MIS. DE MIGUELOPOLIS COVID 19 4 CNPJ/CPF 052.343.829/0001-90						
R JOSE JACOB DAUR, 925						Bairro CENTRO
MIGUELOPOLIS/SP						CEP 14.530.000

Recebimento através de cheque Nº _____ do Banco _____ Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado

BANCO ITAÚ S/A | 341-7 |

Recibo do Pagador

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO						Vencimento 27/12/2024
Beneficiário MVC COMERCIO DE GASES LTDA - EPP - 66.810.763/0001-06 RUA CARAGUATATUBA , N. 0770 - RIBEIRAO PRETO / SP						Agência / Código do Beneficiário 1635/11632-8
Data do Documento 29/11/2024	Número do Documento 8.005	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 29/11/2024		Nosso Número 109/00026122-6
Uso do Banco Carteira 109		Especie R\$	Quantidade	Valor		Valor do Documento 700,00
Instruções APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 1,40 R\$ AO DIA						(-) Desconto/Abatimento
APOS VCTO MULTA DE 2% (R\$ 14,00)						(+) Mora / Multa
APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS						(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MIS. DE MIGUELOPOLIS COVID 19 4 CNPJ/CPF 052.343.829/0001-90						
R JOSE JACOB DAUR, 925						Bairro CENTRO
MIGUELOPOLIS/SP						CEP 14.530.000

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

Destacar abaixo _____ Autenticação Mecânica

BANCO ITAÚ S/A | 341-7 | 34191.09008 02612.261632 51163.280004 1 99430000070000

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO						Vencimento 27/12/2024
Beneficiário MVC COMERCIO DE GASES LTDA - EPP - 66.810.763/0001-06 RUA CARAGUATATUBA , N. 0770 - RIBEIRAO PRETO / SP						Agência / Código do Beneficiário 1635/11632-8
Data do Documento 29/11/2024	Número do Documento 8.005	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 29/11/2024		Nosso Número 109/00026122-6
Uso do Banco Carteira 109		Especie R\$	Quantidade	Valor		Valor do Documento 700,00
Instruções APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 1,40 R\$ AO DIA						(-) Desconto/Abatimento
APOS VCTO MULTA DE 2% (R\$ 14,00)						(+) Mora / Multa
APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS						(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MIS. DE MIGUELOPOLIS COVID 19 4 CNPJ/CPF 052.343.829/0001-90						
R JOSE JACOB DAUR, 925						Bairro CENTRO
MIGUELOPOLIS/SP						CEP 14.530.000

Sacador / Avalista



Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO

18122024

15/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:35:05
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399027851890000000300129101010499540000121164

BENEFICIARIO:

MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E A

NOME FANTASIA:

MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSIST

CNPJ: 27.197.986/0001-98

BENEFICIARIO FINAL:

MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSIST

CNPJ: 27.197.986/0001-98

PAGADOR:

SANTA CASA DE M DE MIGUELOPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO	121.802
DATA DE VENCIMENTO	07/01/2025
DATA DO PAGAMENTO	18/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.211,64
VALOR COBRADO	1.211,64

=====

NR.AUTENTICACAO C.117.104.BE9.F4B.47B

=====

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

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

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

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

**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
1280**Dados do Prestador de Serviço****Medribeirao Service Vendas e Assistencia Tecnica Hospitalar Ltda**Rua Holanda,675 - Vila Mariana
CEP 14075-240 - Fone: (16)9171-5336 - Ribeirão Preto/ SP
vendas@medribeirao.com
Inscrição Municipal 20105236 - CPF/CNPJ 27.197.986/0001-98Data de Geração da NFS-e
09/10/2024 17:21:02
Data de Competência
09/10/2024
Cód. de Autenticidade
28D94A12D
Responsável pela Retenção**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 52.343.829/0001-90 IM :
 Razão Social : Santa Casa de M de Miguelopolis
 Endereço : Jose Jacob Daur Número : 925
 Complemento : Bairro : Centro
 CEP : 14530-000 Cidade/UF : Miguelópolis/ SP
 Telefone : E-mail : santacasamig@netsite.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

Tipo: BERÇO AQUECIDO
 Modelo: MATRIX-RB
 Número Série: BAM RB 05 H 148
 Fabricante: OLIDEF
 Serviço Prestado
 Tipo de Serviço:
 Manutenção corretiva
 Problema Reclamado:
 EQUIPAMENTO NÃO FUNCIONA CORRETAMENTE.
 Descrição do Serviço:
 - MANUTENÇÃO CORRETIVA
 - MANUTENÇÃO PREVENTIVA
 - REVISÃO DOS CHICOTES
 - REVISÃO DOS CONECTORES
 - AJUSTES INTERNOS
 - CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO
 - TESTES DE SEGURANÇA ELÉTRICA
 - TESTES FUNCIONAIS
 - LIMPEZA
 - AJUSTE DE TEMPERATURA RN
 - ATUALIZAÇÃO DO MODULO DE COMANDO
 - SUBSTITUIÇÃO DA RESISTENCIA
 - ATUALIZAÇÃO DA LAMPADA
 - ATUALIZAÇÃO DO CHICOTE INTERNOS
 - SUBSTITUIÇÃO DO FILTRO DE LINHA
 - VENCIMENTOS: 08/11/24-R\$ 1.211,65 08/12/24-R\$ 1.211,65 07/01/25-R\$ 1.211,64

Pgto Parcial 1º R\$ 1.211,65 Data: 22.10.2024
Pgto Parcial 2º R\$ 1.211,65 Data: 18/11/2024
Pgto 3º R\$ 1.211,64 C.C. 23.628-4 Data: 18.12.2024

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

Detalhamento dos Tributos

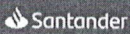
Atividade do Município 140107 - Conserto, Manutencao e Conservacao de Quisque...	Alíquota 2,50	Item da LC116/2003 1402	Cód. NBS	Cód. CNAE 3312103
VI. Total dos Serviços R\$ 3.634,94	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.634,94	Total do ISSQN R\$ 90,87
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Outras Retenções R\$ 0,00		VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
Construção Civil		Cód. Obra :	Art. :	
VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 3.634,94				

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

18122024



033-7

RECIBO DO PAGADOR

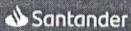
Local de Pagamento					PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER		Vencimento	07/01/2025
Beneficiário							Agência / Cod. Beneficiário	
MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA - 27.197.986/0001-98 R HOLANDA, 675 - VILA MARIANA - CEP: 14075-240 - RIBEIRAO PRETO - SP							0288 / 000278189	
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número			
09/10/2024	1280	DM	Não	09/10/2024	0000000001288			
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento			
	Rápida com Registro	REAL	1		1.211,64			
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)							(-) Descontos/Abatimento	
							(+*) Mora/Multa	
							(=) Valor Cobrado	

Pagador SANTA CASA DE M DE MIGUELOPOLIS - 52.343.829/0001-90
JOSE JACOB DAUR 925
MIGUELOPOLIS / SP - 14530-000

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.02785.18900.000003.00128.801016.2.99540000121164

Local de Pagamento					PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER		Vencimento	07/01/2025
Beneficiário							Agência / Cod. Beneficiário	
MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA - 27.197.986/0001-98 R HOLANDA, 675 - VILA MARIANA - CEP: 14075-240 - RIBEIRAO PRETO - SP							0288 / 000278189	
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número			
09/10/2024	1280	DM	Não	09/10/2024	0000000001288			
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento			
	Rápida com Registro	REAL	1		1.211,64			
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)							(-) Descontos/Abatimento	
							(+*) Mora/Multa	
							(=) Valor Cobrado	

Pagador SANTA CASA DE M DE MIGUELOPOLIS - 52.343.829/0001-90
JOSE JACOB DAUR 925
MIGUELOPOLIS / SP - 14530-000

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica



Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2024

Data: 18 DEZ 2024

18122024

15/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:35:05
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339902785189000000300128801016299540000121164

BENEFICIARIO:

MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E A

NOME FANTASIA:

MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSIST

CNPJ: 27.197.986/0001-98

BENEFICIARIO FINAL:

MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSIST

CNPJ: 27.197.986/0001-98

PAGADOR:

SANTA CASA DE M DE MIGUELOPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO	121.803
DATA DE VENCIMENTO	07/01/2025
DATA DO PAGAMENTO	18/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.211,64
VALOR COBRADO	1.211,64

NR.AUTENTICACAO 4.B6C.9D4.E1A.4C0.E39
=====

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

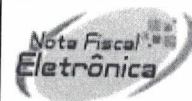
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

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

**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
1281**Dados do Prestador de Serviço****Medribeirao Service Vendas e Assistencia Tecnica Hospitalar Ltda**Rua Holanda,675 - Vila Mariana
CEP 14075-240 - Fone: (16)9171-5336 - Ribeirão Preto/ SP
vendas@medribeirao.com
Inscrição Municipal 20105236 - CPF/CNPJ 27.197.986/0001-98

Data de Geração da NFS-e

09/10/2024 17:31:52

Data de Competência

09/10/2024

Cód. de Autenticidade

C35B2D859

Responsável pela Retenção

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 52.343.829/0001-90 IM :

Razão Social : Santa Casa de M de Miguelopolis

Endereço : Jose Jacob Daur Número : 925

Complemento : Bairro : Centro

CEP : 14530-000 Cidade/UF : Miguelópolis/ SP

Telefone : E-mail : santacasamig@netsite.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

Tipo: BERÇO AQUECIDO
Modelo: MATRIX-RB
Número Série: BAM RB 05 H 149
Fabricante: OLIDEF
Serviço Prestado
Tipo de Serviço:
Manutenção corretiva
Problema Reclamado:
EQUIPAMENTO NÃO FUNCIONA CORRETAMENTE.
Descrição do Serviço:
- MANUTENÇÃO CORRETIVA
- MANUTENÇÃO PREVENTIVA
- REVISÃO DOS CHICOTES
- REVISÃO DOS CONECTORES
- AJUSTES INTERNOS
- CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO
- TESTES DE SEGURANÇA ELÉTRICA
- TESTES FUNCIONAIS
- LIMPEZA
- AJUSTE DE TEMPERATURA RN
- ATUALIZAÇÃO DO MÓDULO DE COMANDO
- SUBSTITUIÇÃO DA RESISTÊNCIA
- ATUALIZAÇÃO DA LAMPADA
- ATUALIZAÇÃO DO CHICOTE INTERNOS
- SUBSTITUIÇÃO DO FILTRO DE LINHA
- VENCIMENTOS: 08/11/24-R\$ 1.211,65 08/12/24-R\$ 1.211,65 07/01/25-R\$ 1.211,64

Pgto Parcel 1º Pgto Parcel 2º
R\$ 1.211,65 R\$ 1.211,65
DATA: 22.10.2024 DATA: 18/11/2024

Pgto 3º
R\$ 1.211,64
C.C: 23.628-4
DATA: 18.12.2024

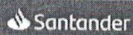
Pago com Recurso do SUS PAULISTA**Contrato Nº 2024****Data: 18 DEZ 2024****Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município 140107 - Conserto, Manutencao e Conservacao de Quisque...		Alíquota 2,50	Item da LC116/2003 1402	Cód. NBS	Cód. CNAE 3312103
VI. Total dos Serviços R\$ 3.634,94	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.634,94	Total do ISSQN R\$ 90,87	ISSQN Retido Não
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
Construção Civil		Cód. Obra :	Art. :		
		Desconto Condicionado R\$ 0,00			
		VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 3.634,94			

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>**18122024**



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER		Vencimento	07/01/2025
Beneficiário							Agência / Cod. Beneficiário	
MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA - 27.197.986/0001-98							0288 / 000278189	
R HOLANDA, 675 - VILA MARIANA - CEP: 14075-240 - RIBEIRAO PRETO - SP								
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número			
09/10/2024	1281	DM	Não	09/10/2024	000000001291			
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento			
	Rápida com Registro	REAL	1		1.211,64			
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)							(-) Descontos/Abatimento	
							(+) Mora/Multa	
							(=) Valor Cobrado	

Pagador SANTA CASA DE M DE MIGUELOPOLIS - 52.343.829/0001-90
 JOSE JACOB DAUR 925
 MIGUELOPOLIS / SP - 14530-000

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.02785.18900.000003.00129.101010.4.99540000121164

Local de Pagamento					PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER		Vencimento	07/01/2025
Beneficiário							Agência / Cod. Beneficiário	
MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA - 27.197.986/0001-98							0288 / 000278189	
R HOLANDA, 675 - VILA MARIANA - CEP: 14075-240 - RIBEIRAO PRETO - SP								
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número			
09/10/2024	1281	DM	Não	09/10/2024	000000001291			
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento			
	Rápida com Registro	REAL	1		1.211,64			
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)							(-) Descontos/Abatimento	
							(+) Mora/Multa	
							(=) Valor Cobrado	

Pagador SANTA CASA DE M DE MIGUELOPOLIS - 52.343.829/0001-90
 JOSE JACOB DAUR 925
 MIGUELOPOLIS / SP - 14530-000

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica



Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2024

Data: 18 DEZ 2024

18122024

15/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:35:05
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339918427560000001004077401018399320000426000

BENEFICIARIO:

JODEF COMERCIO E RECUPERACAO D

NOME FANTASIA:

JODEF COMERCIO E RECUPERACAO DE APA

CNPJ: 52.387.644/0001-88

BENEFICIARIO FINAL:

JODEF COMERCIO E RECUPERACAO DE APA

CNPJ: 52.387.644/0001-88

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUE

CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO	121.804
DATA DE VENCIMENTO	16/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	4.260,00
JUROS/MULTA	28,11
VALOR COBRADO	4.288,11

NR.AUTENTICACAO 8.CE0.132.477.07D.138
=====

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

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

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

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

**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP****Secretaria Municipal da Fazenda**Fone: (16) - <https://ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>

Série do documento

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e**JODEF COMERCIO E RECUPERACAO DE APARELHOS MEDICOS**RUA CORONEL AMERICO BATISTA, 2184 - IPIRANGA
14060-060 - RIBEIRAO PRETO - SP

Inscrição Municipal 2854101 CPF/CNPJ 52.387.644/0001-88

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Tributação no município		Data de Emissão da NFS-e 26/08/2024	Código de Verificação de Autenticidade D06E0DD6B	Número da Nota Fiscal 882
Numero do RPS 830	Série do RPS RPS - Serviço Provisório de Serviços	Data de Emissão do RPS 26/08/2024		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online				

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF 52.343.829/0001-90	Inscrição Municipal	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Endereço RUA JOSE JACOB DAUR		Numero 925
Cidade / UF MIGUELOPOLIS / SP		Complemento
CEP 14530-970	Telefone 1638356700	Bairro CENTRO
		e-mail ATENDIMENTO@JODEF.COM.BR

Local dos Serviços

Ribeirão Preto/SP

Descrição dos Serviços

REFORMA GERAL DE UMA AUTOCLAVE MARCA BAUMER HI SPEED B100 DESMONTAGEM DE TODA MAQUINA PARA REPAROS NA CAUDEIRA DE VAPOR COM TROCA DE TODA ISOLAÇÃO TERMICA, TROCA DE TODA PARTE ELETRICA, INSTALAÇÃO DE MCRO PROCESSADOR ESPECIAL COM FUÇOS DE ABERTURA E PORTAS AUTOMATICA, DEMAIS PEÇAS E CONECCOES. PAGAMENTO 5 VEZES NO BOLETO, VENCIMENTOS: ENTRADA 30/08/2024 R\$: 4.260,0, 1- 23/09/2024 R\$: 4.260,00, 2 - 21/10/24 R\$: R\$: 4.260,00, 3 - 18/11/24 R\$: 4.260,00, 4 - 16/12/24 R\$: 4.260,00
Valor aproximado de tributos: R\$2185,38

Pgto Parcial 1º R\$ 4.260,00 c.c. 9384-X 27.08.2024
Pgto Parcial 2º R\$ 4.260,00 c.c. 23.628-4 23.09.2024
Pgto Parcial 3º R\$ 4.260,00 R\$ 9384-X 21.10.2024
Pgto 4º Parcial R\$ 4.260,00 R\$ 9384-X DATA: 18/11/2024

Pgto Parcial 5º R\$ 4.260,00 c.c. 23.628-4 18.12.2024

Pago com Recurso do SUS PAULISTA**Contrato Nº 2024****Data: 18 DEZ 2024****Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN**

Atividade do Município 140105	Aliquota (%) 3,32	Item da LC116/2003 14.01	Cód. Nacional Atividade Econômica 3314710
Valor Total dos Serviços R\$ 21.300,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 21.300,00
Total do ISSQN R\$ 707,16		ISSQN Retido 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	ISSQN R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------	-------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal**R\$ 21.300,00****Informações Complementares**

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e
II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.".

18122024

Beneficiário JODEF COMERCIO E RECUPERAÇÃO DE APARELHOS MEDICOS RUA CORONEL AMERICO BATISTA, 2184		52.387.644/0001-88	Vencimento 16/12/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	Num. Doc	Nosso Num 000000104077-4	Valor Documento 4.260,00

Descrição dos Eventos

VENDAS

4.260,00

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

Impresso Via Dsoft ERP referente à 16/12/2024 Valor Original: 4.260,00 4.260,00



033-7 | 03399.18427 56000.000010 04077.401018 3 99320000426000

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER - GC						Vencimento 16/12/2024
Beneficiário JODEF COMERCIO E RECUPERAÇÃO DE APARELHOS MEDICOS RUA CORONEL AMERICO BATISTA, 2184						Agência/Código Beneficiário 0289-5/1842560
52.387.644/0001-88						Nosso Número 000000104077-4
Data do Documento 26/08/2024	Número do Documento	Parcela 0	Espécie Doc. DS	Acéite N	Data do Processamento 26/08/2024	(=) Valor do Documento 4.260,00
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(-) Desconto / Abatimento
COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 14,06						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa 28,11
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
RUA JOSE JACOB DAUR 925
CENTRO
14530970 MIGUELOPOLIS - SP

CNPJ / CPF
52343829000190

Pagador / Avalista

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA / Ficha de Compensação



18122024

15/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:35:05
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313998400300045516176199220000083396

BENEFICIARIO:

INDEFILTROS FILTROS INDUSTRIAIS

NOME FANTASIA:

INDEFILTROS FILTROS INDUSTRIAIS EIRE

CNPJ: 20.665.846/0001-58

PAGADOR:

JODEF COMERCIO E RECUPERACAO DE APA

CNPJ: 52.387.644/0001-88

NR. DOCUMENTO	121.805
NOSSO NUMERO	31399840000045516
CONVENIO	03139984
DATA DE VENCIMENTO	06/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	833,96
JUROS/MULTA	32,54
VALOR COBRADO	866,50

=====

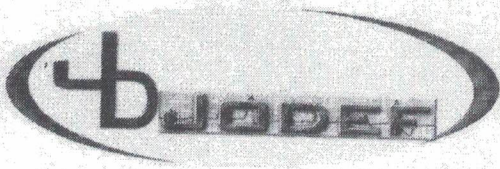
NR.AUTENTICACAO E.B52.01C.415.5C3.615
=====

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

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

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

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



ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR

Declaração	
Para:	Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis
Contato:	Vinicius

Nós da empresa **jodef comercio e recuperação de aparelhos médicos hospitalares ltda** com CNPJ: 52.387.644/0001-88 Informamos **A Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis** com CNPJ: 52.343.827/0001-90 que ouve um equívoco ao enviar um boleto de nosso fornecedor Indifiltros Filtros Industriais Eireli. no valo de 833,96 com vencimento na data de 06/12/2024 informamos que será realizado o estorno do mesmo

Ribeirão preto 28/01/2025

52.387.644/0001-88
INSC. EST.: 282.211.102-114
JODEF COM. E RECUPERAÇÃO DE
APARELHOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
Rua Coronel Américo Batista, 2184
Ipiranga - CEP 14.060-060
RIBEIRÃO PRETO - SP

Rua: Coronel Americo Batista, 2184 – Ipiranga – Ribeirão Preto – S.P.
Telefone: (16) 3633-2919 / Celular: (16) 8122-24-89
CEP: 14060-060
E-mail: atendimento@jodef.com.br
CNPJ: 52.387.644/0001-88

Inscrição Estadual: 582.211.102.114

sto

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 03139.984003 00045.516176 1 99220000083396		
Beneficiário INDFILTROS FILTROS INDUSTRIAIS EIRELI -		Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 31399840000045516-1
Endereço R VER DOUTOR ABILIO DE MELLO PINTO 244 GALPAO VL INDUSTRIAL MOGI DAS CRUZES SP - 8770090				
Nr. do documento 1041867/02	Contrato 19924714	CPF/CNPJ Beneficiário 20.665.846/0001-58	Vencimento 06/12/2024	Valor Documento 833,96
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado 833,96
Pagador JODEF COMERCIO E RECUPERACAO DE APARE - 52.387.644/0001-88				
Instruções //// ATENCAO //// --> SEGUNDA-VIA PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.				Autenticação mecânica

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

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 03139.984003 00045.516176 1 99220000083396		
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento		Vencimento 06/12/2024		
Beneficiário INDFILTROS FILTROS INDUSTRIAIS EIRELI -		Agência/Código Beneficiário 294-1 / 98688-7		
Data do 07/10/2024	Nr. do documento 1041867/02	Espécie doc. DM	Aceite N	Data process. 09/12/2024
Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	Nosso número 31399840000045516-1
Instruções //// ATENCAO //// --> SEGUNDA-VIA PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.		Valor Documento 833,96		
		(-) Desconto/Abatimento		
		(-) Outras Deduções		
		(-) Mora/Multa 32,54		
		(-) Outros Acrescimos		
		(=) Valor Cobrado 833,96		
Pagador JODEF COMERCIO E RECUPERACAO DE APARE - 52.387.644/0001-88 RUA CORONEL AMERICO BATISTA,N 2184 RIBEIRAO PRETO - SP - 14060-060				
Sacador/Avalista				

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

18122024

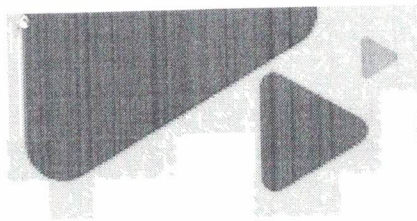
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.05
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio CTBC TELECOM
Codigo de Barras 84630000001-1 28630004000-8
04882118400-8 48068524900-9
Data do pagamento 18/12/2024
Valor em Dinheiro 128,63
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 128,63

DOCUMENTO: 121806
AUTENTICACAO SISBB: 8.171.AF3.DFD.7DA.0E5



Algar Telecom

TELECOM

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

- JOSE JACOB DAUR 925 R
CENTRO
14530-000 MIGUELOPOLIS SP

PAGUE COM PIX



Nº da fatura
480685249

Valor total da conta
R\$ 128,63

Data de vencimento
16 / dez / 2024

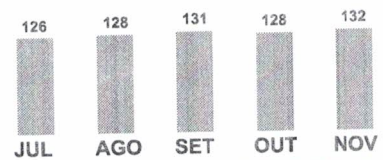
Pago com Recurso do SUS PAULISTA
Contrato Nº 2024
Data: 18 DEZ 2024

FALE COM A ALGAR TELECOM

www.algartelem.com.br
@algartelem
facebook.com/algartelem
Ou ligue 103 12
Baixe o APP Algar Telecom no seu Celular

HISTÓRICO VALOR DA CONTA

(R\$)



EMIÇÃO DESTA CONTA: 03/12/2024

CONTA SIMPLIFICADA

PACOTE CONTRATADO: BL 300MB + BL 600MB

SEU NÚMERO	PRODUTO	VALOR (R\$)
08915268	Pacote Banda Larga	128,63
TOTAL		R\$ 128,63



UTILIZE ESTA VIA PARA PAGAMENTO

Você pode migrar para um plano que não possui livros digitais, sem a cobrança de multa. Fale com a gente pelo nosso canal de atendimento 10312.

Nome do Cliente:	Nº da Fatura	Banco / Agência	Identificação	Data de Vencimento	Valor Total da Conta
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	480685249		000488211840	16/12/2024	128,63

84630000001-1 28630004000-8 04882118400-8 48068524900-9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



18122024

DETALHAMENTO DE CONTA ALGAR TELECOM S/A**INTERNET : 08915268****ALGAR TELECOM S/A**

SERVIÇOS	PERIODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
	03.11.2024 02.12.2024	ASSINATURA BANDA LARGA 600 MBPS		63,32	18
	03.11.2024 02.12.2024	COBRANCA MODEM DE TERCEIROS		24,90	0
	03.11.2024 02.12.2024	SKEELO BOOKS - AUDIO BOOKS - KIDS - BUSINESS 7		40,41	0
SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS				R\$ 128,63	

TOTAL TELEFONE: 08915268**R\$ 128,63****SUB-TOTAL FATURA****R\$ 128,63****TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A****R\$ 128,63**

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
 - JOSE JACOB DAUR 925 R Nº telefone: 08915268
 CENTRO 14530000 MIGUELOPOLIS SP

Emissão: 03 de Dezembro de 2024
 Código do cliente: 000488211840
 Fatura: 480685249

NOTA FISCAL

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

Nat. Operação: PREST. SERV. COMUNIC. PARA ESTABELECIMENTO COMERCIAL

CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90
 Inscrição Estadual:
 CFOP: 5303

ALGAR TELECOM S/A
NOTA FISCAL FATURA Nº 015894643 SERIE U SUBSERIE - SP
 Rua Monsenhor Rosa, 1989 - Centro - Franca - SP / CEP : 14400-670
 CNPJ 71.208.516/0119-66 - Insc. Est. 310.075.186.111

RESERVADO AO FISCO

45e2.b6a3.c21f.7519.1d89.d4bd.58b9.f128

Assinatura de Serviços de Comunicacao de Dados 63,32
TOTAL ALGAR TELECOM S/A 63,32

TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES 63,32

Base de Cálculo (R\$) 63,32 Valor ICMS (R\$) 11,40

Contribuições para o FUST(1%) e FUNTEL (0,5%) do valor dos serviços, não repassadas as tarifas. Cada operadora é responsável pelo recolhimento referente a seus serviços.
 Documento fiscal autorizado por Regime Especial SEFAZ SP - Processo UA 13001-816642/2008, com anuência SEFAZ MG RE/PTA nº 16.000451815-74.

OUTROS VALORES

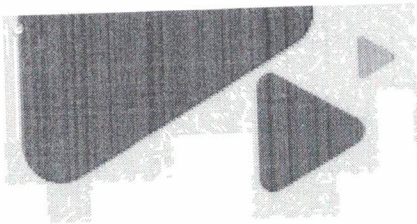
SERVICOS FACILIDADES 65,31
 SUB-TOTAL DA FATURA 128,63
TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A 128,63

Está precisando da segunda via da sua conta? Então anota aí essa dica: no APP ou no site, você acessa quando quiser e sem custos. Bem simples. Do jeito que você precisa.
 Lembrando que o envio da Segunda via pelo correio e loja é cobrado o valor de R\$ 3,59.

Central de atendimento da Anatel: 1331. Atendimento a pessoas com deficiência auditiva: 1332. Ao ligar, informe o nº da reclamação registrada na operadora.

Atualização de Cadastro: confira suas informações cadastrais na nota fiscal e se necessitar atualizá-las, acesse o Portal Algar Telecom (algar telecom.com.br) ou ligue 103 12 e fale "Outros Serviços".

13122024



Sua fatura poderá ser paga através de PIX ou pela rede de bancos credenciados, casas lotéricas, agências de correios e agentes autorizados. Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% , juros de 1% pro rata dia e correção monetária IPCA pro rata dia por atraso. Caso o pagamento não seja efetuado, após 15 dias do vencimento, seus serviços poderão ser bloqueados, e após mais 60 dias do bloqueio o contrato poderá ser rescindido e seus dados registrados nos órgãos de proteção de crédito. Os débitos ora apresentados podem ser contestados pelo Assinante na forma da Regulamentação. Conforme determinado na Resolução nº 424 de dezembro de 2005 art. 11 , é obrigatório o truncamento da fração do centavo na apresentação do valor final de qualquer registro individual constante da fatura.

1 3 1 2 2 0 2 4

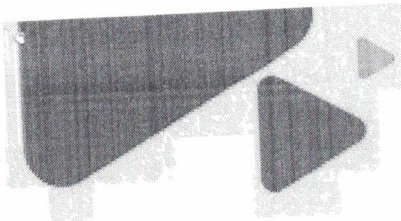
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.05
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio CTBC TELECOM
Codigo de Barras 84630000011-0 97530004010-5
00030298820-9 48083805200-3
Data do pagamento 18/12/2024
Valor em Dinheiro 1.197,53
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 1.197,53
=====

DOCUMENTO: 121807
AUTENTICACAO SISBB: 2.EC3.788.5DB.8CC.432



Algar
Telecom

Star

TELECOM

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

- JACOB DAUR 925 R
CENTRO
14530-000 MIGUELOPOLIS SP

PAGUE COM PIX



Nº da fatura
480838052

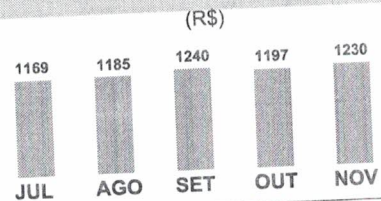
Valor total da conta
R\$ 1.197,53

Data de vencimento
16 / dez / 2024

FALE COM A ALGAR TELECOM

www.algartelem.com.br
@algartelem
facebook.com/algartelem
Ou ligue 103 12
Baixe o APP Algar Telecom no seu Celular

HISTÓRICO VALOR DA CONTA



EMIÇÃO DESTA CONTA: 03/12/2024

CONTA SIMPLIFICADA

TELEFONE FIXO

SEU NÚMERO	VALOR (R\$)	PLANO
16-3835-6700	563,42	PA033/2005 PA034/2005 PA068/2016 - VOZ TOTAL

PLANO INTERURBANO
Basico

PLANO INTERNACIONAL
Basico

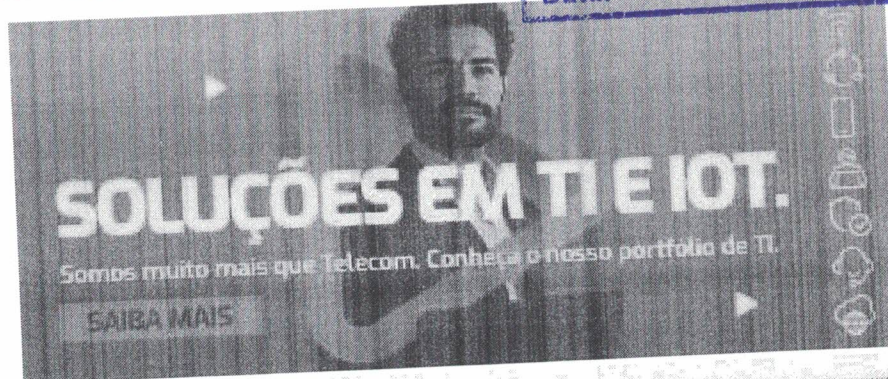
TOTAL R\$ 563,42

INTERNET

SEU NÚMERO	VALOR (R\$)	PLANO
7270617	378,00	INTERNET LINK
7270618	256,11	GERENCIAMENTO DE REDE

TOTAL R\$ 634,11

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



UTILIZE ESTA VIA PARA PAGAMENTO

Você pode migrar para um plano que não possui livros digitais, sem a cobrança de multa. Fale com a gente pelo nosso canal de atendimento 10312.

Nome do Cliente:	Nº da Fatura	Banco / Agência	Identificação	Data de Vencimento	Valor Total da Conta
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	480838052		100003029882	16/12/2024	1.197,53

8463000011-0 97530004010-5 00030298820-9 48083805200-3



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

18122024

DETALHAMENTO DE CONTA ALGAR TELECOM S/A**TELEFONE FIXO : 16-3835-6700**

Plano LOCAL: PA033/2005 PA034/2005 PA068/2016 - VOZ TOTAL Plano INTERURBANO: Basico Plano INTERNACIONAL: Basico

ALGAR TELECOM S/A

SERVIÇOS	PERIODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
	03.11.2024 02.12.2024	ASSINATURA VOZ TOTAL EXECUTIVO		563,42	18
SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS				R\$ 563,42	

LIGAÇÕES LOCAIS		00h11m06s		DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R\$)	ALIQ%
DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO ORIGEM				0,00	0
12.2024		00h11m06s	VC				R\$ 0,00	
SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES LOCAIS								

LIGAÇÕES NACIONAIS		01h38m30s		DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R\$)	ALIQ%
DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO ORIGEM				0,00	0
12.2024		01h38m30s	DDD				R\$ 0,00	
SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES NACIONAIS								

LIGAÇÕES PARA CELULAR		02h10m54s		DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R\$)	ALIQ%
DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO ORIGEM				0,00	0
12.2024		02h10m54s	VC				R\$ 0,00	
SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES PARA CELULAR								

LIGAÇÕES LOCAIS - VOIP		00h45m42s		DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R\$)	ALIQ%
DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO ORIGEM				0,00	0
12.2024		00h45m42s	Local				-45,70	
BONUS 50 MIN NATUREZA EM CONTA(DEBITO AUTOMATICO OU CONTA VIA E-MAIL)							R\$ 0,00	
SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES LOCAIS - VOIP								

TOTAL TELEFONE: 16-3835-6700 **R\$ 563,42****INTERNET : 7270617****ALGAR TELECOM S/A**

SERVIÇOS	PERIODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
	03.11.2024 02.12.2024	ACESSO INTERNET LINK 10 Mbps		24,57	18
	03.11.2024 02.12.2024	LOCACAO ROTEADOR		132,30	0
	03.11.2024 02.12.2024	PORTA INTERNET LINK 10 Mbps		221,13	18
SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS				R\$ 378,00	

TOTAL TELEFONE: 7270617**R\$ 378,00****INTERNET : 7270618****ALGAR TELECOM S/A**

SERVIÇOS	PERIODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
	03.11.2024 02.12.2024	ASSINATURA PLANO BASICO GERENCIAMENTO DE REDE		256,11	0
SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS				R\$ 256,11	

TOTAL TELEFONE: 7270618**R\$ 256,11****18122024**

R\$ 1.197,53

SUB-TOTAL FATURA

R\$ 1.197,53

TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
 - JOSE JACOB DAUR 925 R Nº telefone: DIVERSOS
 CENTRO 14530000 MIGUELOPOLIS SP

Emissão: 03 de Dezembro de 2024
 Código do cliente: 100003029882
 Fatura: 480838052

NOTA FISCAL

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

Nat. Operação: PREST. SERV. COMUNIC. PARA ESTABELECIMENTO COMERCIAL

CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90
 Inscrição Estadual:
 CFOP: 5303

ALGAR TELECOM S/A
NOTA FISCAL FATURA Nº 015877464 SERIE U SUBSERIE - SP
 Rua Monsenhor Rosa, 1989 - Centro - Franca - SP / CEP : 14400-670
 CNPJ 71.208.516/0119-66 - Insc. Est. 310.075.186.111

RESERVADO AO FISCO

6a6f.a92e.3841.dbbc.8860.cda0.ae55.1995

Assinatura de Serviços de Telefonia	563,42
Assinatura de Serviços de Comunicação de Dados	245,70
TOTAL ALGAR TELECOM S/A	809,12

TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES **809,12**

Base de Cálculo (R\$) 809,12 Valor ICMS (R\$) 145,64

Contribuições para o FUST(1%) e FUNTEL (0,5%) do valor dos serviços, não repassadas as tarifas. Cada operadora é responsável pelo recolhimento referente a seus serviços.
 Documento fiscal autorizado por Regime Especial SEFAZ SP - Processo UA 13001-816642/2008, com anuência SEFAZ MG RE/PTA nº 16.000451815-74.

OUTROS VALORES

SERVICOS FACILIDADES	132,30
OUTROS SERVICOS	256,11
SUB-TOTAL DA FATURA	1.197,53
TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A	1.197,53

Está precisando da segunda via da sua conta? Então anota aí essa dica: no APP ou no site, você acessa quando quiser e sem custos. Bem simples. Do jeito que você precisa.
 Lembrando que o envio da Segunda via pelo correio e loja é cobrado o valor de R\$ 3,59.

Central de atendimento da Anatel: 1331. Atendimento a pessoas com deficiência auditiva: 1332. Ao ligar, informe o nº da reclamação registrada na operadora.

Atualização de Cadastro: confira suas informações cadastrais na nota fiscal e se necessitar atualizá-las, acesse o Portal Algar Telecom (algartelecom.com.br) ou ligue 103 12 e fale "Outros Serviços".

Sua fatura poderá ser paga através de PIX ou pela rede de bancos credenciados, casas lotéricas, agências de correios e agentes autorizados. Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% , juros de 1% pro rata dia e correção monetária IPCA pro rata dia por atraso. Caso o pagamento não seja efetuado, após 15 dias do vencimento, seus serviços poderão ser bloqueados, e após mais 60 dias do bloqueio o contrato poderá ser rescindido e seus dados registrados nos órgãos de proteção de crédito. Os débitos ora apresentados podem ser contestados pelo Assinante na forma da Regulamentação. Conforme determinado na Resolução nº 424 de dezembro de 2005 art. 11 , é obrigatório o truncamento da fração do centavo na apresentação do valor final de qualquer registro individual constante da fatura.

18122024

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:34:19
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	20/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.005.085
VALOR TOTAL	103,87

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	6.996.5A5.6AD.61E.183
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 17/12/2024 VALOR TOTAL: 103,87
DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS, ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000, CIDADE: MIGUELÓPOLIS, ESTADO: SP.

NF-e 000015398

SÉRIE 1

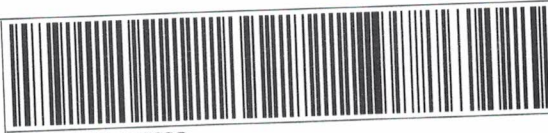
DATA DE RECEBIMENTO

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.supermercado.colorado@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
Nº 000015398
SÉRIE 1
FOLHA 1/1
0-ENTRADA
1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
35241201561600000272550010000153981003717452

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
135242960708560 17/12/2024 11:16:25

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
17/12/2024

ENDEREÇO
RUA JOSE JACOBI DAUR, 925

BAIRRO/ DISTRITO
CENTRO

CEP
14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
17/12/2024

MUNICÍPIO
MIGUELÓPOLIS

FONE/FAX
(16) 3835-6700

UF
SP

HORA SAÍDA
11:16:25

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
				103,87
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA
				103,87

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTI	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 ICMS	ALÍQUOTAS IPI
704410	OLEO BREJEIRO SOJA 900ML	15079011	060	5929	UN	13,000	7,99	103,87					

Pago com Recurso do SUS PAULISTA
Contrato Nº 2024
Data: 20 DEZ 2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Base de Cálculo do ICMS Retido R\$:43,94
Valor do ICMS Retido R\$:1,30
Ref. CF-e-SAT: 202 - COO: 213489
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

20122024

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:34:19
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	20/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.005.085
VALOR TOTAL	1.491,55

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

NR.AUTENTICACAO	1.161.04A.32E.F5E.00B
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABLE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 19/12/2024 VALOR TOTAL: 1.491,55
DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS, ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000, CIDADE: MIGUELÓPOLIS, ESTADO: SP.

NF-e 000015410

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



AIDAN BONOMI STABLE 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 000015410
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO
35241201561600000272550010000154101003720166

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242986515772 19/12/2024 14:40:06

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

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
19/12/2024

ENDEREÇO
RUA JOSE JACOBI DAUR, 925

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
19/12/2024

MUNICÍPIO
MIGUELÓPOLIS

FONE/FAX
(16) 3835-6700

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA SAÍDA
14:40:06

FATURA/ DUPLICATA

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2024

Data: 20 DEZ 2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
1.327,96

VALOR DO ICMS
61,52

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.491,55

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA
1.491,55

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	02013000	000	5929	KG	10,094	37,99	383,47	383,47	17,26		4,50	
475	ALFACE UN	07051900	040	5929	UN	4,000	4,99	19,96					
604	COUVE UN	07049000	040	5929	UN	3,000	4,99	14,97					
48	CEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	4,228	3,49	14,76					
566308	AZEITONA DON PEPE VERDE FATIADA SACHE 120G	20057000	060	5929	UN	3,000	4,99	14,97					
24	BATATA EXTRA KG	07019000	040	5929	KG	5,084	4,49	22,83					
543	CHEIRO VERDE UN	07099990	040	5929	KG	13,000	3,99	51,87					
1410	COXA SOBRE COXA KG	02071412	000	5929	KG	15,870	9,95	157,91	157,91	7,11		4,50	
1502	FILE DE FRANGO KG	02071412	000	5929	KG	10,600	17,99	190,69	190,69	8,58		4,50	
949	MUSCULO SEM OSSO KG	02013000	000	5929	KG	20,825	27,99	582,90	582,90	26,23		4,50	
661249	INSETICIDA MAT INSET AEROSOL TRADICIONAL 360ML	38089119	000	5929	UN	1,000	12,99	12,99	12,99	2,34		18,00	
55	TOMATE KG	07020000	040	5929	KG	4,072	5,95	24,23					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Base de Cálculo do ICMS Retido R\$:16,80
Valor do ICMS Retido R\$:1,83
Ref. CF-e-SAT: 209 - COO: 157316
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

20122024

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:34:19
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	20/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.040.361
VALOR TOTAL	820,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOAQUIM MAZETTO ME
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 40.361-X
NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628
=====

NR. AUTENTICACAO	2.38A.8F5.F9E.D1F.A2C
------------------	-----------------------

RECEBEMOS DE JOAQUIM MAZETTO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.381
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

JOAQUIM MAZETTO & CIA LTDA AV LUIZ BORGES DO NASCIMENTO, 994 - - LAPA, Miguelopolis, SP - CEP: 14530000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.381 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3524 1201 4267 9700 0156 5500 1000 0003 8110 0000 0716 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA INSCRIÇÃO ESTADUAL 445012010113 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 01.426.797/0001-56 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242994879011 - 20/12/2024 10:28	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA MIGUELOPOLIS ENDEREÇO RUA JOSÉ JACOB DAUR, 925 - MUNICÍPIO Miguelopolis		CNPJ/CPF 52.343.829/0001-90 CEP 14530-000	DATA DA EMISSÃO 20/12/2024 DATA DE ENTRADA/SAÍDA HORA DE ENTRADA/SAÍDA
BAIRRO/DISTRITO CENTRO FONE/FAX 	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO						VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST			820,00
0,00	0,00	0,00	0,00			
VALOR DO FRETE						VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	820,00	
	0,00	0,00	0,00	0,00		

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	BOTIJAO DE GAS GLP 45KG	27111910	0400	5102	UN	2,0000	410,0000	820,00					

Pago com Recurso do SUS PAULISTA
Contrato Nº 2024
Data: 20 DEZ 2024

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 	RESERVADO AO FISCO <div style="text-align: center; font-size: 2em; font-weight: bold;">20122024</div>
--	--

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.06
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0185-6 - SERTAOZINHO-CENTRO

CONTA: 674.583-0

FAVORECIDO: MONTEC MONTAGENS INDUSTRIAIS LTDA

CPF/CNPJ: 03.342.903/0001-49

VALOR: R\$ 4.300,00

DEBITO EM: 20/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122001

AUTENTICACAO SISBB: E.F64.246.0B3.B82.53F

=====

Use o Pix pra receber as vendas e personalize os
pagamentos com QR Code pelo App ou BB Digital. E
pratico gerenciar pelo Painel Pix no computador.



MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI - Jardim Recreio - SERTÃOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

 MONTEC MONTAGENS INDUSTRIAIS LTDA	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	412	18/12/2024	AFDY-YOIG
MONTEC MONTAGENS INDUSTRIAIS LTDA			
14177-312 - RUA . HERMINIO LAZARINI, 355 SALA 01 - Conjunto Habitacional Maurílio Biagi - SERTÃOZINHO - SP - 14177-312			
CNPJ/CPF: 03.342.903/0001-49		Inscr. Estadual/RG:	
Email: montec-montagens@hotmail.com		Inscrição Municipal: 113546	
Telefone: (16) 3947-8653 / 9 9717-6292			

Local de Prestação do Serviço: Miguelópolis	Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho
Competência: 12/2024	Simple Nacional: Não
Exigibilidade: Exigível	
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO	
Atividade: 14.06 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial, prestados ao usuário final,	

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO	
Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis	Sub. Tributário: Não
R: Jose Jacob daur,92& - Centro	
MIGUELOPOLIS - SP - CEP: 14530-000	Inscrição Municipal:
CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90	Telefone:
E-mail:	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS			
Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	Ampliação de vácuo na sala RN - 1300,00	4.300,00	4.300,00
	Instalação de 04 flexível na central de oxigênio -2000,00		
	Instalação de 01 aparelho de alarme na rede de oxigênio -1000,00		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Dados Bancários	
Banco Bradesco	
Agência 0185	
Conta corrente 0674583-0	
Aliquota Imp. Aprox. : 0.00	

Pago com Recurso do SUS PAULISTA
 Contrato Nº 2024
 Data: 20 DEZ 2024

RETENÇÕES							DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e						TOTAL LIQUIDO	
4.300,00	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS			
	0,00	4.300,00	2.00 %	ISS SEM RETENÇÃO	86,00			4.300,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://pmsertaozinho.smarapd.com.br/tb/>

Recortar Aqui

Data Emissão	RECEBI DA EMPRESA MONTEC MONTAGENS INDUSTRIAIS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 20122024
Número da NF	
Chave	
18/12/2024	
412	
AFDY-YOIG	Local / Data
	Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.06
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: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 30.994.225-0

FAVORECIDO: HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE EQU
CPF/CNPJ: 03.777.597/0001-73

VALOR: R\$ 100,00


DEBITO EM: 20/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122002

AUTENTICACAO SISBB: 8.A29.CF8.C09.1CF.C2A

RECEBEMOS DE HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº10217 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA MEXICO, 1141 VILA MARIANA - 14075-230 Ribeirao Preto - SP 1636320538</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1</p> <p>10217</p> <p>SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p> 
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3524 1103 7775 9700 0173 5500 1000 0102 1719 5500 5703</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Remessa para conserto	135242599945598 13/11/2024 16:11:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ / CPF
582503655115	03.777.597/0001-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		52.343.829/0001-90	13/11/2024
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
JOSE JACOB DAUR, 925	CENTRO	14530-000	13/11/2024
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Miguelopolis	SP		16:02:21
FONE / FAX			
16992155493			

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CPOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
ESFIG2	ESFIGMOMANOMETRO - SOLIDOR	90181980	0102	5916	UN	1	100,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0	0	

Pago com Recurso do SUS PAULISTA
 Contrato Nº 2024
 Data: 20 DEZ 2024

CALCULO DO ISSQN		RESERVADO AO FISCO
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
9699501		0,00

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Ordem de Serviço n 3371 / Numero de Serie: J29364 / NF ENTRADA 10058 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.</p>	<p style="font-size: 2em; font-weight: bold;">20122024</p>
--	--

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.06
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: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 30.994.225-0

FAVORECIDO: HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE EQU
CPF/CNPJ: 03.777.597/0001-73
VALOR: R\$ 800,00
DEBITO EM: 20/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122003
AUTENTICACAO SISBB: B.5E2.CC3.B8E.F97.C44

RECEBEMOS DE HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº10216
SÉRIE: 1

HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA
MEXICO, 1141
VILA MARIANA - 14075-230
Ribeirao Preto - SP
1636320538

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
10216
SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO
CHAVE DE ACESSO: 3524 1103 7775 9700 0173 5500 1000 0102 1614 7936 7919
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Remessa para conserto

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135242599823677 13/11/2024 16:01:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582503655115
INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.:
CNPJ / CPF: 03.777.597/0001-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ / CPF: 52.343.829/0001-90
DATA EMISSÃO: 13/11/2024

ENDEREÇO: JOSE JACOB DAUR, 925
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
CEP: 14530-000
DATA ENTRADA / SAÍDA: 13/11/2024

MUNICÍPIO: Miguelopolis
FONE / FAX: 16992155493
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA ENTRADA / SAÍDA: 15:47:47

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	800,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
DETEC1	DETECTOR FETAL MD	90181980	0102	5916	UN	1	800,0000	800,00	0,00	0,00	0,00	0	0	

Pago com Recurso do SUS PAULISTA
Contrato Nº 2024
Data: 20 DEZ 2024

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 9699501
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:
BASE DE CALCULO DO ISSQN:
VALOR DO ISSQN: 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ordem de Serviço n 3369 / Numero de Serie: MFD3D018010691 / NF ENTRADA 10060
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

20122024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.06
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: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 30.994.225-0

FAVORECIDO: HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE EQU
CPF/CNPJ: 03.777.597/0001-73
VALOR: R\$ 5.000,00
DEBITO EM: 20/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122004
AUTENTICACAO SISBB: 4.C65.593.F39.420.65B


**HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA**
MEXICO, 1141
VILA MARIANA - 14075-230
Ribeirao Preto - SP
1636320538

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

10215
SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
3524 1103 7775 9700 0173 5500 1000 0102 1516 6108 2455

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Remessa para conserto

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582503655115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF 03.777.597/0001-73

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242599482004 13/11/2024 15:30:25

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ / CPF 52.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO 13/11/2024

ENDEREÇO JOSE JACOB DAUR, 925

BAIRRO / DISTRITO CENTRO

CEP 14530-000

DATA ENTRADA / SAÍDA 13/11/2024

MUNICÍPIO Miguelópolis

FONE / FAX 16992155493

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA 11:50:06

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	5.000,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPT	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CPOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALIQUOTA	
									Cálculo	ICMS	ICMS %	IPI %		
MONIT9	MONITOR MULTIPARAMETROS PATIENT	90181980	0102	5916	UN	1	5000,0000	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0	0	

Pago com Recurso do SUS PAULISTA
Contrato Nº 2024
Data: 20 DEZ 2024

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 9699501

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN 0,00

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ordem de Serviço n 3368 / Numero de Série: 363622 / NF ENTRADA 10061
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

20122024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.06
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: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 30.994.225-0

FAVORECIDO: HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE EQU
CPF/CNPJ: 03.777.597/0001-73
VALOR: R\$ 530,00
DEBITO EM: 20/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122006
AUTENTICACAO SISBB: 5.366.BEB.0C3.6CD.2F1

RECEBEMOS DE HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº10213
SÉRIE:1



HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA

MEXICO, 1141

VILA MARIANA - 14075-230

Ribeirao Preto - SP

1636320538

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

10213

SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524 1103 7775 9700 0173 5500 1000 0102 1318 3471 6537

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda a Nao Contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135242598500372 13/11/2024 14:08:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582503655115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.:

CNPJ / CPF: 03.777.597/0001-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ / CPF: 52.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO: 13/11/2024

ENDEREÇO: JOSE JACOB DAUR, 925

BAIRRO / DISTRITO: CENTRO

CEP: 14530-000

DATA ENTRADA / SAÍDA: 13/11/2024

MUNICÍPIO: Miguelopolis

FONE / FAX: 16992155493

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA / SAÍDA: 14:08:18

FATURA / DUPLICATA

001
11/12/2024
530,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	530,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	530,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL:

FRETE POR CONTA: 9-SEM FRETE

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEICULO:

UF:

CNPJ / CPF:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO:

UF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
103410	TRANSDUTOR PARA DETECTOR FETAL.FD 300	90181290	0102	5102	UNID	1	530,0000	530,00	0,00	0,00	0,00	0	0	

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2024

Data: 20 DEZ 2024

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 9699501

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:

BASE DE CALCULO DO ISSQN:

VALOR DO ISSQN: 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MANUTENCAO EM DETECTOR FETAL FD-300D MD N de Serie: MFD3D018010691 OS 3369

Trib aprox R\$: 73,51 Federal, R\$: 95,40 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 96A549

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

20122024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.06
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: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 30.994.225-0

FAVORECIDO: HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE EQU
CPF/CNPJ: 03.777.597/0001-73
VALOR: R\$ 405,00
DEBITO EM: 20/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122007
AUTENTICACAO SISBB: A.019.0D0.45F.868.241

RECEBEMOS DE HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº10212
SÉRIE:1

HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA
MEXICO, 1141
VILA MARIANA - 14075-230
Ribeirao Preto - SP
1636320538

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

10212
SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524 1103 7775 9700 0173 5500 1000 0102 1214 7073 2097

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242598188092 13/11/2024 13:38:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a Nao Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582503655115** INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ / CPF: **03.777.597/0001-73**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS** CNPJ / CPF: **52.343.829/0001-90** DATA EMISSÃO: **13/11/2024**

ENDEREÇO: **JOSE JACOB DAUR, 925** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **14530-000** DATA ENTRADA / SAÍDA: **13/11/2024**

MUNICÍPIO: **Miguelopolis** FONE / FAX: **16992155493** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **13:38:22**

FATURA / DUPLICATA

001
04/12/2024
405,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	405,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				405,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE			ALIQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
PLFACBRD0036A	Bracadeira Prolife reusavel Adulto, cor marron, tam. 25-35CM - Especial	90181990	0102	5102	UN	1	90,0000	90,00	0,00	0,00	0,00	0	0
MKAR43-640	SENSOR SPO2 CLIPE ADULTO COMP. C/ MONITOR MINDRAY 640/ ALFAMED/ IPM 7000/ WORLD LIFE WL800 (REDEL)	90181990	0102	5102	UNID	1	315,0000	315,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Pago com Recurso do SUS PAULISTA
Contrato Nº 2024
Data: 20 DEZ 2024

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **9699501** VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: **0,00** BASE DE CALCULO DO ISSQN: **0,00** VALOR DO ISSQN: **0,00**

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 56,17 Federal, R\$: 72,90 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 96A549

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

20122024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.06
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: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 30.994.225-0

FAVORECIDO: HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE EQU
CPF/CNPJ: 03.777.597/0001-73
VALOR: R\$ 650,00
DEBITO EM: 20/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122008
AUTENTICACAO SISBB: A.172.829.BBD.EB1.F83



HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA
 MEXICO, 1141
 VILA MARIANA - 14075-230
 Ribeirao Preto - SP
 1636320538

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

10211
 SÉRIE: 1
 FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
 3524 1103 7775 9700 0173 5500 1000 0102 1117 8568 4652

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda a Nao Contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135242598178966 13/11/2024 13:37:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582503655115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.: _____

CNPJ / CPF: 03.777.597/0001-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ / CPF: 52.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO: 13/11/2024

ENDEREÇO: JOSE JACOB DAUR, 925

BAIRRO / DISTRITO: CENTRO

CEP: 14530-000

DATA ENTRADA / SAÍDA: 13/11/2024

MUNICÍPIO: Miguelopolis

FONE / FAX: 16992155493

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

HORA ENTRADA / SAÍDA: 13:37:28

FATURA / DUPLICATA

001
 04/12/2024
 650,00

CALCULO DO IMPOSTO		BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		650,00	
		VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI	
		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
										VALOR TOTAL DA NOTA	
										650,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL		9-SEM FRETE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO								INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	
0								0,000		0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS										BASE		VALOR			ALÍQUOTA	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %			
X5300C--L	SENSOR DE FLUXO PROXIMAL ADULTO	39269090	0102	5102	UN	1	650,0000	650,00	0,00	0,00	0,00	0	0			

Pago com Recurso do SUS PAULISTA
 Contrato Nº 2024
 Data: 20 DEZ 2024

CALCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CALCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 9699501						0,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 172,18 Federal, R\$: 117,00 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 96A549

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

20122024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.06
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: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 30.994.225-0

FAVORECIDO: HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE EQU
CPF/CNPJ: 03.777.597/0001-73
VALOR: R\$ 1.360,00
DEBITO EM: 20/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122009
AUTENTICACAO SISBB: 2.12D.620.651.42F.95D

RECEBEMOS DE HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº10209 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA MEXICO, 1141 VILA MARIANA - 14075-230 Ribeirão Preto - SP 1636320538	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 10209 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3524 1103 7775 9700 0173 5500 1000 0102 0915 7124 4211 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda a Nao Contribuinte	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242598151717 13/11/2024 13:35:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582503655115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ / CPF 03.777.597/0001-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS ENDEREÇO JOSE JACOB DAUR, 925 MUNICÍPIO Miguelópolis FONE / FAX 16992155493 UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 52.343.829/0001-90 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 14530-000 INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ / CPF 52.343.829/0001-90 DATA EMISSÃO 13/11/2024 DATA ENTRADA / SAÍDA 13/11/2024 HORA ENTRADA / SAÍDA 13:34:31
---	---	--

FATURA / DUPLICATA 001 04/12/2024 1.360,00

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.360,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.360,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF	ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL	QUANTIDADE 0 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,000 PESO LIQUIDO 0,000
---	---	--

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
45.0015	CABO CP15 PARA PLACA NEUTRA	90189099	0102	5102	UN	1	425,0000	425,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
40.0001	PLACA NEUTRA PN01 INOX 21X15 CM	90189099	0102	5102	UN	1	310,0000	310,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
45.0112	CABO CP12 PARA PLACA NEUTRA DESCARTAVEL	90189099	0102	5102	UN	1	625,0000	625,00	0,00	0,00	0,00	0	0	

Pago com Recurso do SUS PAULISTA
Contrato Nº 2024
Data: 20 DEZ 2024

CALCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL 9699501	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00
--	--------------------------	--------------------------	------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$: 214,60 Federal, R\$: 244,80 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 96A549 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	RESERVADO AO FISCO 20122024
--	--------------------------------

15/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:35:06
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

0339918427560000001004263701015899360000290000

BENEFICIARIO:

JODEF COMERCIO E RECUPERACAO D

NOME FANTASIA:

JODEF COMERCIO E RECUPERACAO DE APA

CNPJ: 52.387.644/0001-88

BENEFICIARIO FINAL:

JODEF COMERCIO E RECUPERACAO DE APA

CNPJ: 52.387.644/0001-88

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUE

CNPJ: 52.343.829/0001-90

=====

NR. DOCUMENTO	122.010
DATA DE VENCIMENTO	20/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.900,00
VALOR COBRADO	2.900,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.52C.934.85C.A83.817

=====

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

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

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

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

**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP****Secretaria Municipal da Fazenda**Fone: (16) - <https://ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>**Nota Fiscal
Eletrônica**

Série do documento

**Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e****JODEF COMERCIO E RECUPERACAO DE APARELHOS MEDICOS**RUA CORONEL AMERICO BATISTA, 2184 - IPIRANGA
14060-060 - RIBEIRAO PRETO - SP

Inscrição Municipal 2854101 CPF/CNPJ 52.387.644/0001-88

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Tributação no município		Data de Emissão da NFS-e 10/12/2024	Código de Verificação de Autenticidade 495805867	Número da Nota Fiscal 967
Numero do RPS 915	Série do RPS RPS - Serviço Provisório de Serviços	Data de Emissão do RPS 10/12/2024		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online				

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF 52.343.829/0001-90	Inscrição Municipal	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Endereço RUA JOSE JACOB DAUR		Numero 925
		Complemento
		Bairro CENTRO
CEP 14530-970	Cidade / UF MIGUELOPOLIS / SP	Telefone 1638356700
		e-mail ATENDIMENTO@JODEF.COM.BR

Local dos Serviços

Ribeirão Preto/SP

Descrição dos Serviços

CONCERTO DE UM COMPRESSOR COM TROCA DE ROLAMENTOS E ANEIS DE GRAFITE, CONCERTO DE UM PISTÃO DE UMA CAMA HOSPITALAR, PAGAMENTO VIA BOLETO VENCIMENTO 20/12/24
Valor aproximado de tributos: R\$297,54

Pago com Recurso do SUS PAULISTA**Contrato N° 2024****Data: 20 DEZ 2024****20122024****Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN**

Atividade do Município 140105	Alíquota (%) 3,32	Item da LC116/2003 14.01	Cód. Nacional Atividade Econômica 3314710
Valor Total dos Serviços R\$ 2.900,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.900,00
		Total do ISSQN R\$ 96,28	ISSQN Retido 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	ISSQN R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------	-------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal**R\$ 2.900,00****Informações Complementares**

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e
II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI." .

Beneficiário JODEF COMERCIO E RECUPERAÇÃO DE APARELHOS MEDICOS RUA CORONEL AMERICO BATISTA, 2184		52.387.644/0001-88	Vencimento 20/12/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	Num. Doc	Nosso Num 000000104263-7	Valor Documento 2.900,00

Descrição dos Eventos

VENDAS

2.900,00

Pago com Recurso do SUS PAULISTA
Contrato Nº 2024
Data: 20 DEZ 2024

Impresso Via Dsoft ERP referente à 20/12/2024

Valor Original:

2.900,00

2.900,00



033-7

03399.18427 56000.000010 04263.701015 8 99360000290000

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER - GC						Vencimento 20/12/2024
Beneficiário JODEF COMERCIO E RECUPERAÇÃO DE APARELHOS MEDICOS RUA CORONEL AMERICO BATISTA, 2184						Agencia/Código Beneficiário 0289-5/1842560
						Nosso Número 000000104263-7
Data do Documento 10/12/2024	Número do Documento	Parcela 0	Espécie Doc. DS	Acerte N	Data do Processamento 10/12/2024	(=) Valor do Documento 2.900,00
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(-) Desconto / Abatimento
COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 9,57						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
RUA JOSE JACOB DAUR 925
CENTRO
14530970 MIGUELOPOLIS - SP

CNPJ / CPF
52343829000190

Pagador / Avalista

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA / Ficha de Compensação



10

20122024

23/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:09:06
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	23/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.156.000.101.026
VALOR TOTAL	4.395,87

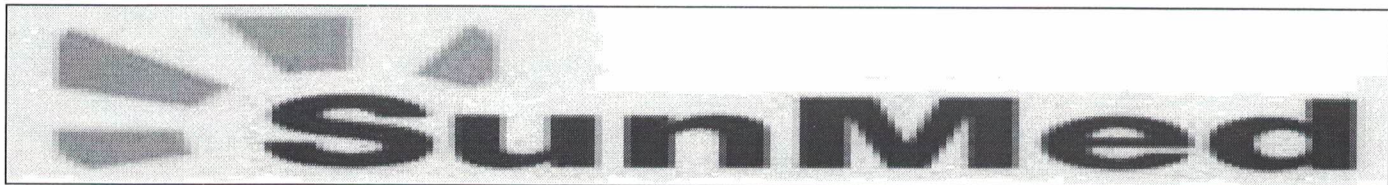
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LABORATORIO SUNMED LTDA
AGENCIA: 0156-2 CONTA: 101.026-3
NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628

=====

NR.AUTENTICACAO	0.4C5.079.D68.E37.7BB
-----------------	-----------------------

Sta Casa / Sus Paulista



Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
LABORATORIO SUNMED S/S LTDA

CPF/CNPJ
01.639.514/0001-54

Inscrição Municipal
9031

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
R CAP. ANTONIO JUSTINO FALLEIR, 518

Complemento Bairro
CENTRO

Cidade/UF
ITUVERAVA / SP

CEP
14500-000

DDD/Fone



482500859987

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
20/12/2024 15:16	12/2024	00859987	00003216	1 de 1	1B3E-5R4A-5E3C-0B5C-9R7C

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CPF/CNPJ
52.343.829/0001-90

Inscrição Municipal
ISENTO

Inscrição Estadual/RG

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 LABORATORIO SUS E INTERNACAO SUS DE NOVEMBRO 2024.

Pago com Recurso do SUS PAULISTA
 Contrato N° 2024
 Data: 23 DEZ 2024

Base de Cálculo das Retenções

0,65 % (PIS)	R\$	30,45 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
3,00 % (COFINS)	R\$	140,52 (-)	1,50 % (IRRF)	R\$	70,26 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
1,00 % (CSLL)	R\$	46,84 (-)	Total Ret.Federais	R\$	288,07	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	4.395,87

Valor do ISSQN	93,68	Valor Total da Nota	4.683,94
----------------	-------	---------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0000	4.683,94				

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: LABORATORIO SUNMED S/S LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00003216

Chave de Segurança
1B3E-5R4A-5E3C-0B5C-9R7C

Data

Assinatura do Recebedor

23 122024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.06
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: 403 - CORA SCFI

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 4.741.273-1

FAVORECIDO: E R B MENDES INFORMATICA

CPF/CNPJ: 53.318.850/0001-07

VALOR: R\$

360,00

DEBITO EM: 23/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122301

AUTENTICACAO SISBB: E.B37.214.FA0.176.FCA

RECEBEMOS DE E R B MENDES INFORMATICA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL EMITIDA ACUPLADO		NF-e Nº 000000079 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	EMISSÃO: 19/12/2024 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS - VALOR TOTAL: R\$ 360,00	
IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000079 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3524 1253 3188 5000 0107 5500 1000 0000 7910 1254 9279 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
E R B MENDES INFORMATICA Rua Cel Francisco Junqueira, 152 - CENTRO - CEP:14500-000 - ITUVERAVA - SP TEL: (16)99120-8655			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
Venda de Mercadorias		135242983284465 19/12/2024 09:46:20	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
389114217111		53.318.850/0001-07	


DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		52.343.829/0001-90	19/12/2024
ENDEREÇO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		14530-000	19/12/2024
MUNICÍPIO		UF	HORA DA SAÍDA
Miguelopolis		SP	09:45:10
FONE / FAX			
(16)3835-6700			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	360,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	360,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CEP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
8989	CARTUCHO DE TONER COMPAT[IV BROTHER TN603.660.2370	84439933	0500	5405	UN	5,00	48,00	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9345	KIT FOTOCONDUTOR BROTHER DR630.660.2340	84439931	0500	5405	UN	2,00	60,00	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso do SUS PAULISTA
Contrato Nº 2024
Data: 23 DEZ 2024

DADOS ADICIONAIS		RESERVAÇÃO DO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		 CONFERIDO / RECEBIDO Data: 20/12/2024 46275135-J
Nao transfere credito de icms. Empresa optante pelo simples nacional, LC 123/2006 - - Valor aproximados dos tributos fonte ibpt R\$ 0		

Orçamento

Conforme sua solicitação, segue preços de:

Qtde.	Produto	vr. Unit.	Vr. Total
05	toner Brother TN 660	48,00	240,00
02	kit fotocondutor Brother 2340	60,00	120,00

Frete CIF

Ituverava 17 de dezembro de 2024



17% OFF



Cartucho de Toner p/ Brother DCP-L2540DW | DCP L2540DW | 2540 | Compatível | 100% Novo | TN-2340

~~R\$59,90~~ **R\$49,90**
R\$48,40 com PIX

3x DE R\$16,63 SEM JUROS



3% de desconto pagando com Pix
VER MEIOS DE PAGAMENTO

QUANTIDADE

Marque se deseja embalar para presente

COMPRAR

[magalu](#) > [Informática](#) > [Carúcho, Toner e tinta](#) > [Toner](#) > [Toner Dcp L2540dw Tn660 Tn2340 Tn2370 Compatível - Digital Quality](#)
 Código: hd1164da27 | Ver descrição completa | Digital Quality



★★★★★ [Avaliar produto](#)

Vendido por **Tecno Digital P**
 Entregue por **MAGALU**
 O Magalu garante a sua compra, do pedido à entrega. [Saiba mais!](#)

R\$ 53,23 no Pix
 (14% de desconto no pix)

Cartão de crédito
 sem juros no Cartão Luiza
 R\$ 53,23
 1xR\$ 53,23

COMPRAR AGORA

ADICIONAR À SACOLA

Calcular frete e prazo

Informações da Loja

Tecno Digital P

MAGALU Busca no Magalu

Regulamentos / Acessibilidade / Segurança & Privacidade

Ben-vindo! Então ou cadastre-se

Ver ofertas para minha região

Meus pedidos

TV e Vídeo / Informática / Eletrodomésticos / Móveis / Celulares / Ofertas do Dia

Beixe o SuperApp

Cartão Magalu

magalu > Informática > Cartucho, Toner e Tinta > Clúster de impressora > Kit Fotocondutor Brother Modelo TN660 - 2340/2370/2540 12k - LaserJet

Kit Fotocondutor Brother Modelo TN660 - 2340/2370/2540 12k - LaserJet

Código epi7f5h43j | Ver descrição completa | LaserJet



★★★★★ Avaliar produto

Vendido por **Support LaserJet**
Entregue por **magalu**

O Magalu garante a sua compra, do pedido à entrega. Saiba mais

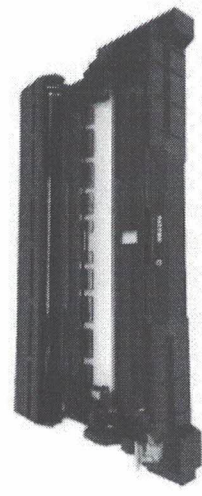
R\$ 83,90 no Pix

Cartão de crédito sem juros no Cartão Luiza
R\$ 83,90
1488 83,90

COMPRAR AGORA

ADICIONAR À SACOLA

Calcular frete e prazo



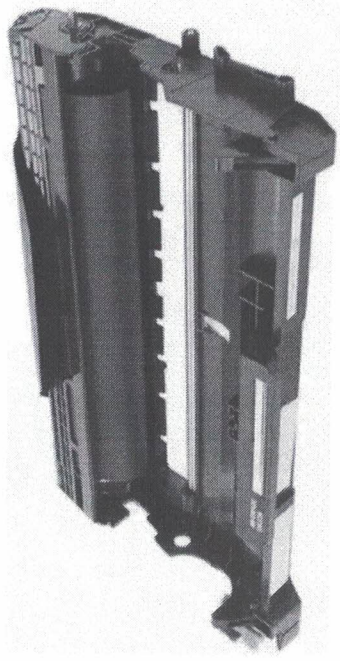
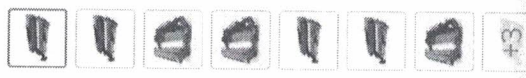
Informações da Loja

Support Laser Jet
Lojista Magalu

Confira o envio para o seu endereço
Inclua seu CEP para verificar os custos e prazos de entrega precisos na busca.

Incluir CEP Mais tarde

Informática > Impressão > Peças > De Arrasto e Tração > Cilindros para Toner



Novo! +100 vendidos

Cilindro Brother Tn2340 2360 2370 Dr 2340 2360 2370 Tn660
4.9 ★★★★★ (7)

R\$ 77,95

em 3x R\$ 25,98 sem juros
Ver os meios de pagamento

Chegará entre amanhã e quinta-feira
Mais formas de entrega

Retire entre quinta-feira e sexta-feira em uma agência Mercado Livre
Ver no mapa

Estoque disponível

Quantidade: 1 unidade (410 disponíveis)

Vender um igual | Compartilhar

Escolha o seu plano **meli+** a partir de R\$9,90

Crie a sua conta Entre Compras

Usamos cookies para melhorar sua experiência no Mercado Livre. Consulte mais informações na nossa Central de privacidade.

Aceitar cookies Configurar cookies

27/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:33
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	27/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.005.085
VALOR TOTAL	1.804,25

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	D.B19.F05.CDD.74A.79F
------------------	-----------------------

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.supermercado.colorado@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000015426
SÉRIE 1
FOLHA 1/3

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO
35241201561600000272550010000154261003722860

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135243018667687 23/12/2024 15:09:21

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
23/12/2024

ENDEREÇO
RUA JOSE JACOBI DAUR, 925

BAIRRO/ DISTRITO
CENTRO

CEP
14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
23/12/2024

MUNICÍPIO
MIGUELÓPOLIS

FONE/FAX
(16) 3835-6000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA SAÍDA
15:09:21

FATURA/ DUPLICATA

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2024

Data: 27 DEZ 2024

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	
238,86	41,24			1.846,48	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
		42,23			1.804,25

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. PRODUÇÃO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
147	CHUCHU KG	07099990	040	5929	KG	9,466	3,99	37,77					
444	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	7,288	5,99	43,65					
307	BATATA DOCE KG	07142000	040	5929	KG	3,617	4,49	16,24					
48	CEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	4,974	3,49	17,36					
475	ALFACE UN	07051900	040	5929	UN	4,000	4,99	19,96					
173896	MILHO FUGINI VERDE SACHE 170G	20058000	060	5929	UN	5,000	3,59	17,95					
744577	ARROZ BREJEIRO TIPO 1 5KG	10063021	040	5929	UN	12,000	28,99	347,88					
45438	MACARRAO BASILAR SEMOLADO AVE MARIA 400G	19021900	020	5929	UN	15,000	2,99	44,85	23,60	3,14		13,30	
24	BATATA EXTRA KG	07019000	040	5929	KG	9,784	4,49	43,93					
19798	REFRESCO TANG MARACUJA 18G	21069010	000	5929	UN	2,000	1,59	3,18	3,18	0,57		18,00	
178	ABOBRINHA KG	07099300	040	5929	KG	2,635	2,99	7,88					
42666	CALDO KNORR GALINHA 114G Desconto em item: 42666 - Valor Total do Desconto R\$: 3,50	21041011	000	5929	UN	7,000	5,99	41,93	38,43	6,92		18,00	
116831	MOLHO FUGINI TOMATE TRADICIONAL SACHE 300G	21032010	060	5929	UN	8,000	1,79	14,32					
688512	EXTRATO ELEFANTE TOMATE TRADICIONAL POTE 300G Desconto em item: 688512 - Valor Total do Desconto R\$: 0,36	20029000	060	5929	UN	4,000	6,99	27,96					
114684	LEITE HERCULES INTEGRAL 1L	04012010	060	5929	UN	25,000	4,65	116,25					
376	CABOTIA KG	07099300	040	5929	KG	5,819	4,99	29,04					
545242	CALDO MAGGI GALINHA 152G Desconto em item: 545242 - Valor Total do Desconto R\$: 10,50	21041011	000	5929	UN	7,000	5,99	41,93	31,43	5,66		18,00	
80002	MARGARINA BUNGE DELICIA CREMOSA SEM SAL 500G	15171000	060	5929	UN	8,000	4,99	39,92					
62	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	6,522	1,99	12,98					
2462	PRESUNTO SEARA COZIDO KG	16024900	060	5929	KG	0,312	35,00	10,92					
182829	CREME PIRACANJUBA LEITE 200G	04015021	060	5929	UN	13,000	2,99	38,87					
48118	PREPARADO DR OETKER GELATINA PO AMORA 20G	21069029	000	5929	UN	5,000	1,99	9,95	8,45	1,52		18,00	

27122024

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 000015426
SÉRIE 1
FOLHA 2/3
0-ENTRADA
1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
35241201561600000272550010000154261003722860

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
135243018667687 23/12/2024 15:09:21

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
23/12/2024

ENDEREÇO
RUA JOSE JACOBI DAUR, 925

BAIRRO/ DISTRITO
CENTRO

CEP
14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
23/12/2024

MUNICÍPIO
MIGUELÓPOLIS

FONE/FAX
(16) 3835-6700

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA SAÍDA
15:09:21

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 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
	Desconto em item: 48118 - Valor Total do Desconto R\$: 1,50												
40747	FEIJAO TANAKA TIPO 1 2KG	07133399	040	5929	UN	9,000	14,99	134,91					
40723	FEIJAO SAFRA TIPO 1 2KG	07133399	040	5929	UN	3,000	15,99	47,97					
604802	FARINHA DE AVEIA KODILAR NATURAL LIFE 500G	11029000	000	5929	UN	2,000	9,99	19,98	19,98	3,60		18,00	
545259	CALDO MAGGI CARNE 152G Desconto em item: 545259 - Valor Total do Desconto R\$: 15,00	21041011	000	5929	UN	10,000	5,99	59,90	44,90	8,08		18,00	
4909	ABACATE KG	08044000	040	5929	KG	1,492	10,90	16,26					
116	CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	6,467	3,49	22,57					
686396	MACARRAO LIANE SEMOLA AVE MARIA 500G	19021900	020	5929	UN	8,000	3,29	26,32	13,85	1,84		13,30	
639392	OLEO CONCORDIA SOJA 900ML	15079011	060	5929	UN	16,000	8,49	135,84					
48040	PREPARADO DR OETKER GELATINA PO MARACUJA 20G Desconto em item: 48040 - Valor Total do Desconto R\$: 1,50	21069029	000	5929	UN	5,000	1,99	9,95	8,45	1,52		18,00	
208	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5929	KG	2,569	7,99	20,53					
161	VAGEM KG	07089000	040	5929	KG	0,538	29,00	15,60					
156196	CHA MATTE LEAO 250G Desconto em item: 156196 - Valor Total do Desconto R\$: 2,37	09030090	060	5929	UN	3,000	9,99	29,97					
2080	MUSSARELA KG	04061010	000	5929	KG	0,434	50,00	21,70	21,70	3,91		18,00	
437	ALHO KG	07032090	020	5929	KG	1,356	34,90	47,32	18,40	3,31		18,00	
239	BETERRABA KG	07069000	040	5929	KG	2,652	4,45	11,80					
664905	GUARDANAPO SORELLA 30CM X 30,5CM 50UN Desconto em item: 664905 - Valor Total do Desconto R\$: 7,50	48183000	060	5929	UN	15,000	3,99	59,85					
670463	MARGARINA PERDIGAO CLAYBOM CREMOSA COM SAL 1KG	15171000	060	5929	UN	3,000	12,99	38,97					
116824	EXTRATO FUGINI TOMATE SACHE 300G	20029000	060	5929	UN	12,000	2,49	29,88					
55	TOMATE KG	07020000	040	5929	KG	9,606	9,99	95,97					

27122024

RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 23/12/2024 VALOR TOTAL: 1.804,25
DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS, ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000, CIDADE: MIGUELÓPOLIS, ESTADO: SP.

NF-e 000015426

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.supermercado@colorado@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000015426
SÉRIE 1
FOLHA 3/3

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35241201561600000272550010000154261003722860

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

135243018667687 23/12/2024 15:09:21

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

23/12/2024

ENDEREÇO

RUA JOSE JACOBI DAUR, 925

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

23/12/2024

MUNICÍPIO

MIGUELÓPOLIS

FONE/FAX

(16) 3835-6700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

15:09:21

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

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
215	PEPINO CONSERVA JAPONES KG	20011000	000	5929	KG	2,171	2,99	6,49	6,49	1,17		18,00	
4015	ALMEIRAO UN	07099990	040	5929	UN	2,000	4,99	9,98					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Base de Cálculo do ICMS Retido R\$:341,95
Valor do ICMS Retido R\$:26,49
Ref. CF-e-SAT: 207 - COO: 135648
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

27122024

27/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:33
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	27/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.005.085
VALOR TOTAL	382,68

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	6.8FB.935.FCE.06B.A48
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 23/12/2024 VALOR TOTAL: 382,68
DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS, ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000, CIDADE: MIGUELÓPOLIS, ESTADO: SP.

NF-e 000015427

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 000015427
SÉRIE 1
FOLHA 1/1
0-ENTRADA
1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
35241201561600000272550010000154271003722875

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
135243018923756 23/12/2024 15:39:25

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
23/12/2024

ENDEREÇO
RUA JOSE JACOBI DAUR, 925

BAIRRO/ DISTRITO
CENTRO

CEP
14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
23/12/2024

MUNICÍPIO
MIGUELÓPOLIS

FONE/FAX
(16) 3835-6700

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA SAÍDA
15:39:25

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 93,29	VALOR DO ICMS 16,79	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 382,68	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 382,68

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
40662	ACUCAR DOCE VIDA 5KG	17019900	020	5929	UN	12,000	19,99	239,88	93,29	16,79		18,00	
744621	AGUA PLENA MINERAL SEM GAS 500ML	22011000	060	5929	UN	120,000	1,19	142,80					

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Base de Cálculo do ICMS Retido R\$:133,20
Valor do ICMS Retido R\$:24,00
Ref. CF-e-SAT: 208 - COO: 156160
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

27122024

30/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:02:58
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	30/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.005.085
VALOR TOTAL	1.217,84

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	4.E9F.32D.E06.8F4.FCF
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

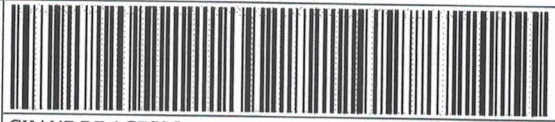
NF-e 000015120

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



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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
Nº 000015120
SÉRIE 1
FOLHA 1/1
0-ENTRADA
1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
35241101561600000272550010000151201003680128
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 135242532303175
--	--

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 MIGUELOPOLIS	CNPJ/CPF 52.343.829/0001-90	DATA EMISSÃO 07/11/2024		
ENDEREÇO RUA JOSE JACOBI DAUR, 925	BAIRRO/ DISTRITO CENTRO	CEP 14530-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 07/11/2024	
MUNICÍPIO MIGUELOPOLIS	FONE/FAX (16) 3835-6700	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA SAÍDA

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.217,84	VALOR DO ICMS 54,80	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.217,84	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 1.217,84

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
871	COXAO DURO KG	02013000	000	5929	KG	10,628	36,99	393,13	393,13	17,69		4,50
1410	COXA SOBRE COXA KG	02071412	000	5929	KG	14,067	9,99	140,53	140,53	6,32		4,50
949	MUSCULO SEM OSSO KG	02013000	000	5929	KG	16,689	28,99	483,81	483,81	21,77		4,50
1502	FILE DE FRANGO KG	02071412	000	5929	KG	11,138	17,99	200,37	200,37	9,02		4,50

Pago com Recurso do SUS PAULISTA
Contrato Nº 2024
Data: 30 DEZ 2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ref. CF-e-SAT: 209 - COO: 154249 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal	RESERVADO AO FISCO 30122024
--	---