



# 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. 7.284, de 03/01/2025).

# PRESTAÇÃO DE CONTAS SUS PAULISTA

(RESOLUÇÃO SS nº 123, DE 27/05/2024).

# FEVEREIRO / 2025



**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. 7.284, de 03/01/2025).

## **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):** (\*) JULIANO FRASCARI COSTA

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, 28/02/2025.**

#### **ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO (A):**

Nome e cargo: JULIO FERREIRA DO CARMO – PREFEITO.

E-mail institucional:

E-mail pessoal:

Assinatura: \_\_\_\_\_

#### **CONVENIADA:**

Nome e cargo: MARIO MENDES FERREIRA.

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

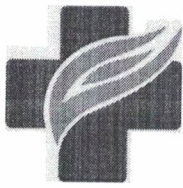
E-mail pessoal:

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. 7.284, de 03/01/2025).

**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	MARIO MENDES FERREIRA
Cargo	INTERVENTOR
CPF	026.516.718-35
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	JULIO FERREIRA DO CARMO
Cargo	PREFEITO MUNICIPAL
Endereço Comercial do Órgão/Setor	PRAÇA VOVÓ MARIQUINHA S/N
Telefone/Fax	16 38356600
e-mail	

**MIGUELÓPOLIS/SP, 28/02/2025.****RESPONSÁVEL:**  
\_\_\_\_\_  
MARIO MENDES FERREIRA  
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 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: 2025

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: Mario Mendes Ferreira

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
ORIGEM DOS RECURSOS (1)	VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
ESTADUAL	R\$ 1.890,13	550 860 000 018 359	14/02/2025	R\$ 1.890,13
ESTADUAL	R\$ 56.794,83	550 860 000 018 359	28/02/2025	R\$ 56.794,83
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ -
SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 84.734,66
TOTAL				R\$ 143.419,62
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				R\$ -
TOTAL				R\$ 143.419,62

(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\$ 143.419,62 (Cento e quarenta e três mil, quatrocentos e dezanove reais e sessenta e dois centavos).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO (2)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS
BENS MATERIAIS PERMANENTES	FEVEREIRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
COMBUSTÍVEL	FEVEREIRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	FEVEREIRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	FEVEREIRO / 2025	ESTADUAL	R\$ 13.375,15
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	FEVEREIRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	FEVEREIRO / 2025	ESTADUAL	R\$ 700,00
MATERIAL DE LIMPEZA	FEVEREIRO / 2025	ESTADUAL	R\$ 21.825,25
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	FEVEREIRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	FEVEREIRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
MATERIAL PARA RADIOLOGIA	FEVEREIRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	FEVEREIRO / 2025	ESTADUAL	R\$ 6.742,21
MEDICAMENTOS	FEVEREIRO / 2025	ESTADUAL	R\$ 21.153,57
OBRAS	FEVEREIRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -

## SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90

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

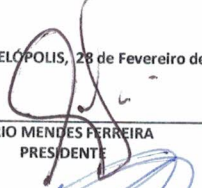
MIGUELÓPOLIS - SP

OUTRAS DESPESAS	FEVEREIRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
EPI E EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO	FEVEREIRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	FEVEREIRO / 2025	ESTADUAL	R\$ 3.458,72
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	FEVEREIRO / 2025	ESTADUAL	R\$ 2.115,00
RECURSOS HUMANOS (5)	FEVEREIRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
RECURSOS HUMANOS (6)	FEVEREIRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	FEVEREIRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
MANUTENÇÕES	FEVEREIRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	FEVEREIRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>			<b>R\$ 69.369,90</b>
<b>RECURSOS NÃO APLICADOS</b>			<b>R\$ 74.049,72</b>
<b>VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR</b>			<b>R\$ -</b>
<b>VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE</b>			<b>R\$ 74.049,72</b>

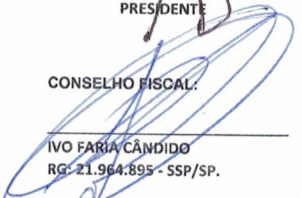
(2) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios.


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.

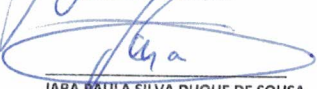
MIGUELÓPOLIS, 28 de Fevereiro de 2025.


  
MARIO MENDES FERREIRA  
PRESIDENTE

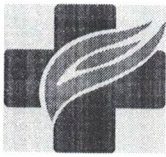
CONSELHO FISCAL:


  
IVO FARIA CÂNDIDO  
RG: 21.964.895 - SSP/SP.


  
JOSÉ ALEXANDRE FERREIRA SELANI  
RG: 43.466.562-8 - SSP/SP.


  
IARA PAULA SILVA DUQUE DE SOUSA  
RG: 30.291.945 - SSP/SP.





# 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: MARIO MENDES FERREIRA  
CPF: 026.516.718-35  
OBJETO DA PARCERIA: ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR.  
EXERCÍCIO: 2025  
ORIGEM DOS RECURSOS (1): ESTADUAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
RESOLUÇÃO SS Nº 123	27/05/2024	27/05/2024 À 31/12/2025	

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\$)
10/02/2025	R\$ 1.890,13	14/02/2025	550 860 000 018 359	R\$ 1.890,13
10/02/2025	R\$ 56.794,83	28/02/2025	550 860 000 018 359	R\$ 56.794,83
(A) SALDO DO EXERÍCIO ANTERIOR			R\$	84.734,66
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO			R\$	58.684,96
(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\$	143.419,62
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA			R\$	-
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)			R\$	143.419,62

- (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 02/2025 bem como as despesas a pagar no exercício



# 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

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 NETE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS HUMANOS (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MEDICAMENTOS	R\$ 21.153,57	R\$ -	R\$ 21.153,57	R\$ 21.153,57	R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	R\$ 6.742,21	R\$ -	R\$ 6.742,21	R\$ 6.742,21	R\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 13.375,15	R\$ -	R\$ 13.375,15	R\$ 13.375,15	R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 3.458,72	R\$ -	R\$ 3.458,72	R\$ 3.458,72	R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MANUTENÇÕES	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.115,00	R\$ -	R\$ 2.115,00	R\$ 2.115,00	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\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	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\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-
MATERIAL DE LIMPEZA	R\$	21.825,25	R\$	-	R\$	21.825,25	R\$	21.825,25	R\$	-
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-
MATERIAL PARA RADIOLOGIA	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-
<b>TOTAL</b>	<b>R\$</b>	<b>69.369,90</b>	<b>R\$</b>	<b>-</b>	<b>R\$</b>	<b>69.369,90</b>	<b>R\$</b>	<b>69.369,90</b>	<b>R\$</b>	<b>-</b>

(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\$ 143.419,62
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO	R\$ 69.369,90
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [ E- (J-F)]	R\$ 74.049,72
(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\$

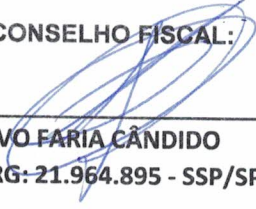
74.049,72

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, 28 de Fevereiro de 2025.

  
MARIO MENDES FERREIRA  
PRESIDENTE

CONSELHO FISCAL:

  
IVO FARIA CÂNDIDO  
RG: 21.964.895 - SSP/SP.

  
JOSÉ ALEXANDRE FERREIRA SELANI  
RG: 43.466.562-9 - SSP/SP.

  
IARA PAULA SILVA DUQUE DE SOUSA  
RG: 30.281.845 - SSP/SP.

**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: 2025

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: Mario Mendes Ferreira

VALOR RECEBIDO: R\$ 58.684,96

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	14/02/2025	R\$ 1.890,13
ESTADUAL	550 860 000 018 359	28/02/2025	R\$ 56.794,83
RECURSO RESTANTE DO PERÍODO ANTERIOR			R\$ 84.734,66
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -
<b>TOTAL</b>			<b>R\$ 143.419,62</b>

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\$ 143.419,62 (Cento e quarenta e três mil, quatrocentos e dezenove reais e sessenta e dois 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	FEVEREIRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
COMBUSTÍVEL	FEVEREIRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	FEVEREIRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	FEVEREIRO / 2025	ESTADUAL	R\$ 13.375,15
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	FEVEREIRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	FEVEREIRO / 2025	ESTADUAL	R\$ 700,00
MATERIAL DE LIMPEZA	FEVEREIRO / 2025	ESTADUAL	R\$ 21.825,25
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	FEVEREIRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	FEVEREIRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
MATERIAL PARA RADIOLOGIA	FEVEREIRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	FEVEREIRO / 2025	ESTADUAL	R\$ 6.742,21
MEDICAMENTOS	FEVEREIRO / 2025	ESTADUAL	R\$ 21.153,57
OBRAS	FEVEREIRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -

EPI E EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO	FEVEREIRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
OUTRAS DESPESAS	FEVEREIRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	FEVEREIRO / 2025	ESTADUAL	R\$ 3.458,72
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	FEVEREIRO / 2025	ESTADUAL	R\$ 2.115,00
RECURSOS HUMANOS (5)	FEVEREIRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
RECURSOS HUMANOS (6)	FEVEREIRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	FEVEREIRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
MANUTENÇÕES	FEVEREIRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	FEVEREIRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>			<b>R\$ 69.369,90</b>
<b>RECURSOS NÃO APLICADOS</b>			<b>R\$ 74.049,72</b>
<b>VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR</b>			<b>R\$ -</b>
<b>VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE</b>			<b>R\$ 74.049,72</b>

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, 28 de Fevereiro de 2025.

MARIO MENDES FERREIRA  
PRESIDENTE

CONSELHO FISCAL:

IVO FÁRIA CÂNDIDO  
RG: 21.964.895 - SSP/SP.

JOSÉ ALEXANDRE FERREIRA SELANI  
RG: 43.466.562-9 - SSP/SP.

IARA PAULA SILVA DUQUE DE SOUSA  
RG: 30/291.945 - SSP/SP.



# 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: 2025

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: MARIO MENDES FERREIRA

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 58.684,96

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO)	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	FONTE (**)	VALOR
03/02/2025	NOTA FISCAL N. 15.536 - AIDAN BONOMI STABILE EIRELI - CNPJ: 01.561.600/0002-72	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	ESTADUAL	R\$ 1.716,61
04/02/2025	NOTA FISCAL N. 23 - EDNA MORAES SOARES DA SILVA PANIFICADORA - CNPJ: 07.755.604/0001-97	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	ESTADUAL	R\$ 1.253,60
04/02/2025	NOTA FISCAL N. 14.149 - C.A.M. BALDIN EPP - CNPJ: 07.314.929/0001-34	MATERIAL DE LIMPEZA	ESTADUAL	R\$ 21.825,25
05/02/2025	NOTA FISCAL N. 25.157; 25.170 - NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA - CNPJ: 21.036.417/0001-84	MEDICAMENTOS	ESTADUAL	R\$ 12.198,87
05/02/2025	NOTA FISCAL N. 3.010 - BRASIL FARMAON MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS LTDA - CNPJ: 40.254.918/0001-81	MEDICAMENTOS	ESTADUAL	R\$ 2.284,20
05/02/2025	NOTA FISCAL N. 70.487 - PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA - CNPJ: 30.461.442/0001-04	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	ESTADUAL	R\$ 2.541,80
07/02/2025	NOTA FISCAL N. 80.485 - DECIO CAMARGO PRODUTOS E EQUIPAMENTOS LABOR. LTDA - CNPJ: 00.689.555/0001-27	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	ESTADUAL	R\$ 474,00
07/02/2025	NOTA FISCAL N. 24.999 - NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA - CNPJ: 21.036.417/0001-84	MEDICAMENTOS	ESTADUAL	R\$ 5.440,50
13/02/2025	NOTA FISCAL N. 22.714 - MEDCLEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME - CNPJ: 04.885.143/0001-60	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	ESTADUAL	R\$ 484,72
14/02/2025	NOTA FISCAL N. 610.457 - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA - CNPJ: 44.734.671/0022-86	MEDICAMENTOS	ESTADUAL	R\$ 1.230,00
17/02/2025	NOTA FISCAL N. 610.457 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	ESTADUAL	R\$ 3.302,16
17/02/2025	NOTA FISCAL N. 8.310;130.118 - J C A SOARES LTDA;A.N. DA MATA NETO - CNPJ: 55.708.048/0001-40;21.454.205/0001-17	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	ESTADUAL	R\$ 424,25
18/02/2025	NOTA FISCAL N. 187 - PAULO SERGIO PEREIRA DA SILVA - CNPJ: 11.622.678/0001-22	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	ESTADUAL	R\$ 1.030,00
18/02/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 432 - PAULO SERGIO PEREIRA DA SILVA - CNPJ: 11.622.678/0001-22	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	ESTADUAL	R\$ 1.090,00
21/02/2025	NOTA FISCAL N. 15.670 - AIDAN BONOMI STABILE EIRELI - CNPJ: 01.561.600/0002-72	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	ESTADUAL	R\$ 873,58
21/02/2025	NOTA FISCAL N. 15.639 - AIDAN BONOMI STABILE EIRELI - CNPJ: 01.561.600/0002-72	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	ESTADUAL	R\$ 1.650,60
21/02/2025	NOTA FISCAL N. 15.614 - AIDAN BONOMI STABILE EIRELI - CNPJ: 01.561.600/0002-72	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	ESTADUAL	R\$ 1.390,32
21/02/2025	NOTA FISCAL N. 15.659 - AIDAN BONOMI STABILE EIRELI - CNPJ: 01.561.600/0002-72	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	ESTADUAL	R\$ 1.462,11
28/02/2025	NOTA FISCAL N. 15.628 - AIDAN BONOMI STABILE EIRELI - CNPJ: 01.561.600/0002-72	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	ESTADUAL	R\$ 1.345,80
28/02/2025	NOTA FISCAL N. 15.703 - AIDAN BONOMI STABILE EIRELI - CNPJ: 01.561.600/0002-72	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	ESTADUAL	R\$ 1.364,58
28/02/2025	NOTA FISCAL N. 15.712 - AIDAN BONOMI STABILE EIRELI - CNPJ: 01.561.600/0002-72	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	ESTADUAL	R\$ 862,71
28/02/2025	NOTA FISCAL N. 15.721 - AIDAN BONOMI STABILE EIRELI - CNPJ: 01.561.600/0002-72	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	ESTADUAL	R\$ 476,03
28/02/2025	NOTA FISCAL N. 15.747 - AIDAN BONOMI STABILE EIRELI - CNPJ: 01.561.600/0002-72	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	ESTADUAL	R\$ 979,21
28/02/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 8.047 - MVC COMERCIO DE GASES LTDA EPP - CNPJ: 66.810.763/0001-06	LOCAÇÕES DIVERSAS	ESTADUAL	R\$ 700,00
28/02/2025	NOTA FISCAL N. 707 - AILTON DOMINGUES DE OLIVEIRA - CNPJ: 33.992.870/0001-43	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	ESTADUAL	R\$ 1.944,00
28/02/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 13 - S P DUARTE COMERCIO E SERVICO - ME - CNPJ: 44.335.525/0001-53	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	ESTADUAL	R\$ 1.025,00


# 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

TOTAL R\$ 69.369,90

LOCAL E DATA:  
RESPONSÁVEL:

MIGUELÓPOLIS, 28 de Fevereiro de 2025  
MARIO MENDES FERREIRA



MARIO MENDES FERREIRA  
PRESIDENTE

(\*) Auxílio, subvenção ou contribuição.

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

CONSELHO FISCAL:

IVO FÁRIA CÂNDIDO

RG: 21.964.895 - SSP/SP.

JOSÉ ALEKANDRE FERREIRA SELANI

RG: 48.466.562-9 - SSP/SP.

IARA PAULA SILVA DUQUE DE SOUSA

RG: 30.291.945 - SSP/SP.



Visualizar Pix agrupados



## Consultas - Extrato de conta corrente

G336180752081970016  
18/03/2025 08:03:58

### Cliente - Conta atual

Agência 860-5  
Conta corrente 23628-4 SANTA C M MIGUELOPOLIS  
Período do extrato 02 / 2025

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/01/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			84.734,66 C
03/02/2025		0000	14175	983 TED Devolvida AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ	400.004	1.253,60 C	
03/02/2025		0860	99015	470 Transferência enviada 03/02 15:01 AIDAN BONOMI STABILE	550.860.000.005.085	960,55 D	
03/02/2025		0860	99015	470 Transferência enviada 03/02 15:01 AIDAN BONOMI STABILE	550.860.000.005.085	1.440,38 D	
03/02/2025		0860	99015	470 Transferência enviada 03/02 15:01 AIDAN BONOMI STABILE	550.860.000.005.085	1.055,74 D	
03/02/2025		0860	99015	470 Transferência enviada 03/02 15:01 AIDAN BONOMI STABILE	550.860.000.005.085	1.716,61 D	
03/02/2025		0860	99015	470 Transferência enviada 03/02 15:01 AIDAN BONOMI STABILE	550.860.000.005.085	240,52 D	
03/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 007755604000197 EDNA MORAES S	20.301	1.253,60 D	79.320,86 C
04/02/2025		0860	99015	470 Transferência enviada 04/02 10:43 EDNA M S S P - ME	550.860.000.030.180	1.253,60 D	
04/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0019 007314929000134 C.A.M. BALDIN	20.401	21.825,25 D	56.242,01 C
05/02/2025		0860	99015	470 Transferência enviada 05/02 09:52 NOVA HOSPITALAR COMERCIA	553.062.000.114.660	12.198,87 D	
05/02/2025		0860	99015	470 Transferência enviada 05/02 14:05 BRASIL FARMAON LTDA	553.235.000.000.132	2.284,20 D	
05/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3214 030461442000104 PRECISION COM	20.501	2.541,80 D	39.217,14 C
07/02/2025		0860	99015	470 Transferência enviada 07/02 09:53 DECIO CAMARGO-PRODUTOS E	552.589.000.079.026	474,00 D	
07/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM	20.701	5.440,50 D	33.302,64 C
13/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto PAGAR.ME PAGAMENTOS S.A.	21.301	484,72 D	32.817,92 C
14/02/2025		0860	99015	870 Transferência recebida 14/02 14:26 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	550.860.000.018.359	1.890,13 C	
14/02/2025		0000	14175	983 TED Devolvida AG OU CNT DEST DO CRED INVAL	400.001	1.030,00 C	
14/02/2025		0000	14175	983 TED Devolvida AG OU CNT DEST DO CRED INVAL	400.002	1.090,00 C	
14/02/2025		0860	99015	470 Transferência enviada 14/02 11:09 CRISTA 00052343829000190	555.115.000.002.014	1.230,00 D	



14/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 011622678000122 PAULO SERGIO	21.401	1.030,00 D	
14/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 011622678000122 PAULO SERGIO	21.402	1.090,00 D	33.478,05 C
17/02/2025	0000	14175	983 TED Devolvida AG OU CNT DEST DO CRED INVAL	200.006	1.090,00 C	
17/02/2025	0000	14175	983 TED Devolvida AG OU CNT DEST DO CRED INVAL	400.011	1.030,00 C	
17/02/2025	0860	99015	470 Transferência enviada 17/02 09:53 CIRURGICA RIBEIRAO P L M	556.504.000.001.062	3.302,16 D	
17/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto AMERICANAS SA	21.701	424,25 D	
17/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 011622678000122 PAULO SERGIO	21.702	1.030,00 D	
17/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 011622678000122 PAULO SERGIO	21.703	1.090,00 D	29.751,64 C
18/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 011622678000122 PAULO SERGIO	21.801	1.030,00 D	
18/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 011622678000122 PAULO SERGIO	21.802	1.090,00 D	27.631,64 C
20/02/2025	0860	99015	870 Transferência recebida 20/02 16:28 AIDAN BONOMI STABILE	550.860.000.005.085	960,55 C	
20/02/2025	0860	99015	870 Transferência recebida 20/02 16:29 AIDAN BONOMI STABILE	550.860.000.005.085	1.440,38 C	
20/02/2025	0860	99015	870 Transferência recebida 20/02 16:31 AIDAN BONOMI STABILE	550.860.000.005.085	1.055,74 C	
20/02/2025	0860	99015	870 Transferência recebida 20/02 16:32 AIDAN BONOMI STABILE	550.860.000.005.085	240,52 C	31.328,83 C
21/02/2025	0860	99015	470 Transferência enviada 21/02 10:30 AIDAN BONOMI STABILE	550.860.000.005.085	873,58 D	
21/02/2025	0860	99015	470 Transferência enviada 21/02 10:31 AIDAN BONOMI STABILE	550.860.000.005.085	1.650,60 D	
21/02/2025	0860	99015	470 Transferência enviada 21/02 10:31 AIDAN BONOMI STABILE	550.860.000.005.085	1.390,32 D	
21/02/2025	0860	99015	470 Transferência enviada 21/02 10:31 AIDAN BONOMI STABILE	550.860.000.005.085	1.462,11 D	
21/02/2025	0860	99015	470 Transferência enviada 21/02 10:31 AIDAN BONOMI STABILE	550.860.000.005.085	1.345,80 D	24.606,42 C
28/02/2025	0860	99015	870 Transferência recebida 28/02 12:33 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	550.860.000.018.359	56.794,83 C	
28/02/2025	0860	99015	470 Transferência enviada 28/02 10:21 AIDAN BONOMI STABILE	550.860.000.005.085	1.364,58 D	
28/02/2025	0860	99015	470 Transferência enviada 28/02 10:21 AIDAN BONOMI STABILE	550.860.000.005.085	862,71 D	
28/02/2025	0860	99015	470 Transferência enviada 28/02 10:21 AIDAN BONOMI STABILE	550.860.000.005.085	476,03 D	
28/02/2025	0860	99015	470 Transferência enviada 28/02 10:52 AIDAN BONOMI STABILE	550.860.000.005.085	979,21 D	
28/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto M V C COMERCIO DE GASES LT EPP	22.801	700,00 D	
28/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.802	1.944,00 D	

756 3206 033992870000143 AILTON DOMING					
28/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.803	1.025,00 D
260 0001 044335525000153 S P DUARTE CO					
28/02/2025	0000	00000	999 S A L D O		74.049,72 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.





03/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:01:26  
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	03/02/2025
NR. DOCUMENTO	550.860.000.005.085
VALOR TOTAL	1.716,61

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

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

=====

NR.AUTENTICACAO	3.050.7A3.AD1.BE1.01D
-----------------	-----------------------



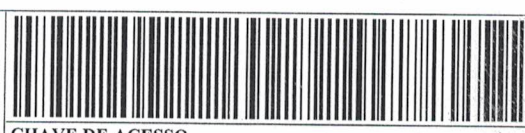
NF-e 000015536  
SÉRIE 1

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 000015536  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/2  
0-ENTRADA  
1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO  
35250101561600000272550010000155361003737023  
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  
135250075630248 09/01/2025 15:02:07

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  
ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925  
MUNICÍPIO: MIGUELÓPOLIS  
FONE/FAX: (16) 3835-6700  
BAIRRO/ DISTRITO: CENTRO  
CEP: 14530-000  
DATA EMISSÃO: 09/01/2025  
DATA ENTRADA/SAÍDA: 09/01/2025  
HORA SAÍDA: 15:02:07

Pago com Recurso do SUS PAULISTA  
Contrato Nº 2025  
Data: 03 FEV 2025

CÁLCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 1.162,48 VALOR DO ICMS: 62,99  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: VALOR DO ICMS ST: VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.785,2  
VALOR DO FRETE: VALOR DO SEGURO: DESCONTO: 68,66 OUTRAS DESPESAS: VALOR DO IPI: VALOR TOTAL DA NOTA: 1.716,6

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:

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
871	COXAO DURO KG Desconto em item: 871 - Valor Total do Desconto R\$: 48,31	02013000	000	5929	KG	8,060	35,99	290,08	241,77	10,88		4,50	
40662	ACUCAR DOCE VIDA 5KG	17019900	020	5929	UN	6,000	20,99	125,94	48,98	8,82		18,00	
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					
73509	ACENDEADOR LUME UD FOGAO UN	96138000	000	5929	UN	2,000	12,99	25,98	25,98	4,68		18,00	
114684	LEITE HERCULES INTEGRAL 1L	04012010	060	5929	UN	24,000	4,89	117,36					
62	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	3,280	2,99	9,81					
1410	COXA SOBRE COXA KG	02071412	000	5929	KG	13,700	9,99	136,86	136,86	6,16		4,50	
40907	OLEO ABC SOJA PET 900ML	15079011	060	5929	UN	10,000	8,49	84,90					
949	MUSCULO SEM OSSO KG	02013000	000	5929	KG	16,785	28,99	486,60	486,60	21,90		4,50	
1502	FILE DE FRANGO KG	02071412	000	5929	KG	12,130	17,99	218,22	218,22	9,82		4,50	
192	PEPINO KG	07070000	040	5929	KG	2,034	5,99	12,18					
156196	CHIA MATTE LEAO 250G Desconto em item: 156196 - Valor Total do Desconto R\$: 3,16	09030090	060	5929	UN	4,000	9,99	39,96					
55	TOMATE KG	07020000	040	5929	KG	3,018	5,99	18,08					
562799	AGUA RAJJA SANITARIA 5L Desconto em item: 562799 - Valor Total do Desconto R\$: 14,19	28289011	060	5929	UN	11,000	15,99	175,89					
42390	VINAGRE CASTELO ALCOOL COLORIDO 750ML Desconto em item: 42390 - Valor Total do Desconto R\$: 3,00	22090000	020	5929	UN	3,000	4,49	13,47	4,07	0,73		18,00	

Iris Santos  
Nutricionista  
CRN-3: 82.507  
Iris Santos 03/05/25

03022025



RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 09/01/2025 VALOR TOTAL: 1.716,61  
DES-INSTANTÂNEO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000, CIDADE: MIGUELOPOLIS, ESTADO: SP.

NF-e 000015536

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 000015536  
SÉRIE 1  
FOLHA 2/2

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO  
35250101561600000272550010000155361003737023

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

135250075630248 09/01/2025 15:02:07

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

09/01/2025

ENDEREÇO

RUA JOSE JACOBI DAUR, 925

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

09/01/2025

MUNICÍPIO

MIGUELOPOLIS

FONE/FAX

(16) 3835-6700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

15:02:07

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	ALÍQUOTA ICMS	IPI
--------------	---------------------------------	--------	-----	------	------	--------	----------------	-------------	---------	------------	-----------	---------------	-----

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Base de Cálculo do ICMS Retido R\$:325,72  
Valor do ICMS Retido R\$:17,61  
Ref. CP-e-SAT: 209 - COO: 159559  
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS  
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

04/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:43:36  
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	04/02/2025
NR. DOCUMENTO	550.860.000.030.180
VALOR TOTAL	1.253,60

\*\*\*\*\* 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	7.557.FE2.CD6.27C.3CE
-----------------	-----------------------



RECEBEMOS DE EDNA MORAES SOARES DA SILVA PANIFICADORA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 23
		SÉRIE 55

<b>Identificação do Emitente</b> <b>EDNA MORAES SOARES DA SILVA PANIFICADORA</b>  URBANO DE PAULA SOARES, 1522 - NAGIB MIGUEL II , MIGUELÓPOLIS, SP - CEP: 14530-000 - Fone/Fax: 16 3835-4661 / 16 99207-5230		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO <b>3525 0207 7556 0400 0197 5505 5000 0000 2316 8038 9238</b>  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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250306798881 03/02/2025 13:50	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 445.067.394.119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 07.755.604/0001-97	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS			52.343.829/0001-90	03/02/2025
ENDEREÇO JOSE JACOB DAUR, nº925		BAIRRO / DISTRITO Centro	CEP 01453-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 03/02/2025
MUNICÍPIO MIGUELOPOLIS	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 13:49

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.253,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.253,60

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

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>																
CÓD. 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	1.928,6100	0,65	1.253,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Pago com Recurso do SUS PAULISTA**  
 Contrato Nº 2025  
 Data: 04 FEV 2025

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR DO ISSQN
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00
VALOR DO ISSQN	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.46  
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS  
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

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

FAVORECIDO: C.A.M. BALDIN  
CPF/CNPJ: 07.314.929/0001-34  
VALOR: R\$ 21.825,25  
DEBITO EM: 04/02/2025

=====

DOCUMENTO: 020401  
AUTENTICACAO SISBB: 0.E6A.EF2.C8D.4BB.BC9

=====

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.



**C.A.M. BALDIN EPP.**

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica



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

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.014.149  
SÉRIE 002  
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

3525 0207 3149 2900 0134 5500 2000 0141 4910 0096 9613

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: DENTRO ESTADO/Venda de mercado  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582680627116  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: [ ]  
 CNPJ: 07.314.929/0001-34  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135250321041879 04/02/2025 17:27:56

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS  
 ENDEREÇO: R JOSE JACOB DAUR, 925  
 MUNICÍPIO: MIGUELOPOLIS  
 UF: SP  
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
 CEP: 14530-000  
 TELEFONE / FAX: 1638-3567  
 DATA DA EMISSÃO: 04/02/2025  
 DATA DA SAÍDA: 04/02/2025  
 HORA DA SAÍDA: 17:27:45

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	21.825,30
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	21.825,30

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: HUGO LEONARDO CUSTODIO FERREIRA  
 ENDEREÇO: RUA DOMINGOS ISAAC  
 FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE  
 CÓDIGO ANTT: [ ]  
 PLACA DO VEÍCULO: LRR6840  
 UF: SP  
 CNPJ / CPF: 319.162.478-30  
 MUNICÍPIO: RIBEIRAO PRETO  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 419136216  
 QUANTIDADE: 260  
 ESPÉCIE: [ ]  
 MARCA: ACIDULANTE/AGUA SANIT  
 PESO BRUTO: 1.245,340  
 PESO LÍQUIDO: 1.245,30

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS
2797	TOPDET N- CX 4X5LT DETERGENTE	34029090	0500	5405	CX	2,00	293,00	0,00	586,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2571	AGUA SANITARIA BIO KRISS CX2X5	28289011	0500	5405	CX	10,00	36,90	0,00	369,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2292	DESINFETANTE FLORAL CX 2X5L BARBAREX	34025000	0500	5405	CX	5,00	76,00	0,00	380,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2259	DETERGENTE BARBAREX NEUTRO CX2X5L	34025000	0500	5405	CX	5,00	109,00	0,00	545,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2358	DETERGENTE BARBAREX NEUTRO 24X500ML	34052000	0500	5405	CX	8,00	63,90	0,00	511,20	0,00	0,00	0,00	0,00
2528	COPO FONPLAST TRANSL 180ML CX25X100UN	39241000	0500	5405	CX	5,00	137,90	0,00	689,50	0,00	0,00	0,00	0,00
723	TAMPA MARMITEX TM100/102/104 C/100UN BOM	39235000	0102	5102	PT	20,00	38,80	0,00	776,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1402	MARMITEX S/TAMPA PT102/ 750ML CX100UN BO	39239090	0102	5102	PT	20,00	34,20	0,00	684,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1347	TAMPA POTE 100ML COPOMAIAS TRANSP CX 20X1	39232190	0102	5102	PT	10,00	39,00	0,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00
112	BOBINA PICOTADA 30X40 C/500 CENTRAL	39234000	0102	5102	BO	5,00	65,30	0,00	326,50	0,00	0,00	0,00	0,00
1885	BOBINA PICOTADA 40X60 C/500 CENTRAL	39234000	0102	5102	BO	5,00	77,80	0,00	389,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1793	POTE 100ML TRANS COPO MAIS CX20X100UN	39231090	0102	5102	CX	7,00	117,00	0,00	819,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1577	TAMPA POTE 100ML COPOMAIAS TRANSP CX 20X1	39235000	0102	5102	CX	5,00	159,00	0,00	795,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1341	SACO PLAST P/ TALHERES 6X23 C/1000	39232190	0102	5102	ML	10,00	26,90	0,00	269,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1286	SACO LIXO LEITOSO 200LTS P 5 BIOPLASTIC	39232990	0500	5102	PT	10,00	69,90	0,00	699,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1254	SACO LIXO LEITOSO 40LTS BIOPLASTIC	39232990	0500	5405	PT	15,00	28,87	0,00	433,05	0,00	0,00	0,00	0,00
1935	SACO LIXO PRETO 40LTS BIOPLASTIC	39232990	0102	5102	PT	10,00	19,30	0,00	193,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1730	SABONETE FRUTAS VERMELHAS CX2X5LT BIO KR	34012090	0500	5405	CX	6,00	89,70	0,00	538,20	0,00	0,00	0,00	0,00
2037	FIBRA LIMP PESADA 25X10CM C/10 FLORA	68053090	0500	5405	PT	10,00	35,00	0,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00
433	ESPONJA DUPLA FACE FORT C/10 UN	68053090	0500	5405	PC	10,00	19,30	0,00	193,00	0,00	0,00	0,00	0,00
290	COLHER REFEICAO MASTER BCA OFF CX 500 ME	39241000	0500	5405	CX	7,00	94,40	0,00	660,80	0,00	0,00	0,00	0,00
2228	G LACID-BB 30LTS INIBIDOR DE CLORHEXIDIN	34029090	0500	5405	BB	1,00	1.650,00	0,00	1.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2639	G LAV 01- BB 50 DETERGENTE ALCALINO	34029039	0102	5102	BB	1,00	1.400,00	0,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2190	G LAV R- BB 50 ADITIVO REFORÇADOR	38099190	0500	5405	BB	1,00	1.100,00	0,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2932	G LAV 04- BB 50 NEUTRALIZANTE	28321090	0500	5405	BB	1,00	1.200,00	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: [ ] VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0 VALOR TOTAL DO ISSQN: 0

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 PEDIDO: 204071/ PEDIDO CLIENTE:  
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

**Pago com Recurso do SUS PAULISTA**  
 Contrato Nº 2025  
 Data: 04 FEV 2025

*nk no limitado.*

*07/02/2025*



**C.A.M. BALDIN EPP.**

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**Nº 000.014.149**  
**SÉRIE 002**  
**FOLHA 2/2**



CHAVE DE ACESSO

**3525 0207 3149 2900 0134 5500 2000 0141 4910 0096 9613**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

DENTRO ESTADO/Venda de mercado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**135250321041879 04/02/2025 17:27:56**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582680627116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

07.314.929/0001-34

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOT ICMS	T
1981	BLANC BB 20LT AMACIANTE HOSPITALAR BACT	38099190	0102	5102	BB	3,00	330,00	0,00	990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
2629	G LAV 03- BB 50 ALVEJANTE CLORADO	34029039	0500	5405	BB	1,00	1.200,00	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
1991	PAPEL TOALHA 2D 20X21 BRANCO LUXO TOALHE	48182000	0500	5405	FD	30,00	16,90	0,00	507,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
1308	SACO LIXO PRETO 100LTS P 5 BIOPLASTIC	39232990	0500	5405	PT	10,00	47,90	0,00	479,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
930	PAPEL HIG JUMU PLUS BCO 30MTS FD 16X4	48181000	0500	5405	FD	5,00	76,30	0,00	381,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0
1939	SACO LIXO PRETO 200LTS P 5 BIOPLASTIC	39232190	0500	5405	PT	10,00	55,80	0,00	558,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
3039	LUVA LATEX SANRO TOP AMARELA MEDIA C/10	40151900	0500	5405	PT	2,00	139,20	0,00	278,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0
1094	RODO PLASTICO 60 CM SUPER REFORCADO STA	96039000	0500	5405	UN	7,00	55,70	0,00	389,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0
2262	TOPGEL FF- FLORAL CX4X5LT DETERG PASTOSO	38089419	0500	5405	CX	1,00	597,00	0,00	597,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
2722	TOPGLIX FF CX 4X5LT DESINFETANTE FLORAL	38089419	0500	5405	CX	2,00	249,10	0,00	498,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DO ISSQN

0

0

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PEDIDO: 204071/ PEDIDO CLIENTE:  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE  
IPI.

RESERVADO AO FISCO

SUS PAULISTA

DAGOBERTO

Fone/Fax: (16) 3995-9090  
RECREIO ANHANGUERA - RIBEIRAO PRETO  
Cep: 14097-133 CASSIO

04/02/2025 15:21:31

RPT DISTRIBUIDORA  
RUA DR. NEWTON PEDRO DE CAMARGO 225  
IE. 5826806271116

REPRES. DE VENDAS: JOHN CASSIO CRISPIM (PAI)  
FONE: 9996-0640

E-Mail: cassio@rptdistribuidora.com.br  
VI Adicionais: 0,00  
Romaneio:

Valor do Frete.:  
Transportadora Fone:

Orçamento 204071  
Emissão: 03/02/2025  
Forma Pgto: DEPOSITO

Classific: C&C  
%Qtde BH.:100,00 %Valor BH.:100,00 Prazos: 0  
\*\*\*\* Validade da proposta 2 dias - Preços válidos enquanto durarem os estoques. \*\*\*\*

CNPJ: 07314929000134  
Repres. de Vendas: JOHN CASSIO CRISPIM (PAI)  
Tipo Frete: CIF  
%Qtde BH.:100,00 %Valor BH.:100,00 Prazos: 0

CNPJ/CPF: 5234382900019C IE/RG:  
FONE: 9996-0640  
Contato: DAGOBERTO  
Regime: EPP-A

14530000 MIGUELOPOLIS SP

-04/02/2025 R\$ 21.825,25

Cód.Ref.	Código - Descrição do Produto	CFOP NCM	Qtde	VI Unit	%ICMS	%IPI	Valor IPI	Valor ST	VI.Total
2571	2571 - AGUA SANITARIA B10 KRISS CX2X5	5405 28289011	10	36,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	369,00
1981	1981 - BLANC BB 20LT AMACIANTE HOSPITALAR BACTERICIDA	5102 38099190	3	330,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	990,00
112	112 - BOBINA PICOTADA 30X40 C/500 CENTRAL	5102 39234000	5	65,3000	0,00	0,00	0,00	0,00	326,50
1885	1885 - BOBINA PICOTADA 40X60 C/500 CENTRAL	5102 39234000	5	77,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	389,00
290	290 - COLHER REFEICAO MASTER BCA OFF CX 500 MEXA BEM	5405 39241000	7	94,4000	0,00	0,00	0,00	0,00	660,80
2528	2528 - COPO FONPLAST TRANSL 180ML CX25X100UN	5405 39241000	5	137,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	689,50
2292	2292 - DESINFETANTE FLORAL CX 2X5L BARBAREX	5405 34025000	5	76,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	380,00
2358	2358 - DETERGENTE BARBAREX NEUTRO 24X500ML	5405 34052000	8	63,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	511,20
2259	2259 - DETERGENTE BARBAREX NEUTRO CX2X5L	5405 34025000	5	109,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	545,00
110X75X20	433 - ESPONJA DUPLA FACE FORT C/10 UN	5405 68053090	10	19,3000	0,00	0,00	0,00	0,00	193,00
2037	2037 - FIBRA LIMP PESADA 25X10CM C/10 FLORA	5405 68053090	10	35,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	350,00
2228	2228 - G LACID-BB 30LTS INIBIDOR DE CLORHEXIDINA	5102 34029090	1	1.650,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	1.650,00
2639	2639 - G LAV 01- BB 50 DETERGENTE ALCALINO	5102 34029039	1	1.400,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	1.400,00
2629	2629 - G LAV 03- BB 50 ALVEJANTE CLORADO	5405 34029039	1	1.200,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00
2932	2932 - G LAV 04- BB 50 NEUTRALIZANTE	5405 28321090	1	1.200,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00
2190	2190 - G LAV R- BB 50 ADITIVO REFORÇADOR	5405 38099190	1	1.100,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00
3039	3039 - LUVA LATEX SANRO TOP AMARELA MEDIA C/10 PARES	5102 40151900	2	139,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	278,40
1402	1402 - MARMITEX S/TAMPA PT10Z/ 750ML CX100UN BOM APETITE	5102 39239090	20	34,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	684,00
930	930 - PAPEL HIG JUMU PLUS BCO 30MTS FD 16X4	5405 48181000	5	76,3000	0,00	0,00	0,00	0,00	381,50
1991	1991 - PAPEL TOALHA 2D 20X21 BRANCO LUXO TOALHET	5405 48182000	30	16,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	507,00
1793	1793 - POTE 100ML TRANS COPO MAIS CX20X100UN	5102 39231090	7	117,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	819,00
1094	1094 - RODO PLASTICO 60 CM SUPER REFORCADO STA MARIA	5405 96039000	7	55,7000	0,00	0,00	0,00	0,00	389,90
1730	1730 - SABONETE FRUTAS VERMELHAS CX2X5LT BIO KRISS	5405 34012090	6	89,7000	0,00	0,00	0,00	0,00	538,20
1254	1254 - SACO LIXO LEITOSO 40LTS BIOPLASTIC	5405 39232990	15	28,8700	0,00	0,00	0,00	0,00	433,05

04022025





**RPT DISTRIBUIDORA**

RUA DR. NEWTON PEDRO DE CAMARGO 225  
CNPJ: 07314929000134

Fone/Fax: (16) 3995-9090

Cep: 14097-133 CASSIO

04/02/2025 15:21:31

RECREIO ANHANGUERA - RIBEIRAO PRETO  
IE. 5826806271116

E-Mail: cassio@rptdistribuidora.com.br

Fone: Fone: Valor do Frete.: Romaneio:

Repres. de Vendas: JOHN CASSIO CRISPIM (PAI)

Tipo Frete: CIF

%Qtde BH.:100,00 %Valor BH.:100,00 Prazos: 0

Forma Pgto: DEPOSITO

Emissão: 03/02/2025 Classific: C&C

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

Transportadora Fone:

**Cliente**

4878 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

STA CASA DE MIGUELOPOLIS

Endereço: R JOSE JACOB DAUR,925

14530000

MIGUELOPOLIS

SP

CNPJ/CPF: 52343829000190 IE/RG:

Contato: DAGOBERTO

Regime: EPP-A

Endereço:

-04/02/2025 R\$ 21.825,25

Cód.Ref.	Código - Descrição do Produto	CFOP	NCM	Qtde	VI Unit	%ICMS	%IPI	Valor IPI	Valor ST	VI.Total
1286	1286 - SACO LIXO LEITOSO 200LTS P 5 BIOPLASTIC	5102	39232990	10	69,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	699,00
59X60	1935 - SACO LIXO PRETO 40LTS BIOPLASTIC	5102	39232990	10	19,3000	0,00	0,00	0,00	0,00	193,00
75-90	1308 - SACO LIXO PRETO 100LTS P 5 BIOPLASTIC	5405	39232990	10	47,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	479,00
95X110	1939 - SACO LIXO PRETO 200LTS P 5 BIOPLASTIC	5405	39232190	10	55,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	558,00
1341	1341 - SACO PLAST P/ TALHERES 6X23 C/1000	5405	39232190	10	26,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	269,00
200 UN	1347 - SACO PLAST P/AMOSTRA ALIMENTO 12X25 C/TARJA PT200U	5405	39232190	10	39,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	390,00
723	723 - TAMPA MARMITEX TM100/102/104 C/100UN BOM APETITE	5102	39235000	20	38,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	776,00
1577	1577 - TAMPA POTE 100ML COPOMAIS TRANSP CX 20X100UN	5405	39235000	5	159,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	795,00
2797	2797 - TOPDET N- CX 4X5LT DETERGENTE	5405	34029090	2	293,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	586,00
2262	2262 - TOPGEL FF- FLORAL CX4X5LT DETERG PASTOSO	5405	38089419	1	597,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	597,00
2722	2722 - TOPGLIX FF CX 4X5LT DESINFETANTE FLORAL (1:20)	5405	38089419	2	249,1000	0,00	0,00	0,00	0,00	498,20
<b>Vol.:</b>	<b>260,00</b>							<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>21.825,25</b>
<b>Sub-Totais:</b>										<b>R\$21.825,25</b>
<b>VL. Total + Frete + Adicionais:</b>										

04.022025



CNPJ: 10.873.387/0001-44 - ZAPELIM PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA  
 RUA GUAPORÉ, 192 - BAIRRO: HIGIENÓPOLIS - CEP: 13417-290 -  
 PIRACICABA/SP  
 Fones: (19)3301-5999



Pedido Nº	731976
Data:	03/02/2025
Cliente/Fornecedor:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Endereço:	RUA JOSE JACOB DAUR, 925
Contato:	DAGOBERTO
Fone / Fax:	16 99996-0640
	CNPJ 52.343.829/0001-90

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Prazo de Entrega
1	AGUA SANITARIA BIO KRISS CX2X5	10	R\$ 37,64	R\$ 376,38	
2	BOBINA PICOTADA 30X40 C/500 CENTRAL	5	R\$ 66,61	R\$ 333,03	
3	BOBINA PICOTADA 40X60 C/500 CENTRAL	5	R\$ 79,36	R\$ 396,78	
4	COLHER REFEIÇÃO MASTER BCA OFF CX 500 MEXA BEM	7	R\$ 96,29	R\$ 674,02	
5	COPO FONPLAST TRANSL 180ML CX25X100UN	5	R\$ 140,66	R\$ 703,29	
6	DESINFETANTE FLORAL CX 2X5L BARBAREX	5	R\$ 77,52	R\$ 387,60	
7	DETERGENTE BARBAREX NEUTRO 24X500ML	8	R\$ 65,18	R\$ 521,42	
8	DETERGENTE BARBAREX NEUTRO CX2X5L	5	R\$ 111,18	R\$ 555,90	
9	ESPONJA DUPLA FACE FORT C/10 UM	10	R\$ 19,69	R\$ 196,86	
10	FIBRA LIMP PESADA 25X10CM C/10 FLORA	10	R\$ 35,70	R\$ 357,00	
11	G LACID-BB 30LTS INIBIDOR DE CLORHEXIDINA	1	R\$ 1.732,96	R\$ 1.732,96	
12	G LAV 01 - BB 50 DETERGENTE ALCALINO	1	R\$ 1.474,92	R\$ 1.474,92	
13	G LAV 03 - BB 50 ALVEJANTE CLORADO	1	R\$ 1.263,78	R\$ 1.263,78	
14	LUVA LATEX SANRO TOP AMARELA MEDIA C/ 10 PARES	2	R\$ 141,98	R\$ 283,97	
15	MARMITEX S/TAMPA PT102/ 750ML CX100UN BOM APETITE	20	R\$ 34,88	R\$ 697,68	

16	BLANC BB 20LT AMACIANTE HOSPITALAR BACTERICIDA		3	R\$ 336,60	R\$ 1.009,80
17	G LAV 04- BB 50 NEUTRALIZANTE		1	R\$ 1.224,00	R\$ 1.224,00
18	PAPEL TOALHA 2D 20X21 BRANCO LUXO TOALHET		30	R\$ 17,24	R\$ 517,14
19	RODO PLASTICO 60CM SUPER REFORÇADO STA MARIA		7	R\$ 56,81	R\$ 397,70
20	G LAV R - BB 50 ADITIVO REFORÇADOR		1	R\$ 1.122,00	R\$ 1.122,00
21	PAPEL HIG JUMO PLUS BCO 30MTS FD 16X4		5	R\$ 77,83	R\$ 389,13
22	SACO LIXO PRETO 100LTS P5 BIOPLASTIC		10	R\$ 48,86	R\$ 488,58
23	SACO LIXO PRETO 200LTS P5 BIOPLASTIC		10	R\$ 56,92	R\$ 569,16
24	SACO PLAST P/ TALHARES 6X23 C/1000		10	R\$ 27,44	R\$ 274,38
25	SACO PLAST P/AMOSTRA ALIEMNTO 12X25 C/ TARJA		10	R\$ 39,78	R\$ 397,80
26	TAMPA MARMITEX TM100/102/104 C/100UN BOM APETITE		20	R\$ 39,58	R\$ 791,52
27	TAMPA POTE 100ML COPOMAIAS TRANSP CX20X100UN		5	R\$ 162,18	R\$ 810,90
28	TOPDET N - CX 4X5LT DETERGENTE		2	R\$ 298,86	R\$ 597,72
29	TOPDET FF - FLORAL CX4X5LT DETERG PASTOSO		1	R\$ 608,94	R\$ 608,94
30	POTE 100ML TRANS COPO MAIS CX20X100UN		7	R\$ 119,34	R\$ 835,38
31	SABONETE FRUTAS VERMELHAS CX2X5LT BIO KRISS		6	R\$ 91,49	R\$ 548,96
32	SACO LIXO LEITOSO 40LTS BIOPLASTIC		15	R\$ 29,45	R\$ 441,71
33	SACO LIXO LEITOSO 200LTS P 5 BIOPLASTIC		10	R\$ 71,30	R\$ 712,98
34	SACO LIXO PRETO 40LTS BIOPLASTIC		10	R\$ 19,69	R\$ 196,86
35	TOPGLIX FF CX4X5LT DESINFETANTE FLORAL (1:20)		2	R\$ 254,08	R\$ 508,16

Valor Total do		R\$ 22.398,42
Valor com	0,0%	



Previsão de Entrega	15 DIAS
------------------------	---------

OBSERVAÇÕES

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

Responsavel pela montagem	Assinatura do cliente
---------------------------	-----------------------



**C&C BALDIN PROD. LIMP**  
RUA: Expedicionário Jose Caizzani, 206  
CEP 14.098-100 Tel.: (16) 3995-9094 - aam@tdistribuiçao.com.br  
CNPJ 01.604.823/0001-99

03/02/2025

PED N 53943

EMITENTE 675662789

CLIENTE	SANTA CASA MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	INSC EST	CONTATO	DAGOBERTO			
CNPJ	52.343.829/0001-90						
ENDEREÇO	RUA JOSE JACOB DAUR, 295 Tambau	BAIRRO:	CENTRO				
CEP	14530000	TELEFONE	16 99996-0640				
UF	SP	E-MAIL					
COD.	DESCRICAO	QTDE	VALOR	IPI	VL C/	VL TOT	VL TOT IPI
	AGUA SANITARIA BIO KRISS CX2X5	10	R\$ 38,01			R\$ 380,07	-
	BOBINA PICOTADA 30X40 C/500 CENTRAL	5	R\$ 67,26			R\$ 336,30	
	BOBINA PICOTADA 40X60 C/500 CENTRAL	5	R\$ 80,13			R\$ 400,67	
	COLHER REFEIÇÃO MASTER BCA OFF CX 500 MEXA BEM	7	R\$ 97,23			R\$ 680,62	
	COPO FONPLAST TRANSL 180ML CX25X100UN	5	R\$ 142,04			R\$ 710,19	
	DESINFETANTE FLORAL CX 2X5L BARBAREX	5	R\$ 78,28			R\$ 391,40	
	DETERGENTE BARBAREX NEUTRO 24X500ML	8	R\$ 65,82			R\$ 526,54	
	DETERGENTE BARBAREX NEUTRO CX2X5L	5	R\$ 112,27			R\$ 561,35	
	ESPONJA DUPLA FACE FORT C/10 UM	10	R\$ 19,88			R\$ 198,79	
	FIBRA LIMP PESADA 25X10CM C/10 FLORA	10	R\$ 36,05			R\$ 360,50	
	G LACID-BB 30LTS INIBIDOR DE CLORHEXIDINA	1	R\$ 1.699,50			R\$ 1.699,50	
	G LAV 01 - BB 50 DETERGENTE ALCALINO	1	R\$ 1.442,00			R\$ 1.442,00	
	G LAV 03 - BB 50 ALVEJANTE CLORADO	1	R\$ 1.236,00			R\$ 1.236,00	
	LUVA LATEX SANRO TOP AMARELA MEDIA C/ 10 PARES	2	R\$ 143,38			R\$ 286,75	
	MARMITEX S/TAMPA PT102/ 750ML CX100UN BOM APETITE	20	R\$ 35,23			R\$ 704,52	
	BLANC BB 20LT AMACIANTE HOSPITALAR	3	R\$ 339,90			R\$ 1.019,70	
	G LAV 04 - BB 50 NEUTRALIZANTE	1	R\$ 1.236,00			R\$ 1.236,00	
	PAPEL TOALHA 2D 20X21 BRANCO LUXO TOALHET	30	R\$ 17,41			R\$ 522,21	
	RODO PLASTICO 60CM SUPER REFORÇADO STA	7	R\$ 57,37			R\$ 401,60	
	G LAV R - BB 50 ADITIVO REFORÇADOR	1	R\$ 1.133,00			R\$ 1.133,00	
	PAPEL HIG JUMO PLUS BCO 30MTS FD 16X4	5	R\$ 78,59			R\$ 392,95	





05/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:52:43  
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	05/02/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.114.660
VALOR TOTAL	12.198,87

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

CLIENTE: NOVA HOSPITALAR COMERCIAL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 114.660-2

NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628  
=====


NR. AUTENTICACAO	2.BAC.0FE.8BF.FF4.C62
------------------	-----------------------





IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**NOVA HOSPITALAR**  
**COMERCIAL E IMPORTADORA**  
**LTDA**  
 RUA PAULO 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 25.157  
 SÉRIE: 0  
 FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO  
 3525.0221.0364.1700.0184.5500.0000.0251.5710.0154.6624  
 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  
 135250342406078 - 06/02/2025 15:46:27

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

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS CNPJ 52.343.829/0001-90 DATA EMISSÃO 06/02/2025  
 ENDEREÇO R JOSE JACOB DAUR, 925 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 14530-000 DATA DA SAÍDA 06/02/2025  
 MUNICÍPIO Miguelopolis FONE / FAX (016)3835-6700 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:48:4

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP  
 MUNICÍPIO UF FONE / FAX

**Pago com Recurso do SUS PAULISTA**  
 Contrato Nº 2025  
 Data: 05 FEV 2025

**FATURA/DUPLICATAS**  
 25157/1 - 06/02/25 - 4819,75

**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
4.722,10	670,91	0,00	0,00	4.819,75
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				4.819,75

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63  
 ENDEREÇO AV 10, 1126 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115  
 QUANTIDADE 4 ESPÉCIE CX MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 20,6000 PESO LÍQUIDO 20,6000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	AL. IPI
1530 30042059	(+) CEFTRIAXONA 1000MG S/DL PO INJ IV (GEN) CX C/100 Marca: BLAU Lote: 24110332 - 31/10/2026 Qtde: 5.00 Numero da FCI: EAAC6B9E-AB47-46DC-A0ED-C4F7B332CF05 / CEST: 13.002.00	500 5102	CX	5,0000	557,0000	0,0000 0,0000%	2.785,00	2.785,00	334,20 0,00	0,00	12,00	0,00
4275 90183929	CATETER S/DISP SEG 24G CX C/100 (0.72X19MM) SCW 24 Marca: SAVEMED Lote: 24072 - 31/03/2029 Qtde: 4.00 Numero da FCI:	200 5102	CX	4,0000	178,0000	0,0000 0,0000%	712,00	712,00	128,16 0,00	0,00	18,00	0,00
4274 90183929	CATETER S/DISP SEG 22G CX C/100 (0.9X25MM) SCW 22 Marca: SAVEMED Lote: 24069 - 31/03/2029 Qtde: 4.00 Numero da FCI:	200 5102	CX	4,0000	178,0000	0,0000 0,0000%	712,00	712,00	128,16 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. / S.T. 40 isenta de ICMS conforme Convenio 1 de 02/03/1999 /

RESERVADO AO FISCAL  
**CONFERIDO / RECEBIDO**  
 Data: 07/02/2025  
 46275135-1

RECEBEMOS DE NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL  
 EMISSÃO: 06/02/2025 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS




DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIG Total NF: 4.819,75 Volume: 4 Número Pedido: 154655	NF-e Nº: 25157 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 **25.157**  
 SÉRIE: **0**  
 FOLHA: **2/2**

**CONTROLE FISCO**  
  
 CHAVE DE ACESSO  
 3525.0221.0364.1700.0184.5500.0000.0251.5710.0154.6624  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora  
 DADOS DA NF-e  
 135250342406078 - 06/02/2025 15:46:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ										
637.341.109.119		21.036.417/0001-84										
3172 90183929	CATETER IV 20GX32MM CX C/100 Marca: POLYMED Lote: 116050D - 30/06/2029 Qtde: 1.00 Número da FCI:	200 5102	CX	1,0000	178,0000	0,0000 0,0000%	178,00	178,00	32,04 0,00	0,00	18,00	0,00
3477 90183929	SCALP 23G SIMPLES CATETER C/100 Marca: MEDIX Lote: 240901 - 30/09/2029 Qtde: 3.00 Número da FCI: / CEST: 28.057.00	740 5102	CX	3,0000	32,5500	0,0000 0,0000%	97,65	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
1487 30043999	(+) DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ IV/IM 2,5ML (GEN) CX C/120 Marca: TEUTO Lote: 5198624 - 28/02/2025 Qtde: 1.00 Número da FCI: / CEST: 13.002.00	000 5102	CX	1,0000	135,6000	0,0000 0,0000%	135,60	135,60	24,41 0,00	0,00	18,00	0,00
3561 30039053	(+) LIDOCAINA 20MG/ML SOL INJ 20ML 2% (GEN) CX C/25 Marca: HIPOLABOR Lote: LL-046/23 - 28/02/2025 Qtde: 1.00 Número da FCI: / CEST: 13.002.00	500 5102	CX	1,0000	199,5000	0,0000 0,0000%	199,50	199,50	23,94 0,00	0,00	12,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> 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. / S.T. 40 isenta de ICMS conforme Convenio 1 de 02/03/1999 /	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------





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



CHAVE DE ACESSO

3525.0221.0364.1700.0184.5500.0000.0251.7010.0154.7150

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

135250376650964 - 10/02/2025 16:03:27

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ

52.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO

10/02/2025

ENDEREÇO

R JOSE JACOB DAUR, 925

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA DA SAÍDA

10/02/2025

MUNICÍPIO

Miguelopolis

FONE / FAX

(016)3835-6700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:06:30

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 05 FEV 2025

FATURA/DUPLICATAS

25170/1 - 10/02/25 - 7379,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

7.236,08

VALOR DO ICMS

1.185,50

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

7.379,12

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

7.379,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA  
 0-EMITENTE  
 1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV 10, 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

23

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

80,0000

PESO LÍQUIDO

80,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
1906 38221920	TIRA TESTE GLICOSE ON CALL PLUS II CX C/50 Marca: ACON Lote: 1292519 - 20/06/2026 Qtde: 20.00 Numero da FCI:	000 5102	CX	20,0000	46,9100	0,0000 0,0000%	938,20	938,20	168,88 0,00	0,00	18,00
3023 30043922	(+) OCITOCINA 5UI/ML SOL INJ IV GEN IML CX C/50 Marca: BLAU Lote: 24100499 - 31/08/2026 Qtde: 2.00 Numero da FCI: 2D2312F8-1E49-48C0-8DE5-5F297F0B7648 / CEST: 13.002.00	500 5102	CX	2,0000	242,5000	0,0000 0,0000%	485,00	485,00	87,30 0,00	0,00	18,00
127 90183119	SERINGA DESC 10ML S/AG LS CX C/250 Marca: SR Lote: L1830 - 23/10/2029 Qtde: 3000.00 Numero da FCI: / CEST: 13.014.00	200 5102	UN	3000,0000	0,4400	0,0000 0,0000%	1.320,00	1.320,00	158,40 0,00	0,00	12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / CONTEM PRODUTOS REFRIGERADOS. / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. / S.T. 40 isenta de ICMS conforme Convenio 1 de 02/03/1999 /

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO / RECEBIDO

Data: 11/02/2025

46275135-1

RECEBEMOS DE NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL  
 EMISSÃO: 10/02/2025 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIG  
 Total NF: 7.379,12 Volume: 23  
 Número Pedido: 154711

NF-e  
 Nº: 25170 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 **25.170**  
 SÉRIE: 0  
 FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3525.0221.0364.1700.0184.5500.0000.0251.7010.0154.7150

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

DADOS DA NF-e

135250376650964 - 10/02/2025 16:03:27

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

Item	Descrição	Quantidade	UN	Valor Unit.	Valor Total	ICMS	ICMS %	Valor Base	Valor ICMS	Valor Total	Outros	Outros %	Valor Total
194 90183119	SERINGA DESC 5ML S/AG LS CX C/500 Marca: SR Lote: L1794 - 17/10/2029 Qtde: 3000.00 Número da FCI: /CEST: 13.014.00	200 5102	UN	3000,0000	0,2100	0,0000	0,0000%	630,00	630,00	75,60	0,00	12,00	0,00
815 30021239	(+) RHOPHYLAC 300MCG SER PRE 2ML CX C/1 Marca: CSL BEHRING Lote: P100669799 - 28/11/2026 Qtde: 2.00 Número da FCI: /CEST: 13.008.00	000 5102	UN	2,0000	397,4400	0,0000	0,0000%	794,88	794,88	143,08	0,00	18,00	0,00
3580 90183219	AGULHA DESC 40X12 (18GX1 1/2) CX C/100 Marca: WILTEX Lote: 20240721 - 20/07/2029 Qtde: 30.00 Número da FCI: /CEST: 13.015.00	200 5102	CX	30,0000	9,2000	0,0000	0,0000%	276,00	276,00	49,68	0,00	18,00	0,00
2012 30043999	(+) DUOFLAM 5MG/ML+2MG/ML SUSP INJ 1ML CX C/25 Marca: CRISTALIA Lote: 50022026 - 21/11/2026 Qtde: 250.00 Número da FCI: 5EF98745-3B64-4981-9E32-9FBCC1A21A65	500 5102	AMP	250,0000	5,0800	0,0000	0,0000%	1.270,00	1.270,00	228,60	0,00	18,00	0,00
2692 30059090	CAMPO OPERATORIO N/EST C/FIO 45CMX50CM PCT C/50 ALVA 38G Marca: CREMER Lote: 618502443J - 31/10/2029 Qtde: 2.00 Lote: 618502448K - 30/11/2029 Qtde: 2.00 Número da FCI: /CEST: 13.011.00	500 5102	PCT	4,0000	224,0000	0,0000	0,0000%	896,00	896,00	161,28	0,00	18,00	0,00
1284 30043933	(+) ANDROCORTIL 100MG PO LIOF IV/IM CX C/50 Marca: TEUTO Lote: 2595687 - 30/08/2025 Qtde: 4.00 Número da FCI: /CEST: 13.003.00	000 5102	CX	4,0000	156,5000	0,0000	0,0000%	626,00	626,00	112,68	0,00	18,00	0,00
3609 90211091	ALGODAO ORT. 15CM X 1MT INDIV. DZ Marca: POLAR FIX Lote: 15171224 - 31/12/2029 Qtde: 8.00 Número da FCI: /CEST: 13.011.00	040 5102	PCT	8,0000	17,8800	0,0000	0,0000%	143,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

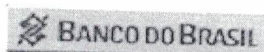
Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / CONTEM PRODUTOS REFRIGERADOS. / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. / S.T. 40 isenta de ICMS conforme Convenio 1 de 02/03/1999 /

RESERVADO AO FISCO



## Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\RU A PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP\21.036.417/0001-84		Ag./Cod. Beneficiário 3062-7/114660-2	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		Nosso Número 26913910000017611	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros	
Vencimento 10/02/2025	N. do Documento 25170/1NF	Espécie R\$	Valor do Documento 7.379,12	
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador



001-9

00190.00009 02691.391003 00017.611179 3 99880000737912

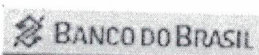
Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					10/02/2025
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\RU A PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP\21.036.417/0001-84					Agência / Código Beneficiário 3062-7/114660-2
Data do Documento 10/02/2025	No. do Documento 25170/1NF	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 10/02/2025	Nosso Número 26913910000017611
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 7.379,12
Instruções					( - ) Desconto / Abatimento
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					( - ) Outras Deduções (Abatimento)
					( + ) Mora / Multa
					( + ) Outros Acréscimos
					( = ) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS  
R JOSE JACOB DAUR, 925  
14530000 - MIGUELOPOLIS - SP

Cod. Interno: 00000058  
CNPJ: 52.343.829/0001-90

Pagador/ Avalista:

Recibo do Pagador



001-9

00190.00009 02691.391003 00017.611179 3 99880000737912

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					10/02/2025
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\RU A PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP\21.036.417/0001-84					Agência / Código Beneficiário 3062-7/114660-2
Data do Documento 10/02/2025	No. do Documento 25170/1NF	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 10/02/2025	Nosso Número 26913910000017611
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 7.379,12
Instruções					( - ) Desconto / Abatimento
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					( - ) Outras Deduções (Abatimento)
					( + ) Mora / Multa
					( + ) Outros Acréscimos
					( = ) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS  
R JOSE JACOB DAUR, 925  
14530000 - MIGUELOPOLIS - SP

COD. INTERNO: 00000058  
CNPJ: 52.343.829/0001-90

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica      Ficha de Compensação





NOVA HOSPITALAR COM E IMP PROD HCNPJ 21.036.417/0001-84  
 rua paulo perotto 363  
 Jd de cresci são carlos sp cep 13.571-618  
 sp2@novahospitalar.com.br  
 Fone 16 34138008 Fax 16 3371-1070  
 sassi repres 16 99783-6008

**COTAÇÃO DE PREÇOS**

Ciente Sta Casa Miguelopolis  
 Contato Dagoberto  
 Fone 16-3835-6700  
 e-mail

Data 04/02/2025

Fax

Item	Descrição	Marca	und	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
1	Tira teste Glicemia On Call c/ 50 unds	On call	cx	R\$ 46,91	20	R\$ 938,20
2	Ceftriaxona 1 gr Fr c/100	Blau	cx	R\$ 557,00	5	R\$ 2.785,00
3	Ocitocina 5ui c/50 amp	Blau	cx	R\$ 242,50	2	R\$ 485,00
4	Lidocaina 2% s/ vaso 20 ml	Hipolabor	cx	R\$ 199,50	1	R\$ 199,50
5	Cateter iv 24 s/ disp c/100 unds	Savemed	cx	R\$ 178,00	4	R\$ 712,00
6	Cateter iv 22 s/ disp c/100 unds	Savemed	cx	R\$ 178,00	4	R\$ 712,00
7	Cateter 20 s/ disp c/ 100 unds	Polymed	cx	R\$ 178,00	1	R\$ 178,00
8	Scalp 23 c/100 unds	Solidor	cx	R\$ 32,55	3	R\$ 97,65
9	Dexametasona 4 mg c/120 amp	Teuto	cx	R\$ 135,60	1	R\$ 135,60
10	Seringa 10 ml slip	Sr	und	R\$ 0,44	3000	R\$ 1.320,00
11	Seringa 5 ml slip	Sr	und	R\$ 0,21	3000	R\$ 630,00
12	RHOPHYLAC 300 SOL INJ IM/IV 2ML CT C/1 ser	Kan Ro	und	R\$ 397,44	2	R\$ 794,88
13	Aguha desc 40 x 12 c/100 unds	Solidor	cx	R\$ 9,20	30	R\$ 276,00
14	Duoflan amp c/50	Cristalia	cx	R\$ 254,00	5	R\$ 1.270,00
15	Compressa campo operatorio	Cremer	pct	R\$ 224,00	4	R\$ 896,00
16	Hidrocortisona 100 mg c/ 50 fr	Teuto	cx	R\$ 156,50	4	R\$ 626,00
17	Atadura de algodão 15 cm c/12	Polar	pct	R\$ 17,88	8	R\$ 143,04

Total R\$ 12.198,87

Pagamento a vista  
 Entrega 05 dias

DAGOBERTO  
 Analista contábil - SUS

05022025



## SANTA CASA/PS - 01/02/2025

EMPRESA: NOVA HOSPITALAR; CNPJ 21.036.417/0001-84; VENDEDOR: CARLOS SASSI

Quantidade	Nome do Produto	Indicação	Forma de Apresentação	Descrição	Quantidade	Valor
1	DRAMIN B6-DL		CAIXA	DIMEN.3 MG /ML +CLOR.DE PIRO.5 MG /ML +GLICOSE 100 MG / ML +FRUTOSE	3	10,68
2	COMPRESSA	CREMER	PACOTE	CAMPO OPERATORIO COM FIO RADIOPACO , NÃO ESTERIL ALVA 38 G 45 X 50	4	
3	COMPRESSA	CREMER	PACOTE	DE GAZE 500 UNIDADES , IRIS HIDRÓFILO NÃO ESTERIL	4	
4	CELESTONE	URGENTE	CAIXA	FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 4 MG / 1 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS	1	13,55
5	KEFAZOL		CAIXA	CEFAZOLINA SÓDICA 1 G ; CX C/ 50 FR	2	7,68
6	CEFTRIAXONA		CAIXA	CEFTRIAXONA 1 GR ; CX C/ 100 FRASCOS	3	5,57
7	ENOXAPARINA	URGENTE	CAIXA	SÓDICA 40 MG / 0,4 ML ; CX C/ 10 AMPOLAS	3	21,55
8	OCITOCINA	URGENTE	CAIXA	AMPOLA 5 UI ; CX C/ 50 AMPOLAS	2	5,44
9	XYLESTESIN 5 %	CRISTALIA	CAIXA	PESADA CLORIDRATO DE LIDOCAINA + GLICOSE 7,5 % ; 50 MG/2 ML-STERILEPACK	3	
10	VOLTAREN		CAIXA	DICLOFENACO SÓDICO 25 MG /3 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS	4	1,64
11	NORMASTIG		CAIXA	METILSULFATO DE NEOSTIGMINA 0,5 MG/ 1 ML ; CX C/ 50 AMPOLAS	2	2,24
12	NORIPURUM		CAIXA	SACARATO DE ÓXIDO FERRICO 20 MG /ML - 100 MG / 5 ML	1	6,88
13	NEOCAINA 0,50 %	CRISTALIA	CAIXA	PESADA, CLORIDRATO DE BUPIVACAINA + GLICOSE 8 % - STERILE PACK; 5 MG /4 ML	2	
14	XYLESTESIN 2 %	CRISTALIA	CAIXA	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20 MG / 20 ML ; COM VASO; STERILE PACK ; CX C/ 10 FR	2	
15	LIDOCAINA 2 %		CAIXA	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20 MG / 20 ML ; SEM VASO ; CX C/ 25 FR	2	7,98
16	FUROSEMIDA		CAIXA	AMPOLA 10 MG /2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS	3	1,48
17	AMOXILINA	URGENTE	CAIXA	+ CLAVULANATO DE POTASSIO 1 GR + 200 MG ; CX C/ 25 FRASCOS	4	22,98
18	CETOPROFENO	URGENTE	CAIXA	CETOPROFENO 100 MG - EV ; CX C/ 50 FRASCOS	5	6,98
19	CETOPROFENO	URGENTE	CAIXA	CETOPROFENO 50 MG/ 2 ML - IM ; CX C/ 100 AMPOLAS	4	2,45
20	COMPLEXO B		CAIXA	POLIVITAMINICO ; CAIXA COM 100 AMPOLAS 2 ML	5	1,58
21	VITA C	URGENTE	CAIXA	ÁCIDO ASCORBICO 100 MG/ 5ML ; CX C/ 100 AMPOLAS	4	1,22
22	SOLUCORTEF	URGENTE	CAIXA	SUCCINATO SÓDIO DE HIDROCORTISONA 500 MG; CX C/ 50 FR	5	6,98
23	SOLUCORTEF		CAIXA	SUCCINATO SÓDIO DE HIDROCORTISONA 100 MG; CX C/ 50 FR	3	3,88
24	AD - 10 ML		CAIXA	AGUA PARA INJEÇÃO 10 ML ; CX C/ 200 AMPOLAS	10	0,42
25	DECADRON 10 MG		CAIXA	FOSF. DISSODICO DE DEXAMETASONA 4 MG / 2,5 ML ; CX C/ 120 AMPOLAS	5	1,78
26	SULFADIAZINA		POTE	DE PRATA 400 GR	4	56,55
27	LEVOTAC		CAIXA	LEVOFLOXACINO 5 MG / 100 ML; CX C/ 6 BOLSAS	3	15,98
28	INIBINA		CAIXA	CLORIDRATO DE ISOXSUPERINA 5 MG /2 ML	1	26,55
29	ARAMIN		CAIXA	HEMITARTARATO DE METARAMINOL 10 MG /1 ML ; CX C/ 25 AMPOLAS	2	25,55
30	HIDRALAZINA		CAIXA	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20 MG /1 ML	2	7,98
31	ADENOSINA		CAIXA	AMPOLA 3 MG /2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS	2	17,55
32	BUSCOPAM COMPOSTO	URGENTE	CAIXA	BUTIL.DE ESCOPOL. + DAPIRONA MONOI.4 MG /ML +500 MG/ 5 ML	4	2,58
33	DIPIRONA		CAIXA	DIPIRONA MONOIDRATADO 500 MG / 2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS	6	1,28
34	MICROPORE		UNDADE	FITA MICROPORE 25 MM X 10 M	35	3,22
35	VASELINA		CAIXA	LIQUIDA - GRAU FARMACEUTICO ; CX C/ 12 LITROS	1	53,88
36	IODOPOLIVIDONA	URGENTE	CAIXA	DEGERMANTE ; SOLUÇÃO COM TENSOATIVO A 10 % - CX C/ 12 LITROS	1	62,22
37	AGUA	URGENTE	CAIXA	OXIGENADA 10 VOLUME ; CX C/ 12 LITROS	2	7,58
38	CLOREXEDINA 0,5 %	URGENTE	CAIXA	SOLUÇÃO ALCOÓLICO CX C/ 12 LITROS	2	19,55
39	CLOREXEDINA 0,2 %	URGENTE	CAIXA	AGUOSA 100 ML ; CX C/ 30 UNIDADES	3	2,24
40	ABOCAT	BD	CAIXA	TAMANHO 24 ; CAIXA COM 200 UNIDADES	2	2,98
41	ABOCAT		CAIXA	TAMANHO 22 ; CX C/ 100 UNIDADES	4	1,78
42	ABOCAT		CAIXA	TAMANHO 20 ; CX C/ 100 UNIDADE	1	1,78

43	ABOCAT		CAIXA	TAMANHO 24 ; CAIXA COM 100 UNIDADES	5	1,78
44	SCALP		CAIXA	TAMANHO 23 G ; CAIXA COM 100 UNIDADES	5	32,55
45	COLETOR	URGENTE	PACOTE	DE URINA SISTEMA ABERTO COM CORDÃO 2000 ML ; PCT C/ 100 UNIDADE ( SAQUINHO )	3	0,74
46	ESPARDRAPO		PACOTE	IMPERMEAVEL 10 CM X 4,5 M ; PCT C/ 12 UNIDADES	4	11,89
47	LENÇOL	URGENTE	CAIXA	DE PAPEL HOSPITALAR 70 CM X 50 METROS ; CX C/ 10 LENÇOL	6	11,57
48	LENÇOL	STANDARD	PACOTE	COM ELASTICO BRANCO - CAMA TAMANHO 2,20 M X 1,40 ; PCT C/ 10 UNIDADES	50	
49	BENZETACIL		CAIXA	BENZILPENICILINA BENZATINA 600 .000 UI ; CX C/ 50 FR	2	14,55
50	BENZETACIL	URGENTE	CAIXA	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200 .000 UI ; CX C/ 50 FR	5	14,97
51	HIDROXIDO 6 %		UNDADE	DE ALUMNIO ; AZIA E MÁ DIGESTÃO ; ANTIÁCIDO 240 ML	20	12,55
52	ANCORON		CAIXA	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50 MG /3 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS	2	5,28
53	SONDA	URGENTE	PACOTE	URETRAL Nº 10 ; PCT C/ 20 UNIDADE	4	0,92
54	ATADURA		PACOTE	ORTOPÉDICA DE ALGODÃO 15 CM ; PCT C/ 12 UNIDADES	4	17,88
55	ATADURA		PACOTE	ORTOPÉDICA DE ALGODÃO 20 CM ; PCT C/ 12 UNIDADES	4	25,98
56	TIRA		CAIXA	DE DEXTRO ON CALL PLUS II ; CX C/ 50 TIRAS	30	46,91
57	EQUIPO		CAIXA	MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL ; CX C/ 500 UNIDADES	2	1,38
58	LUVA	SENSITEX	CAIXA	MUCAMBO TAMANHO 7.5 ; CX C/ 200 UNIDADES	1	1,88
59	AGULHA	BD	CAIXA	DESC. SPINAL 25 G X 3 1/2 ; CX C/ 25 AGULHAS ( AGULHA DE RAQUE ) , ADULTO	2	22,21
60	SERINGA	URGENTE	CAIXA	10 ML ; SEM AGULHA ; SLP ; CX C/ 400 UNIDADES	8	0,46
61	SERINGA	URGENTE	CAIXA	5 ML ; SEM AGULHA ; SLIP ; CX C/ 700 UNIDADES	6	0,21
62	AGULHA		CAIXA	HIPODÉRMICA 40 X12 ; SEM DISPOSITIVO ; CX C/ 1000 AGULHAS	3	9,2
63	ALCOOL 70	URGENTE	CAIXA	ALCOOL 70 ; CX C/ 12 LITROS	10	8,55
64	ALLERGAN		UNDADE	SOL. OFTÁLMICA ESTERIL CLOR.TETRACAINA E FENILEFRINA -10 ML (COLIRIO ANESTES.)	5	
65	BETA - LONG		CAIXA	ACET. DE BETAM.3 MG /ML; FOSF.DISS.DE BET.3 MG / ML ; CX C/ 25	4	13,55
66	DESLANOL	URGENTE	CAIXA	DESLANOSIDEO 0,2 MG / 2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS (CEDILANID)	2	2,95
67	MATERGAN		UNDADE	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI - D 300 ( RHOPHYLAC 300 )	2	397,44
68	AMPLICTIL		CAIXA	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25 MG / 5 ML	2	3,54
69	FENERGAN		CAIXA	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG /2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS	2	5,98
70	DIPROSPAN		CAIXA	DIPROP.DE BETAM.+FOSF.DISSOD.DE BETAM.5 MG /2 MG /1 ML ; CX C/ 60 AMP.	3	9,22



# SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 04/02/2025 11:01:58

## Orçamento/Cotação

Página: 1

Número.....: 463080

04/02/2025

Código.....: 6042

Forn/Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Fone Contato:

Endereço.....: R JOSE JACOB DAUR

925 Bairro: CENTRO

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

Complemento:

CEP: 14.530-000

Cidade: MIGUELOPOLIS

UF: SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Total
10321000	CAMPO OPERATORIO NAO ESTERIL HELENA 45CM X 12 50CM RX PACOTE C/50 B20 AMED			PCTE/1-CXG/14-C	PCTE	4	62,00000	248,00
073799	COMPRESSA 7.5 X 7.5 9F KARINA PCTE C/500 L03 AMED			PCTE/1-CXG/???-C	PCTE	4	19,00000	76,00
837	CEFAZOLINA 1G FRASCO AMPOLA (G) IV ABL			CX/50-CXG/300-C	F/A	100	4,80000	480,00
PA7182	ENOXAPARINA 40MG SERINGA 0,4ML SISTEMA SEGURANCA NOXX BLAU			CX/10-CXG/???-C	SER	30	14,80000	444,00
4301.006	FUROSEMIDA 20MG AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA 9			CX/100-CXG/1200-C	AMP	300	0,64000	192,00
BL4614	AMOXICILINA 1000MG + CLAV. 200MG IV FRASCO AMPOLA (G) BEKER			CX/10-CXG/160-C	F/A	100	9,00000	900,00
10010057	CETOPROFENO 100MG IM INJ AMPOLA 2ML (G) HIPOLABOR			CX/100-CXG/2000-C	AMP	400	1,35000	540,00
4101.025	COMPLEXO B AMPOLA 2ML HYPLEX B HYPOFARMA 0			CX/100-CXG/1200-C	AMP	500	1,02000	510,00
07040014	AC. ASCORBICO 500MG AMPOLA 5ML VITAMINA C FARMACE			CX/100-CXG/2000-C	AMP	400	0,84000	336,00
PA8829	HIDROCORTISONA 100MG FRASCO AMPOLA (G) BLAU FARMACEUTICA			CX/50-CXG/800-C	F/A	150	3,15000	472,50
07010026	AGUA P/ INJECAO AMPOLA 10ML FARMACE			CXG/200-C	AMP	2000	0,21000	420,00
07040002	DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5ML (G) FARMACE			CX/100-CXG/???-C	AMP	600	1,13000	678,00
40000407	LEVOFLOXACINO 500MG BOLSA 100ML (G) HALEX ISTAR/ISOFARMA.			CXG/60-C	BL	60	8,90000	534,00
10010002	ADENOSINA 3MG/ML AMPOLA 2ML (G) HIPOLABOR			CX/50-CXG/1600-C	AMP	200	11,50000	2.300,00
4101.026	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA AMPOLA 5ML HYPOCINA COMPOSTA HYPOFARMA			CX/50-CXG/1000-C	AMP	200	1,25000	250,00
H000140	FITA MICROPORE C/CAPA 25MMX10M ROLO 1530 - 0805 3M.			RL/1-CXG/80-C	RL	35	5,55000	194,25
05301007	VASELINA LIQUIDA FRASCO 1000ML (0530100701) RIOQUIMICA			CXG/12-C	FRC	12	47,00000	564,00
05301001	AGUA OXIGENADA 10V. (PEROX. HIDROGENIO 3%) 1000ML (530100101) RIOQUIMICA			CXG/12-C	LT	24	3,85000	92,40
05101016	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 1000ML RIOHEX (510101601) RIOQUIMICA			CXG/12-C	LT	24	9,60000	230,40
05103003	CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 100ML ALMOTOLIA RIOHEX ( 510300305) RIOQUIMICA			CXG/30-C	FRC	90	1,40000	126,00
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	400	2,18000	872,00
38833514	CATETER 22G ANGIOCATH (38833514) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	400	2,18000	872,00
38833314	CATETER 20G ANGIOCATH (38833314) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	200	2,18000	436,00
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	600	2,18000	1.308,00
38833814	SCALP DISP. ASEPTO 23 G (38833814) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	600	1,65000	990,00
802856	ESPARADRAPO PROCITEX IMPERM. BRANCO ROLO 10CM X 4,5M CREMER*			PCTE/12-CXG/36-C	RL	48	9,25000	444,00
315	LENCOL DESCARTAVEL C/ ELASTICO 2.20M X 1.40M SOFT BRANCO UNIDADE ANADONA			PCTE/10-CXG/200-C	UN	500	1,30000	650,00
10010013	AMIODARONA 150MG AMPOLA 3ML (G) HIPOLABOR			CX/100-CXG/2400-C	AMP	200	3,20000	640,00
00016470	SONDA URETRAL NR.10 PGC UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/1200-C	PC	80	0,55000	44,00
AO201	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.0MT ROLO UNITEX			PCTE/12-CXG/600-C	RL	48	0,69000	33,12
AO151	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.0MT ROLO UNITEX			PCTE/12-CXG/600-C	RL	48	0,52000	24,96
0410301.	EQUIPO MACRO C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER LOCK UNIDADE DESCARPACK*			PCTE/50-CXG/500-C	UN	1000	0,95000	950,00
PA85035	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR 82850579001 MUCAMBO			CXG/200-C	PAR	200	1,65000	330,00
408379	AGULHA DESC. SPINAL 25G 3-1/2 (408379) UNIDADE BD			CX/25-CXG/350-C	UN	50	12,22000	611,00
990558	SERINGA PLASTIPAK 10ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990558) UNIDADE BD			CXG/400-C	UN	3200	0,52000	1.664,00
990317	SERINGA PLASTIPAK 5ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990317) UNIDADE BD			CXG/700-C	UN	4200	0,34000	1.428,00
300017	AGULHA DESC. 1,20 X 40 (300017) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1600-C	UN	3000	0,18000	540,00
05101011	RIALCOOL 70% ANTISSEPTICO FRASCO 1000ML RIOQUIMICA			FRC/1-CXG/12-C	FRC	120	7,70000	924,00
1000303	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML AMPOLA 2ML DESLANOL (1000303) U.Q.			CX/50-CXG/???-C	AMP	200	1,88000	376,00

# SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 04/02/2025 11:01:58

Orçamento/Cotação

Página: 2

1000187	CLORPROMAZINA 25MG AMPOLA 5ML CLORPROMAZ (1000187) U.Q. PORT 344/98 (C1)	CX/50-VOL/400-L	AMP	100	1,72000	172,00
10010084	PROMETAZINA 50MG AMPOLA 2ML PROMETAZOL HIPOLABOR	CX/100-CXG/2000-C	AMP	200	3,40000	680,00
					<b>Valor Somado --&gt;</b>	<b>23.576,63</b>

Validade da Cotação: 04/02/2025

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



**PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA**

RUA ANGELA BERBEL PAGANO 06 - JARDIM ALVORADA

CEP:14140-000 - CRAVINHOS - SP

TEL:(16)3236-9010

CNPJ:30.461.442/0001-04 - IE:279094018110

www.precisionhospitalar.com.br financeiro@precisionhospitalara.com.br Usuário:Isabel Aguiar

**ORCAMENTO Nº 1834330****03 DE FEVEREIRO DE 2025**

**Agente:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS (3203) **Contato:** DAGOBERTO  
**Fantasia:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS **Cep:** 14530-000  
**Endereço:** RUA JOSE JACOB DAUR,925 **Telefone:** (16)99211-8662  
**Cidade:** MIGUELOPOLIS **Uf:** SP  
**Bairro:** CENTRO **E-mail:** [comprassantacasamig@gmail.com](mailto:comprassantacasamig@gmail.com)  
**Cnpj/Cpf:** 52.343.829/0001-90 **IE/RG:** ISENT0

**Produtos**

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	15322	CEFAZOLINA SODICA/1G PO LIOF SOL INJ CX/50 FR-AMP (IM/IV)/FRESENIUS-NOVAFARMA	UN-50	CX	2	250,0000	500,00
CEFAZOLINA SODICA							
0002	15667	HEPTRIS (ENOXAPARINA SODICA)/40MG/0,4ML CX/10 SERINGAS C/ DISP. (SC/IV)/MYLAN	UN-10	CX	3	121,0000	363,00
ENOXAPARINA SÓDICA							
0003	16189	FERROPURUM (SACARATO DE OXIDO FERRICO)/100MG/5ML SOL INJ CX/50 AMP (IV)/BLAU	UN-50	CX	1	590,0000	590,00
SACARATO DE OXIDO FERRICO							
0004	15340	FUROSEMIDA/20MG/2 ML CX/100 AMP/HYPOFARMA	UN-100	CX	3	80,5000	241,50
FUROSEMIDA							
0005	14871	CETOPROFENO/ 50MG/ML C/2ML (100MG) CX/100 AMP (IM)/HIPOLABOR	UN-100	CX	4	132,0000	528,00
CETOPROFENO							
0006	14999	ACIDO ASCORBICO/100MG/ML C/ 5ML (500MG) CX/100 AMP (IV/IM)/HYPOFARMA	UN-100	CX	4	78,2000	312,80
ACIDO ASCORBICO							
0007	15359	GLIOCORT (SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA)/100MG IM/IV CX/50 FR-AMP/FRESENIUS-NOVAFARMA	UN-50	CX	3	157,5000	472,50
SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA							
0008	15192	(605) AGUA PARA INJECAO/CX/200 - 10ML/EQUIPLEX	UN-200	CX	10	39,0000	390,00
AGUA PARA INJEÇÃO							
0009	15052	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA/4MG/ML C/2,5ML (10MG) CX/100 AMP/FARMACE	UN-100	CX	5	122,0000	610,00
FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA							
0010	14939	ADENOSINA/3MG/ML C/ 2ML (6MG) CX/50 AMP (IV)/HIPOLABOR	UN-50	CX	2	520,0000	1.040,00
ADENOSINA							

0011	14944	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA/4MG/ML +500MG/ML CX/100 AMP -5ML (IM/IV)/HIPOLABOR	UN-100	CX	4	123,0000	492,00
------	-------	--	--------	----	---	----------	--------

BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA

0012	14860	DIPIFARMA (DIPIRONA MONOIDRATADA)/500MG/ML C/2ML (1G) CX/100 AMP (IV/IM)/FARMACE	UN-100	CX	6	63,0000	378,00
------	-------	---	--------	----	---	---------	--------

DIPIRONA

0013	11925	DIPROP BETAMETASONA+FOSF DIS DE BETAMETASONA/5MG/ML + 2MG/ML C/1ML SOL INJ CX/1AMP/NEO QUIMICA	CX-1	CX 180	5,1000	918,00
------	-------	--	------	--------	--------	--------

DIPROPIONATO DE BETAMETASONA+FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA

**Total Geral: R\$ 6.835,80**

**\*\* SEIS MIL,OITOCENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E OITENTA CENTAVOS \*\***

**Cond.Pagto:** A VISTA

**Validade Proposta:** 5 Dias da Abertura

**Transportadora:** Cif - PVN AGENCIAMENTO DE  
TRANSPORTE EIRELI

**Vendedor:** ISABEL AGUIAR




**BRASIL FARMAON MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS LTDA**

 RUA 07, 120 - SETOR FLAMBOYANT  
 CEP:75710-864 - CATALÃO - GO

 CNPJ:40.254.918/0001-81 - IE:10.819.764-6  
 Usuário: Celso

**ORCAMENTO Nº 279627**
**03 DE FEVEREIRO DE 2025**

**Agente:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS (2502)  
**Fantasia:** STA CASA MIGUELOPOLIS  
**Endereço:** R JOSE JACOB DAUR,295  
**Cidade:** MIGUELÓPOLIS  
**Bairro:** CENTRO  
**Cnpj/Cpf:** 52.343.829/0001-90

**Contato:**  
**Cep:** 14530-000  
**Telefone:** (16)98156-2001  
**Uf:** SP  
**E-mail:** [comprassantacasamig@gmail.com](mailto:comprassantacasamig@gmail.com)  
**IE/RG:** ISENT0

**Produtos**

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	6501	DIMENIDRINATO+CLOR. PIRIDOXINA (DRAMIN B6 DL)/3+5+100MG/ML EV 10ML/TAKEDA PHARMA	CX-100	AMP	100	11,5000	1.150,00
0002	3459	BETAMETASONA (CELESTONE)/4MG/ML IV/IM 1ML/FARMACE	AMP-1	AMP	1	8,8600	8,86
0003	7344	CEFAZOLINA SODICA (FAZOLON)/1000MG PO/BLAUSIEGEL CX EMBARQUE 100 AMP	CX-20	FR	100	7,3000	730,00
0004	24406	CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA GEN/1000MG PO IV S/DIL/BLAUSIEGEL	CX-100	F/A	100	7,2100	721,00
0005	22385	ENOXAPARINA SODICA (HEPARINOX)/40MG/0,04ML/CRISTALIA	SER-1	SER	10	21,6000	216,00
0006	12470	OCITOCINA (OXITON)/5UI/ML EV 1ML/UNIAO QUIMICA	CX-50	AMP	50	4,8500	242,50
0007	18182	DICLOFENACO DE SODIO (DICLOFARMA)/25MG/ML IM 3ML/FARMACE	CX-100	AMP	100	1,0630	106,30
0008	19489	NEOSTIGMINA (NORMASTIG)/0,5MG/ML 1ML/UNIAO QUIMICA	CX-50	AMP	50	1,8400	92,00
0009	25379	SACARATO DE OXIDO FERRICO (FERROPURUM)/20MG/ML 5ML/BLAU	CX-50	AMP	50	16,8000	840,00
0010	17364	CLORIDRATO DE LIDOCAINA GEN/2% S/ VASO 20ML/HIPOPOLABOR VALIDADE 30-06-2025	CX-25	AMP	25	4,5000	112,50
0011	24278	FUROSEMIDA GEN/HYPOFARMA	-	AMP	100	1,1100	111,00
0012	19316	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO(DOCLAXIN)/1000+200MG PO/BLAUSIEGEL	CX-20	FR	20	15,4000	308,00
0013	1378	CETOPROFENO (ARTRINID)/100MG/ML PO IV/UNIAO QUIMICA	CX-50	AMP	50	6,3800	319,00
0014	19651	CETOPROFENO GEN/50MG/ML 2ML IM/HIPOPOLABOR	CX-100	AMP	100	2,6000	260,00

0015	17439	VITAMINAS DO COMPLEXO B (HYPLEX B)/IM/IV 2ML/HYPOFARMA	CX-100	AMP	100	1,4900	149,00
0016	17485	ACIDO ASCORBICO REF. VITAMINA C/100MG/ML IV/IM 5ML/HYPOFARMA	CX-100	AMP	100	1,2300	123,00
0017	1342	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA (ARISCORTEN)/500MG INJ/BLAUSIEGEL	CX-50	FR	50	7,7400	387,00
0018	23864	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA (ANDROCORTIL)/100MG C/ PO SOL IM/TEUTO	CX-50	F/A	50	3,9000	195,00
0019	20476	ÁGUA PARA INJEÇÃO/10ML/EQUIPLEX	CX-200	AMP	200	0,3700	74,00
0020	17486	FOSFATO DISSODICO DEXAMETASONA GEN/4MG/ML IM/IV 2,5ML/HYPOFARMA	CX-50	AMP	50	1,8700	93,50
0021	19886	SULFADIAZINA DE PRATA GEN/10MG/G 400G/NATIVITA	CX-24	PT	1	42,0000	42,00
0022	19880	LEVOFLOXACINO GEN/5MG/ML 100ML/HALEX ISTAR	BOLSA-1	BOLSA	1	15,4700	15,47
0023	19379	HEMITARTARATO DE METARAMINOL (ARAMIN)/10MG/ML 1ML/CRISTALIA	CX-25	AMP	25	32,0000	800,00
0024	11504	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA (NEPRESOL)/20MG/ML 1ML/CRISTALIA	CX-50	AMP	50	11,1400	557,00
0025	17390	ADENOSINA GEN/3MG/ML IV 2ML/HIPOLABOR	CX-50	AMP	50	18,2000	910,00
0026	17493	BUTIL. ESCOPOLAMINA + DIPIRONA GEN/4+500MG/ML 5ML/FARMACE	CX-100	AMP	100	2,2600	226,00
0027	17492	DIPIRONA SODICA (DIPIFARMA)/500MG/ML IM/IV 2ML/FARMACE	CX-100	AMP	100	0,9900	99,00
0028	18950	CATETER/INTRAVENOSO Nº22 POLIURETANO DE SEGURANÇA POLYME/POLY MEDICURE	CX-50	UN	100	3,3400	334,00
0029	26134	CATETER P/ INFUSAO INTRAVENOSA/20G/POLYMED COM DISP SEGURANÇA -	CX-100	UN	100	3,2600	326,00
0030	18348	CATETER/INTRAVENOSO Nº24 POLIURETANO DE SEGURANÇA POLYME/POLYMED CX 100 UND	CX-50	UN	100	3,4000	340,00
0031	23918	BOLSA COLETORA DE URINA/SISTEMA ABERTO 2000ML/LETOMED	PCT-100	UN	100	0,4500	45,00
0032	25846	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL/10CMX4,5M/PROCITEX	PCT-12	UN	12	12,8000	153,60
0033	18575	BENZILPENICILINA BENZATINA (BEPEBEN)/600.00UI PO S/DIL IM/TEUTO	CX-50	AMP	50	9,6800	484,00
0034	17341	CLORIDRATO DE AMIODARONA GEN/50MG/ML IV 3ML/HIPOLABOR	CX-100	AMP	100	5,5700	557,00
0035	22823	SONDA/URETRAL Nº 10 SILICONIZADA/BIOSANI	PCT-10	UN	10	1,0600	10,60



0036	18947	TIRAS TESTE GLICOSE ACON/MEDLEVENSOHN/COMUM AMARELO/ACON/MEDLEVENSOHN/50-UN	CX-50	CX	1	25,0000	25,00
0037	24300	EQUIPO MACROGOTAS/INFUSAO GRAVITACIONAL LUER SLIP ESTERIL POLIBAG/TKL	UN-1	UN	25	1,2500	31,25
0038	17954	SERINGA DESCARTAVEL/10ML LUER SLIP S/ AGULHA/DESCARPACK	CX-100	UN	100	0,4400	44,00
0039	20222	SERINGA DESCARTAVEL/05ML LUER SLIP S/ AGULHA/DESCARPACK	CX-100	UN	100	0,3080	30,80
0040	17978	AGULHA DESCARTAVEL/40X1,20/DESCARPACK	CX-100	UN	100	0,1235	12,35
0041	2174	FOSF.DIS.DE BETAMETASONA+ACET.DE BETAM (BETA LONG)/3+3MG/ML IM1ML/UNIAO QUIMICA	CX-25	AMP	25	11,1400	278,50
0042	19337	DESLANOSIDEO (DESLANOL)/0,2MG/ML EV/IM 2ML/UNIAO QUIMICA	CX-50	AMP	50	2,4400	122,00
0043	23593	IMUNOGLOBULINA (RHOPHYLAC)/150MCG/ML SER 2ML SOL IV/CSL BEHRING	SER-1	SER	1	449,0000	449,00
0044	5036	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA (CLORPROMAZ)/5MG/ML 5ML/UNIAO QUIMICA	CX-50	AMP	50	2,2600	113,00
0045	12530	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (PAMERGAN)/50MG 2ML/CRISTALIA	CX-50	AMP	50	4,3900	219,50
<b>Total Geral: R\$ 12.463,73</b>							
<b>** DOZE MIL, QUATROCENTOS E SESENTA E TRES REAIS E SETENTA E TRES CENTAVOS **</b>							
<b>Observações:</b>							
FATURAMENTO MINIMO 600,00							
<b>Cond.Pagto:</b> A VISTA				<b>Validade Proposta:</b> 5 Dias da Abertura			
<b>Transportadora:</b> Cif -				<b>Vendedor:</b> VENDEDOR 04			

05/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:05:37  
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	05/02/2025
NR. DOCUMENTO	553.235.000.000.132
VALOR TOTAL	2.284,20

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

CLIENTE: BRASIL FARMAON LTDA	
AGENCIA: 3235-2	CONTA: 132-5
NR. DOCUMENTO	550.860.000.023.628

=====

NR.AUTENTICACAO	E.197.C8E.5EA.DE6.053
-----------------	-----------------------



**BRFARMAON**

*OK Bona*

BRASIL FARMAON MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS LTDA  
RUA 07, 120  
SETOR FLAMBOYANT - 75710-864  
CATALAO - GO Fone/Fax:

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.003.010  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5225 0240 2549 1800 0181 5500 1000 0030 1010 0279 8750

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

152258529533051 - 06/02/2025 16:27:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

108197646

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

40.254.918/0001-81

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ / CPF

52.343.829/0001-90

DATA DA EMISSÃO

06/02/2025

ENDEREÇO

R JOSE JACOB DAUR, 295

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

MIGUELOPOLIS

UF

FONE / FAX

1638356700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num 001  
Venc. 06/02/2025  
Valor R\$ 2.284,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.284,20	240,09	0,00	0,00	0,00	0,00	2.284,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.284,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: FN EXPRESS LOGISTICA INTEGRADA LTDA  
 FRETE POR CONTA: 0-Remetente  
 ENDEREÇO: RUA 114,165  
 MUNICÍPIO: CATALAO  
 UF: GO  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 46.964.137/0002-48  
 QUANTIDADE: 1  
 ESPÉCIE: Volumes  
 MARCA: CATALAO  
 NUMERAÇÃO: 10,000  
 PESO BRUTO: 10,000  
 PESO LÍQUIDO: 10,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
6501	DIMENIDRINATO+CLOR. PIRIDOXINA (DRAMIN B6 DL) 3+5+100MG/ML EV 10ML/TAKEDA PHARMA R- PMC: 261.93 Lote: B24J0210 Qt: 100 Val: 30/09/26 FCI:5FC3CB9E-A931-4AD0-BDC5-1912EBE2A630	30045090	500	6108	AMP	100	11,5000	1.150,00	1.150,00	138,00			12,00	
18182	DICLOFENACO DE SODIO (DICLOFARMA) 25MG/ML IM 3ML/FARMACE S+ Lote: DC24E026 Qt: 400 Val: 30/04/26 FCI:9C0B9936-C4F9-43C6-9DC4-E03CD245301B	30039047	300	6108	AMP	400	1,0630	425,20	425,20	17,01			4,00	
23918	BOLSA COLETORA DE URINA SISTEMA ABERTO 2000ML/LETOMED Lote: 0824 Qt: 500 Val: 01/09/29	39269030	500	6108	UN	500	0,4500	225,00	225,00	27,00			12,00	
18047	BENZILPENICILINA BENZATINA (BEPEBEN) 600.00UI PO S/DIL IM/TEUTO S+ Lote: 2501225 Qt: 50 Val: 01/07/25 FCI:3174F81B-FEE2-4D5F-87D5-90661070243A	30041013	500	6108	AMP	50	9,6800	484,00	484,00	58,08			12,00	

Pago com Recurso do SUS PAULISTA  
 Contrato Nº 2025  
 Data: 05 FEV 2025

ATENÇÃO  
 MERCADORIAS AVARIADAS OU FALTANTES SÓ SERÃO REPOSTAS SE CONSTATAREM O CONHECIMENTO DE TRANSPORTES DEVOLOÇÕES/RECLAMAÇÕES EM ATÉ 72H.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Contribuinte: ANCO DO BRASIL  
 C/Nº: 3235-2  
 C/C: 132-5  
 ANCO ITAU  
 C/Nº: 0623  
 C/C: 98198-2  
 Inf. fisco:  
 Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 307,22 Estadual: R\$ 388,31 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
 Líquido do Icms conforme Resolucao do Senado Federal nro 13/2012.  
 Empresa Optante pelo Lucro Real  
 Valor ICMS p/estado destino: R\$ 208,61  
 Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00  
 Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00  
 DTA: S

RESERVADO AO FISCO

*[Assinatura]*  
**CONFERIDO / RECEBIDO**  
 Data: 07/02/2025  
 46275135-J

Impresso em 06/02/2025 às 16:27:41

www.geweb.com.br

sus / Particular


**BRASIL FARMAON MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS LTDA**

 RUA 07, 120 - SETOR FLAMBOYANT  
 CEP: 75710-864 - CATALÃO - GO

 CNPJ: 40.254.918/0001-81 - IE: 10.819.764-6  
 Usuário: Celso

**ORCAMENTO Nº 279767**
**05 DE FEVEREIRO DE 2025**
**Agente:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS (2502)  
**Fantasia:** STA CASA MIGUELOPOLIS  
**Endereço:** R JOSE JACOB DAUR, 295  
**Cidade:** MIGUELÓPOLIS  
**Bairro:** CENTRO  
**Cnpj/Cpf:** 52.343.829/0001-90

**Contato:**  
**Cep:** 14530-000  
**Telefone:** (16)3835-6700  
**Uf:** SP  
**E-mail:** [comprasantacasamig@gmail.com](mailto:comprasantacasamig@gmail.com)  
**IE/RG:** ISENTO

**Produtos**

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qty	Unitário	Total
0001	6501	DIMENIDRINATO+CLOR. PIRIDOXINA (DRAMIN B6 DL)/3+5+100MG/ML EV 10ML/TAKEDA PHARMA	CX-100	AMP	100	11,5000	1.150,00
0007	18182	DICLOFENACO DE SODIO (DICLOFARMA)/25MG/ML IM 3ML/FARMACE	CX-100	AMP	400	1,0630	425,20
0031	23918	BOLSA COLETORA DE URINA/SISTEMA ABERTO 2000ML/LETOMED	PCT-100	UN	500	0,4500	225,00
0033	18575	BENZILPENICILINA BENZATINA (BEPEBEN)/600.00UI PO S/DIL IM/TEUTO	CX-50	AMP	50	9,6800	484,00

**Total Geral: R\$ 2.284,20**
**\*\* DOIS MIL,DUZENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E VINTE CENTAVOS \*\***
**Observações:**

FATURAMENTO MINIMO 600,00

**Cond.Pagto:** A VISTA

**Validade Proposta:** 5 Dias da Abertura

**Transportadora:** Cif - RONDOLOG TRANSPORTES LTDA - EPP

**Vendedor:** VENDEDOR 04

 Banco do Brasil  
 3235-2 - Ag  
 132-5 - A/C

05022025



## SANTA CASA/PS - 01/02/2025

EMPRESA: NOVA HOSPITALAR; CNPJ 21.036.417/0001-84; VENDEDOR: CARLOS SASSI

1	DRAMIN B6-DL		CAIXA	DIMEN.3 MG /ML +CLOR.DE PIRO.5 MG /ML +GLICOSE 100 MG / ML +FRUTOSE	3	10,68
2	COMPRESSA	CREMER	PACOTE	CAMPO OPERATORIO COM FIO RADIOPACO , NÃO ESTERIL ALVA 38 G 45 X 50	4	
3	COMPRESSA	CREMER	PACOTE	DE GAZE 500 UNIDADES , IRIS HIDRÓFILO NÃO ESTERIL	4	
4	CELESTONE	URGENTE	CAIXA	FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 4 MG / 1 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS	1	13,55
5	KEFAZOL		CAIXA	CEFAZOLINA SÓDICA 1 G ; CX C/ 50 FR	2	7,68
6	CEFTRIAXONA		CAIXA	CEFTRIAXONA 1 GR ; CX C/ 100 FRASCOS	3	5,57
7	ENOXAPARINA	URGENTE	CAIXA	SÓDICA 40 MG / 0,4 ML ; CX C/ 10 AMPOLAS	3	21,55
8	OCITOCINA	URGENTE	CAIXA	AMPOLA 5 UI ; CX C/ 50 AMPOLAS	2	5,44
9	XYLESTESIN 5 %	CRISTALIA	CAIXA	PESADA CLORIDRATO DE LIDOCAINA + GLICOSE 7,5 % ; 50 MG/2 ML-STERILEPACK	3	
10	VOLTAREN		CAIXA	DICLOFENACO SÓDICO 25 MG /3 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS	4	1,64
11	NORMASTIG		CAIXA	METILSULFATO DE NEOSTIGMINA 0,5 MG/ 1 ML ; CX C/ 50 AMPOLAS	2	2,24
12	NORIPURUM		CAIXA	SACARATO DE ÓXIDO FERRICO 20 MG /ML - 100 MG / 5 ML	1	6,88
13	NEOCAINA 0,50 %	CRISTALIA	CAIXA	PESADA, CLORIDRATO DE BUPIVACAINA + GLICOSE 8 % - STERILE PACK; 5 MG /4 ML	2	
14	XYLESTESIN 2 %	CRISTALIA	CAIXA	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20 MG / 20 ML ; COM VASO; STERILE PACK ; CX C/ 10 FR	2	
15	LIDOCAINA 2 %		CAIXA	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20 MG / 20 ML ; SEM VASO ; CX C/ 25 FR	2	7,98
16	FUROSEMIDA		CAIXA	AMPOLA 10 MG /2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS	3	1,48
17	AMOXILINA	URGENTE	CAIXA	+ CLAVULANATO DE POTASSIO 1 GR + 200 MG ; CX C/ 25 FRASCOS	4	22,98
18	CETOPROFENO	URGENTE	CAIXA	CETOPROFENO 100 MG - EV ; CX C/ 50 FRASCOS	5	6,98
19	CETOPROFENO	URGENTE	CAIXA	CETOPROFENO 50 MG/ 2 ML - IM ; CX C/ 100 AMPOLAS	4	2,45
20	COMPLEXO B		CAIXA	POLIVITAMINICO ; CAIXA COM 100 AMPOLAS 2 ML	5	1,58
21	VITA C	URGENTE	CAIXA	ÁCIDO ASCORBICO 100 MG/ 5ML ; CX C/ 100 AMPOLAS	4	1,22
22	SOLUCORTEF	URGENTE	CAIXA	SUCCINATO SÓDIO DE HIDROCORTISONA 500 MG; CX C/ 50 FR	5	6,98
23	SOLUCORTEF		CAIXA	SUCCINATO SÓDIO DE HIDROCORTISONA 100 MG; CX C/ 50 FR	3	3,88
24	AD - 10 ML		CAIXA	AGUA PARA INJEÇÃO 10 ML ; CX C/ 200 AMPOLAS	10	0,42
25	DECADRON 10 MG		CAIXA	FOSF. DISSODICO DE DEXAMETASONA 4 MG / 2,5 ML ; CX C/ 120 AMPOLAS	5	1,78
26	SULFADIAZINA		POTE	DE PRATA 400 GR	4	56,55
27	LEVOTAC		CAIXA	LEVOFLOXACINO 5 MG / 100 ML; CX C/ 6 BOLSAS	3	15,98
28	INIBINA		CAIXA	CLORIDRATO DE ISOXSUPERINA 5 MG /2 ML	1	26,55
29	ARAMIN		CAIXA	HEMITARTARATO DE METARAMINOL 10 MG /1 ML ; CX C/ 25 AMPOLAS	2	25,55
30	HIDRALAZINA		CAIXA	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20 MG /1 ML	2	7,98
31	ADENOSINA		CAIXA	AMPOLA 3 MG /2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS	2	17,55
32	BUSCOPAM COMPOSTO	URGENTE	CAIXA	BUTIL.DE ESCOPOL. + DIPIRONA MONOI.4 MG /ML +500 MG/ 5 ML	4	2,58
33	DIPIRONA		CAIXA	DIPIRONA MONOIDRATADO 500 MG / 2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS	6	1,28
34	MICROPORE		UNDADE	FITA MICROPORE 25 MM X 10 M	35	3,22
35	VASELINA		CAIXA	LIQUIDA - GRAU FARMACEUTICO ; CX C/ 12 LITROS	1	53,88
36	IODOPOLIVIDONA	URGENTE	CAIXA	DEGERMANTE ; SOLUÇÃO COM TENSOATIVO A 10 % - CXC/ 12 LITROS	1	62,22
37	AGUA	URGENTE	CAIXA	OXIGENADA 10 VOLUME ; CX C/ 12 LITROS	2	7,58
38	CLOREXEDINA 0,5 %	URGENTE	CAIXA	SOLUÇÃO ALCOÓLICO CX C/ 12 LITROS	2	19,55
39	CLOREXEDINA 0,2 %	URGENTE	CAIXA	AGUOSA 100 ML ; CX C/ 30 UNIDADES	3	2,24
40	ABOCAT	BD	CAIXA	TAMANHO 24 ; CAIXA COM 200 UNIDADES	2	2,98
41	ABOCAT		CAIXA	TAMANHO 22 ; CX C/ 100 UNIDADES	4	1,78
42	ABOCAT		CAIXA	TAMANHO 20 ; CX C/ 100 UNIDADE	1	1,78

43	ABOCAT		CAIXA	TAMANHO 24 ; CAIXA COM 100 UNIDADES	5	1,78
44	SCALP		CAIXA	TAMANHO 23 G ; CAIXA COM 100 UNIDADES	5	32,55
45	COLETOR	URGENTE	PACOTE	DE URINA SISTEMA ABERTO COM CORDÃO 2000 ML ; PCT C/ 100 UNIDADE ( SAQUINHO )	3	0,74
46	ESPARDRAPO		PACOTE	IMPERMEAVEL 10 CM X 4,5 M ; PCT C/ 12 UNIDADES	4	11,89
47	LENÇOL	URGENTE	CAIXA	DE PAPEL HOSPITALAR 70 CM X 50 METROS ; CX C/ 10 LENÇOL	6	11,57
48	LENÇOL	STANDARD	PACOTE	COM ELASTICO BRANCO - CAMA TAMANHO 2,20 M X 1,40 ; PCT C/ 10 UNIDADES	50	
49	BENZETACIL		CAIXA	BENZILPENICILINA BENZATINA 600 .000 UI ; CX C/ 50 FR	2	14,55
50	BENZETACIL	URGENTE	CAIXA	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200 .000 UI ; CX C/ 50 FR	5	14,97
51	HIDROXIDO 6 %		UNDADE	DE ALUMNIO ; AZIA E MÁ DIGESTÃO ; ANTIÁCIDO 240 ML	20	12,55
52	ANCORON		CAIXA	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50 MG /3 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS	2	5,28
53	SONDA	URGENTE	PACOTE	URETRAL Nº 10 ; PCT C/ 20 UNIDADE	4	0,92
54	ATADURA		PACOTE	ORTOPÉDICA DE ALGODÃO 15 CM ; PCT C/ 12 UNIDADES	4	17,88
55	ATADURA		PACOTE	ORTOPÉDICA DE ALGODÃO 20 CM ; PCT C/ 12 UNIDADES	4	25,98
56	TIRA		CAIXA	DE DEXTRO ON CALL PLUS II ; CX C/ 50 TIRAS	30	46,91
57	EQUIPO		CAIXA	MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL ; CX C/ 500 UNIDADES	2	1,38
58	LUVA	SENSITEX	CAIXA	MUCAMBO TAMANHO 7.5 ; CX C/ 200 UNIDADES	1	1,88
59	AGULHA	BD	CAIXA	DESC. SPINAL 25 G X 3 1/2 ; CX C/ 25 AGULHAS ( AGULHA DE RAQUE ) , ADULTO	2	22,21
60	SERINGA	URGENTE	CAIXA	10 ML ; SEM AGULHA ; SLP ; CX C/ 400 UNIDADES	8	0,46
61	SERINGA	URGENTE	CAIXA	5 ML ; SEM AGULHA ; SLIP ; CX C/ 700 UNIDADES	6	0,21
62	AGULHA		CAIXA	HIPODERMICA 40 X12 ; SEM DISPOSITIVO ; CX C/ 1000 AGULHAS	3	9,2
63	ALCOOL 70	URGENTE	CAIXA	ALCOOL 70 ; CX C/ 12 LITROS	10	8,55
64	ALLERGAN		UNDADE	SOL. OFTÁLMICA ESTERIL CLOR.TETRACAINA E FENILEFRINA -10 ML (COLIRIO ANESTES.)	5	
65	BETA - LONG		CAIXA	ACET. DE BETAM.3 MG /ML; FOSF.DISS.DE BET.3 MG / ML ; CX C/ 25	4	13,55
66	DESLANOL	URGENTE	CAIXA	DESLANOSIDEO 0,2 MG / 2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS (CEDILANID)	2	2,95
67	MATERGAN		UNDADE	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI - D 300 ( RHOPHYLAC 300 )	2	397,44
68	AMPLICTIL		CAIXA	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25 MG / 5 ML	2	3,54
69	FENERGAN		CAIXA	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG /2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS	2	5,98
70	DIPROSPAN		CAIXA	DIPROP.DE BETAM.+FOSF.DISSOD.DE BETAM.5 MG /2 MG /1 ML ; CX C/ 60 AMP.	3	9,22



# SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 04/02/2025 11:01:58

## Orçamento/Cotação

Página: 1

Número....: 463080

04/02/2025

Código....: 6042

Forn/Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Fone Contato:

Endereço....: R JOSE JACOB DAUR

925 Bairro: CENTRO

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

Complemento:

CEP: 14.530-000

Cidade: MIGUELOPOLIS

UF: SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Total
10321000	CAMPO OPERATORIO NAO ESTERIL HELENA 45CM X 12			PCTE/1-CXG/14-C	PCTE	4	62,00000	248,00
073799	COMPRESSA 7.5 X 7.5 9F KARINA PCTE C/500 L03 AMED			PCTE/1-CXG/???-C	PCTE	4	19,00000	76,00
837	CEFAZOLINA 1G FRASCO AMPOLA (G) IV ABL			CX/50-CXG/300-C	F/A	100	4,80000	480,00
PA7182	ENOXAPARINA 40MG SERINGA 0,4ML SISTEMA SEGURANCA NOXX BLAU			CX/10-CXG/???-C	SER	30	14,80000	444,00
4301.006	FUROSEMIDA 20MG AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA 9			CX/100-CXG/1200-C	AMP	300	0,64000	192,00
BL4614	AMOXICILINA 1000MG + CLAV. 200MG IV FRASCO AMPOLA (G) BEKER			CX/10-CXG/160-C	F/A	100	9,00000	900,00
10010057	CETOPROFENO 100MG IM INJ AMPOLA 2ML (G) HIPOLABOR			CX/100-CXG/2000-C	AMP	400	1,35000	540,00
4101.025	COMPLEXO B AMPOLA 2ML HYPLEX B HYPOFARMA 0			CX/100-CXG/1200-C	AMP	500	1,02000	510,00
07040014	AC. ASCORBICO 500MG AMPOLA 5ML VITAMINA C FARMACE			CX/100-CXG/2000-C	AMP	400	0,84000	336,00
PA8829	HIDROCORTISONA 100MG FRASCO AMPOLA (G) BLAU FARMACEUTICA			CX/50-CXG/800-C	F/A	150	3,15000	472,50
07010026	AGUA P/ INJECAO AMPOLA 10ML FARMACE			CXG/200-C	AMP	2000	0,21000	420,00
07040002	DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5ML (G) FARMACE			CX/100-CXG/???-C	AMP	600	1,13000	678,00
40000407	LEVOFLOXACINO 500MG BOLSA 100ML (G) HALEX ISTAR/ISOFARMA.			CXG/60-C	BL	60	8,90000	534,00
10010002	ADENOSINA 3MG/ML AMPOLA 2ML (G) HIPOLABOR			CX/50-CXG/1600-C	AMP	200	11,50000	2.300,00
4101.026	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA AMPOLA 5ML 6			CX/50-CXG/1000-C	AMP	200	1,25000	250,00
H000140	FITA MICROPORE C/CAPA 25MMX10M ROLO 1530 - 0805 3M.			RL/1-CXG/80-C	RL	35	5,55000	194,25
05301007	VASELINA LIQUIDA FRASCO 1000ML (0530100701) 01			CXG/12-C	FRC	12	47,00000	564,00
05301001	AGUA OXIGENADA 10V. (PEROX. HIDROGENIO 3%) 01			CXG/12-C	LT	24	3,85000	92,40
05101016	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 1000ML RIOHEX 01			CXG/12-C	LT	24	9,60000	230,40
05103003	CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 100ML ALMOTOLIA 05			CXG/30-C	FRC	90	1,40000	126,00
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	400	2,18000	872,00
38833514	CATETER 22G ANGIOCATH (38833514) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	400	2,18000	872,00
38833314	CATETER 20G ANGIOCATH (38833314) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	200	2,18000	436,00
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	600	2,18000	1.308,00
38833814	SCALP DISP. ASEPTO 23 G (38833814) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	600	1,65000	990,00
802856	ESPARADRAPO PROCITEX IMPERM. BRANCO ROLO 10CM X 4,5M CREMER*			PCTE/12-CXG/36-C	RL	48	9,25000	444,00
315	LENCOL DESCARTAVEL C/ ELASTICO 2.20M X 1.40M SOFT BRANCO UNIDADE ANADONA			PCTE/10-CXG/200-C	UN	500	1,30000	650,00
10010013	AMIODARONA 150MG AMPOLA 3ML (G) HIPOLABOR			CX/100-CXG/2400-C	AMP	200	3,20000	640,00
00016470	SONDA URETRAL NR.10 PGC UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/1200-C	PC	80	0,55000	44,00
AO201	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.0MT ROLO UNITEX			PCTE/12-CXG/600-C	RL	48	0,69000	33,12
AO151	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.0MT ROLO UNITEX			PCTE/12-CXG/600-C	RL	48	0,52000	24,96
0410301.	EQUIPO MACRO C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER LOCK UNIDADE DESCARPACK*			PCTE/50-CXG/500-C	UN	1000	0,95000	950,00
PA85035	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR 4			CXG/200-C	PAR	200	1,65000	330,00
408379	AGULHA DESC. SPINAL 25G 3-1/2 (408379) UNIDADE BD			CX/25-CXG/350-C	UN	50	12,22000	611,00
990558	SERINGA PLASTIPAK 10ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990558) UNIDADE BD			CXG/400-C	UN	3200	0,52000	1.664,00
990317	SERINGA PLASTIPAK 5ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990317) UNIDADE BD			CXG/700-C	UN	4200	0,34000	1.428,00
300017	AGULHA DESC. 1,20 X 40 (300017) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	UN	3000	0,18000	540,00
05101011	RIALCOOL 70% ANTISSEPTICO FRASCO 1000ML 03			FRC/1-CXG/12-C	FRC	120	7,70000	924,00
1000303	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML AMPOLA 2ML DESLANOL (1000303) U.Q.			CX/50-CXG/???-C	AMP	200	1,88000	376,00

# SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 04/02/2025 11:01:58

## Orçamento/Cotação

Página: 2

1000187	CLORPROMAZINA 25MG AMPOLA 5ML CLORPROMAZ (1000187) U.Q. PORT 344/98 (C1)	CX/50-VOL/400-L	AMP	100	1,72000	172,00
10010084	PROMETAZINA 50MG AMPOLA 2ML PROMETAZOL HIPOLABOR	CX/100-CXG/2000-C	AMP	200	3,40000	680,00

**Valor Somado --> 23.576,63**

Validade da Cotação: 04/02/2025

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



**PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA**

RUA ANGELA BERBEL PAGANO 06 - JARDIM ALVORADA

CEP:14140-000 - CRAVINHOS - SP

TEL:(16)3236-9010

CNPJ:30.461.442/0001-04 - IE:279094018110

www.precisionhospitalar.com.br financeiro@precisionhospitalara.com.br Usuário:Isabel Aguiar

**ORCAMENTO Nº 1834330****03 DE FEVEREIRO DE 2025**

**Agente:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS (3203) **Contato:** DAGOBERTO  
**Fantasia:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS **Cep:** 14530-000  
**Endereço:** RUA JOSE JACOB DAUR,925 **Telefone:** (16)99211-8662  
**Cidade:** MIGUELOPOLIS **Uf:** SP  
**Bairro:** CENTRO **E-mail:** [comprasantacasamig@gmail.com](mailto:comprasantacasamig@gmail.com)  
**Cnpj/Cpf:** 52.343.829/0001-90 **IE/RG:** ISENT0

**Produtos**

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qty	Unitário	Total
0001	15322	CEFAZOLINA SODICA/1G PO LIOF SOL INJ CX/50 FR-AMP (IM/IV)/FRESENIUS-NOVAFARMA	UN-50	CX	2 250,0000	500,00	
CEFAZOLINA SODICA							
0002	15667	HEPTRIS (ENOXAPARINA SODICA)/40MG/0,4ML CX/10 SERINGAS C/ DISP. (SC/IV)/MYLAN	UN-10	CX	3 121,0000	363,00	
ENOXAPARINA SÓDICA							
0003	16189	FERROPURUM (SACARATO DE OXIDO FERRICO)/100MG/5ML SOL INJ CX/50 AMP (IV)/BLAU	UN-50	CX	1 590,0000	590,00	
SACARATO DE OXIDO FERRICO							
0004	15340	FUROSEMIDA/20MG/2 ML CX/100 AMP/HYPOFARMA	UN-100	CX	3 80,5000	241,50	
FUROSEMIDA							
0005	14871	CETOPROFENO/ 50MG/ML C/2ML (100MG) CX/100 AMP (IM)/HIPOLABOR	UN-100	CX	4 132,0000	528,00	
CETOPROFENO							
0006	14999	ACIDO ASCORBICO/100MG/ML C/ 5ML (500MG) CX/100 AMP (IV/IM)/HYPOFARMA	UN-100	CX	4 78,2000	312,80	
ACIDO ASCORBICO							
0007	15359	GLIOCORT (SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA)/100MG IM/IV CX/50 FR-AMP/FRESENIUS-NOVAFARMA	UN-50	CX	3 157,5000	472,50	
SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA							
0008	15192	(605) AGUA PARA INJECAO/CX/200 - 10ML/EQUIPLEX	UN-200	CX	10 39,0000	390,00	
AGUA PARA INJEÇÃO							
0009	15052	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA/4MG/ML C/2,5ML (10MG) CX/100 AMP/FARMACE	UN-100	CX	5 122,0000	610,00	
FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA							
0010	14939	ADENOSINA/3MG/ML C/ 2ML (6MG) CX/50 AMP (IV)/HIPOLABOR	UN-50	CX	2 520,0000	1.040,00	
ADENOSINA							

0011	14944	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA/4MG/ML +500MG/ML CX/100 AMP -5ML (IM/IV)/HIPOLABOR	UN-100	CX	4	123,0000	492,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA							
0012	14860	DIPIFARMA (DIPIRONA MONOIDRATADA)/500MG/ML C/2ML (1G) CX/100 AMP (IV/IM)/FARMACE	UN-100	CX	6	63,0000	378,00
DIPIRONA							
0013	11925	DIPROP BETAMETASONA+FOSF DIS DE BETAMETASONA/5MG/ML + 2MG/ML C/1ML SOL INJ CX/1AMP/NEO QUIMICA	CX-1	CX	180	5,1000	918,00
DIPROPIONATO DE BETAMETASONA+FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA							
<b>Total Geral: R\$ 6.835,80</b>							
<b>** SEIS MIL,OITOCENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E OITENTA CENTAVOS **</b>							
<b>Cond.Pagto:</b>	A VISTA		<b>Validade</b>	5 Dias da Abertura			
<b>Transportadora:</b>	Cif - PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI		<b>Proposta:</b>				
			<b>Vendedor:</b>	ISABEL AGUIAR			





## BRASIL FARMAON MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS LTDA

RUA 07, 120 - SETOR FLAMBOYANT  
CEP:75710-864 - CATALÃO - GO

CNPJ:40.254.918/0001-81 - IE:10.819.764-6

Usuário: Celso

ORCAMENTO Nº 279627

03 DE FEVEREIRO DE 2025

**Agente:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS (2502)  
**Fantasia:** STA CASA MIGUELOPOLIS  
**Endereço:** R JOSE JACOB DAUR,295  
**Cidade:** MIGUELÓPOLIS  
**Bairro:** CENTRO  
**Cnpj/Cpf:** 52.343.829/0001-90

**Contato:**  
**Cep:** 14530-000  
**Telefone:** (16)98156-2001  
**Uf:** SP  
**E-mail:** [comprasantacasamig@gmail.com](mailto:comprasantacasamig@gmail.com)  
**IE/RG:** ISENT0

## Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	6501	DIMENIDRINATO+CLOR. PIRIDOXINA (DRAMIN B6 DL)/3+5+100MG/ML EV 10ML/TAKEDA PHARMA	CX-100	AMP	100	11,5000	1.150,00
0002	3459	BETAMETASONA (CELESTONE)/4MG/ML IV/IM 1ML/FARMACE	AMP-1	AMP	1	8,8600	8,86
0003	7344	CEFAZOLINA SODICA (FAZOLON)/1000MG PO/BLAUSIEGEL CX EMBARQUE 100 AMP	CX-20	FR	100	7,3000	730,00
0004	24406	CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA GEN/1000MG PO IV S/DIL/BLAUSIEGEL	CX-100	F/A	100	7,2100	721,00
0005	22385	ENOXAPARINA SODICA (HEPARINOX)/40MG/0,04ML/CRISTALIA	SER-1	SER	10	21,6000	216,00
0006	12470	OCITOCINA (OXITON)/5UI/ML EV 1ML/UNIAO QUIMICA	CX-50	AMP	50	4,8500	242,50
0007	18182	DICLOFENACO DE SODIO (DICLOFARMA)/25MG/ML IM 3ML/FARMACE	CX-100	AMP	100	1,0630	106,30
0008	19489	NEOSTIGMINA (NORMASTIG)/0,5MG/ML 1ML/UNIAO QUIMICA	CX-50	AMP	50	1,8400	92,00
0009	25379	SACARATO DE OXIDO FERRICO (FERROPURUM)/20MG/ML 5ML/BLAU	CX-50	AMP	50	16,8000	840,00
0010	17364	CLORIDRATO DE LIDOCAINA GEN/2% S/ VASO 20ML/HIPOLABOR VALIDADE 30-06-2025	CX-25	AMP	25	4,5000	112,50
0011	24278	FUROSEMIDA GEN/HYPOFARMA	-	AMP	100	1,1100	111,00
0012	19316	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO(DOCLAXIN)/1000+200MG PO/BLAUSIEGEL	CX-20	FR	20	15,4000	308,00
0013	1378	CETOPROFENO (ARTRINID)/100MG/ML PO IV/UNIAO QUIMICA	CX-50	AMP	50	6,3800	319,00
0014	19651	CETOPROFENO GEN/50MG/ML 2ML IM/HIPOLABOR	CX-100	AMP	100	2,6000	260,00

0015	17439	VITAMINAS DO COMPLEXO B (HYPLEX B)/IM/IV 2ML/HYPOFARMA	CX-100	AMP	100	1,4900	149,00
0016	17485	ACIDO ASCORBICO REF. VITAMINA C/100MG/ML IV/IM 5ML/HYPOFARMA	CX-100	AMP	100	1,2300	123,00
0017	1342	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA (ARISCORTEN)/500MG INJ/BLAUSIEGEL	CX-50	FR	50	7,7400	387,00
0018	23864	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA (ANDROCORTIL)/100MG C/ PO SOL IM/TEUTO	CX-50	F/A	50	3,9000	195,00
0019	20476	ÁGUA PARA INJEÇÃO/10ML/EQUIPLEX	CX-200	AMP	200	0,3700	74,00
0020	17486	FOSFATO DISSODICO DEXAMETASONA GEN/4MG/ML IM/IV 2,5ML/HYPOFARMA	CX-50	AMP	50	1,8700	93,50
0021	19886	SULFADIAZINA DE PRATA GEN/10MG/G 400G/NATIVITA	CX-24	PT	1	42,0000	42,00
0022	19880	LEVOFLOXACINO GEN/5MG/ML 100ML/HALEX ISTAR	BOLSA-1	BOLSA	1	15,4700	15,47
0023	19379	HEMITARTARATO DE METARAMINOL (ARAMIN)/10MG/ML 1ML/CRISTALIA	CX-25	AMP	25	32,0000	800,00
0024	11504	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA (NEPRESOL)/20MG/ML 1ML/CRISTALIA	CX-50	AMP	50	11,1400	557,00
0025	17390	ADENOSINA GEN/3MG/ML IV 2ML/HIPOLABOR	CX-50	AMP	50	18,2000	910,00
0026	17493	BUTIL. ESCOPOLAMINA + DIPIRONA GEN/4+500MG/ML 5ML/FARMACE	CX-100	AMP	100	2,2600	226,00
0027	17492	DIPIRONA SODICA (DIPIFARMA)/500MG/ML IM/IV 2ML/FARMACE	CX-100	AMP	100	0,9900	99,00
0028	18950	CATETER/INTRAVENOSO Nº22 POLIURETANO DE SEGURANÇA POLYME/POLY MEDICURE	CX-50	UN	100	3,3400	334,00
0029	26134	CATETER P/ INFUSAO INTRAVENOSA/20G/POLYMED COM DISP SEGURANÇA -	CX-100	UN	100	3,2600	326,00
0030	18348	CATETER/INTRAVENOSO Nº24 POLIURETANO DE SEGURANÇA POLYME/POLYMED CX 100 UND	CX-50	UN	100	3,4000	340,00
0031	23918	BOLSA COLETORA DE URINA/SISTEMA ABERTO 2000ML/LETOMED	PCT-100	UN	100	0,4500	45,00
0032	25846	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL/10CMX4,5M/PROCITEX	PCT-12	UN	12	12,8000	153,60
0033	18575	BENZILPENICILINA BENZATINA (BEPEBEN)/600.00UI PO S/DIL IM/TEUTO	CX-50	AMP	50	9,6800	484,00
0034	17341	CLORIDRATO DE AMIODARONA GEN/50MG/ML IV 3ML/HIPOLABOR	CX-100	AMP	100	5,5700	557,00
0035	22823	SONDA/URETRAL Nº 10 SILICONIZADA/BIOSANI	PCT-10	UN	10	1,0600	10,60



0036	18947	TIRAS TESTE GLICOSE ACON/MEDLEVENSOHN/COMUM AMARELO/ACON/MEDLEVENSOHN/50-UN	CX-50	CX	1	25,0000	25,00
0037	24300	EQUIPO MACROGOTAS/INFUSAO GRAVITACIONAL LUER SLIP ESTERIL POLIBAG/TKL	UN-1	UN	25	1,2500	31,25
0038	17954	SERINGA DESCARTAVEL/10ML LUER SLIP S/ AGULHA/DESCARPACK	CX-100	UN	100	0,4400	44,00
0039	20222	SERINGA DESCARTAVEL/05ML LUER SLIP S/ AGULHA/DESCARPACK	CX-100	UN	100	0,3080	30,80
0040	17978	AGULHA DESCARTAVEL/40X1,20/DESCARPACK	CX-100	UN	100	0,1235	12,35
0041	2174	FOSF.DIS.DE BETAMETASONA+ACET.DE BETAM (BETA LONG)/3+3MG/ML IM1ML/UNIAO QUIMICA	CX-25	AMP	25	11,1400	278,50
0042	19337	DESLANOSIDEO (DESLANOL)/0,2MG/ML EV/IM 2ML/UNIAO QUIMICA	CX-50	AMP	50	2,4400	122,00
0043	23593	IMUNOGLOBULINA (RHOPHYLAC)/150MCG/ML SER 2ML SOL IV/CSL BEHRING	SER-1	SER	1	449,0000	449,00
0044	5036	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA (CLORPROMAZ)/5MG/ML 5ML/UNIAO QUIMICA	CX-50	AMP	50	2,2600	113,00
0045	12530	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (PAMERGAN)/50MG 2ML/CRISTALIA	CX-50	AMP	50	4,3900	219,50
<b>Total Geral: R\$ 12.463,73</b>							
<b>** DOZE MIL, QUATROCENTOS E SESENTA E TRES REAIS E SETENTA E TRES CENTAVOS **</b>							
<b>Observações:</b>							
FATURAMENTO MINIMO 600,00							
<b>Cond. Pagto:</b> A VISTA				<b>Validade Proposta:</b> 5 Dias da Abertura			
<b>Transportadora:</b> Cif -				<b>Vendedor:</b> VENDEDOR 04			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.46  
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: 3214-X - SICOOB/SP COCRED  
CONTA: 51.697-0

FAVORECIDO: PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D  
CPF/CNPJ: 30.461.442/0001-04  
VALOR: R\$ 2.541,80  
DEBITO EM: 05/02/2025

=====

DOCUMENTO: 020501  
AUTENTICACAO SISBB: 2.A74.C27.2AF.4E2.FC6



of. bauer



**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



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

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
**1**  
Nº. 000.070.487  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
**3525 0230 4614 4200 0104 5500 1000 0704 8710 1836 8594**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**279094018110**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
CNPJ / CPF  
**30.461.442/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS**  
ENDEREÇO  
**RUA JOSE JACOB DAUR, 925**  
MUNICÍPIO  
**MIGUELOPOLIS**  
BAIRRO / DISTRITO  
**CENTRO**  
CEP  
**14530-000**  
UF  
**SP**  
FONE / FAX  
**16992118662**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA  
**05/02/2025**

FATURA / DUPLICATA  
Num. **001**  
Venc. **05/02/2025**  
Valor **R\$ 2.541,80**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
<b>2.541,80</b>	<b>340,42</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.541,80</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.541,80</b>

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI**  
FRETE POR CONTA  
**0-Remetente**  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEÍCULO  
UF  
CNPJ / CPF  
**12.270.745/0004-00**  
ENDEREÇO  
**ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200**  
MUNICÍPIO  
**SUMARE**  
UF  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**SP**  
QUANTIDADE  
**2**  
ESPÉCIE  
**Volumes**  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO  
**10,759**  
PESO LÍQUIDO  
**10,759**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
14999	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML C/ 5ML (500MG) CX/100 AMP (IV/IM)/HYPOFARMA G- Lote: 24060716 Qt: 4 Val: 30/06/26	30045090	000	5102	CX	4	78,2000	312,80	312,80	37,54			12,00	
14939	ADENOSINA 3MG/ML C/ 2ML (6MG) CX/50 AMP (IV)/HIPOLABOR G- Lote: BC-004/23 Qt: 1 Val: 31/08/25 FCI:019B9B1B-D29A-4BF9-8F84-1CC7BFD41237	30049024	500	5102	CX	1	520,0000	520,00	520,00	62,40			12,00	
14944	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG/ML +500MG/ML CX/100 AMP -5ML (IM/IV)/HIPOLABOR G- Lote: H-124/23 Qt: 2 Val: 30/09/25 FCI:5E054CC1-F909-40A6-A986-BE1FE5400F37	30049099	500	5102	CX	2	123,0000	246,00	246,00	29,52			12,00	
14871	CETOPROFENO 50MG/ML C/2ML (100MG) CX/100 AMP (IM)/HIPOLABOR G- PmPf: 7,54 Lote: BG-029/24 Qt: 1 Val: 30/09/26 FCI:9EE2341E-DB57-4A01-9417-7F97FD0D2F32	30049029	500	5102	CX	1	132,0000	132,00	132,00	15,84			12,00	
14860	DIPIFARMA (DIPIRONA MONOIDRATADA) 500MG/ML C/2ML (1G) CX/100 AMP (IV/IM)/FARMACE S+ PmPf: 4,39 Lote: DP24G163 Qt: 6 Val: 30/06/26	30039099	000	5102	CX	6	63,0000	378,00	378,00	45,36			12,00	
16189	FERROPURUM (SACARATO DE OXIDO FERRICO) 100MG/SML SOL INI CX/50 AMP (IV)/BLAU S+ Lote: 24080260 Qt: 1 Val: 30/07/26	30049099	000	5102	CX	1	590,0000	590,00	590,00	106,20			18,00	
15667	HEPTRIS (ENOXAPARINA SODICA) 40MG/0,4ML CX/10 SERINGAS C/ DISP. (SC/IV)/MYLAN + PmPf: 44,51 PMC: 772.22 Lote: AB06513A Qt: 3 Val: 31/01/26	30049099	700	5102	CX	3	121,0000	363,00	363,00	43,56			12,00	

**Pago com Recurso do SUS PAULISTA**  
Contrato Nº **2025**  
Data: **05 FEV 2025**

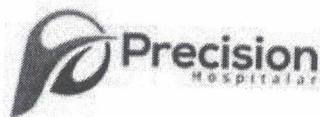
**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte:  
Vendedor: 38-ISABEL AGUIAR Id Ped: 1836342  
Inf. fisco:  
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 114,02 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

**CONFERIDO / RECEBIDO**  
Data: **06/02/2025**

www.geweb.com.br

06721351

**PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA**

RUA ANGELA BERBEL PAGANO 06 - JARDIM ALVORADA

CEP:14140-000 - CRAVINHOS - SP

TEL:(16)3236-9010

CNPJ:30.461.442/0001-04 - IE:279094018110

www.precisionhospitalar.com.br financeiro@precisionhospitalara.com.br Usuário:Isabel Aguiar

*Quelquer conta***PEDIDO Nº 1836342****05 DE FEVEREIRO DE 2025****Agente:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS (3203)**Contato:** DAGOBERTO**Fantasia:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS**Cep:** 14530-000**Endereço:** RUA JOSE JACOB DAUR,925**Telefone:** (16)99211-8662**Cidade:** MIGUELOPOLIS**Uf:** SP**Bairro:** CENTRO**E-mail:** [comprassantacasamig@gmail.com](mailto:comprassantacasamig@gmail.com)**Cnpj/Cpf:** 52.343.829/0001-90**IE/RG:** ISENT0**Produtos**

Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
15667	HEPTRIS (ENOXAPARINA SODICA)/40MG/0,4ML CX/10 SERINGAS C/ DISP. (SC/IV)/MYLAN ENOXAPARINA SÓDICA	UN-10	CX	3	121,0000	363,00
16189	FERROPURUM (SACARATO DE OXIDO FERRICO)/100MG/5ML SOL INJ CX/50 AMP (IV)/BLAU SACARATO DE OXIDO FERRICO	UN-50	CX	1	590,0000	590,00
14871	CETOPROFENO/ 50MG/ML C/2ML (100MG) CX/100 AMP (IM)/HIPOLABOR CETOPROFENO	UN-100	CX	1	132,0000	132,00
14999	ACIDO ASCORBICO/100MG/ML C/ 5ML (500MG) CX/100 AMP (IV/IM)/HYPOFARMA ACIDO ASCORBICO	UN-100	CX	4	78,2000	312,80
14939	ADENOSINA/3MG/ML C/ 2ML (6MG) CX/50 AMP (IV)/HIPOLABOR ADENOSINA	UN-50	CX	1	520,0000	520,00
14944	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA/4MG/ML +500MG/ML CX/100 AMP -5ML (IM/IV)/HIPOLABOR BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA	UN-100	CX	2	123,0000	246,00
14860	DIPIFARMA (DIPIRONA MONOIDRATADA)/500MG/ML C/2ML (1G) CX/100 AMP (IV/IM)/FARMACE DIPIRONA	UN-100	CX	6	63,0000	378,00

**Total Produtos - Qtde: 18 - R\$ 2.541,80****Total Geral: R\$ 2.541,80****Observações:**

Pedido via whatsapp - Dagoberto

**Cond.Pagto:** A VISTA**Validade Proposta:** 5 Dias**Transportadora:** Cif - PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI**Vendedor:** ISABEL AGUIAR**05022025**



# SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 04/02/2025 11:01:58

Orçamento/Cotação

Página: 1

Número....: 463080

04/02/2025

Código....: 6042

Forn/Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Fone Contato:

Endereço....: R JOSE JACOB DAUR

925 Bairro: CENTRO

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

Complemento:

CEP: 14.530-000

Cidade: MIGUELOPOLIS

UF: SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Total
1032100012	CAMPO OPERATORIO NAO ESTERIL HELENA 45CM X 50CM RX PACOTE C/50 B20 AMED			PCTE/1-CXG/14-C	PCTE	4	62,00000	248,00
073799	COMPRESSA 7.5 X 7.5 9F KARINA PCTE C/500 L03 AMED			PCTE/1-CXG/???-C	PCTE	4	19,00000	76,00
837	CEFAZOLINA 1G FRASCO AMPOLA (G) IV ABL			CX/50-CXG/300-C	F/A	100	4,80000	480,00
PA7182	ENOXAPARINA 40MG SERINGA 0,4ML SISTEMA SEGURANCA NOXX BLAU			CX/10-CXG/???-C	SER	30	14,80000	444,00
4301.0069	FUROSEMIDA 20MG AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA			CX/100-CXG/1200-C	AMP	300	0,64000	192,00
BL4614	AMOXICILINA 1000MG + CLAV. 200MG IV FRASCO AMPOLA (G) BEKER			CX/10-CXG/160-C	F/A	100	9,00000	900,00
10010057	CETOPROFENO 100MG IM INJ AMPOLA 2ML (G) HIPOLABOR			CX/100-CXG/2000-C	AMP	400	1,35000	540,00
4101.0250	COMPLEXO B AMPOLA 2ML HYPLEX B HYPOFARMA			CX/100-CXG/1200-C	AMP	500	1,02000	510,00
07040014	AC. ASCORBICO 500MG AMPOLA 5ML VITAMINA C FARMACE			CX/100-CXG/2000-C	AMP	400	0,84000	336,00
PA8829	HIDROCORTISONA 100MG FRASCO AMPOLA (G) BLAU FARMACEUTICA			CX/50-CXG/800-C	F/A	150	3,15000	472,50
07010026	AGUA P/ INJECAO AMPOLA 10ML FARMACE			CXG/200-C	AMP	2000	0,21000	420,00
07040002	DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5ML (G) FARMACE			CX/100-CXG/???-C	AMP	600	1,13000	678,00
40000407	LEVOFLOXACINO 500MG BOLSA 100ML (G) HALEX ISTAR/ISOFARMA.			CXG/60-C	BL	60	8,90000	534,00
10010002	ADENOSINA 3MG/ML AMPOLA 2ML (G) HIPOLABOR			CX/50-CXG/1600-C	AMP	200	11,50000	2.300,00
4101.0266	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA AMPOLA 5ML HYPOCINA COMPOSTA HYPOFARMA			CX/50-CXG/1000-C	AMP	200	1,25000	250,00
H000140805	FITA MICROPORE C/CAPA 25MMX10M ROLO 1530 - 3M.			RL/1-CXG/80-C	RL	35	5,55000	194,25
0530100701	VASELINA LIQUIDA FRASCO 1000ML (0530100701) RIOQUIMICA			CXG/12-C	FRC	12	47,00000	564,00
0530100101	AGUA OXIGENADA 10V. (PEROX. HIDROGENIO 3%) 1000ML (530100101) RIOQUIMICA			CXG/12-C	LT	24	3,85000	92,40
0510101601	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 1000ML RIOHEX (510101601) RIOQUIMICA			CXG/12-C	LT	24	9,60000	230,40
0510300305	CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 100ML ALMOTOLIA RIOHEX ( 510300305) RIOQUIMICA			CXG/30-C	FRC	90	1,40000	126,00
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	400	2,18000	872,00
38833514	CATETER 22G ANGIOCATH (38833514) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	400	2,18000	872,00
38833314	CATETER 20G ANGIOCATH (38833314) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	200	2,18000	436,00
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	600	2,18000	1.308,00
38833814	SCALP DISP. ASEPTO 23 G (38833814) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	600	1,65000	990,00
802856	ESPARADRAPO PROCITEX IMPERM. BRANCO ROLO 10CM X 4,5M CREMER*			PCTE/12-CXG/36-C	RL	48	9,25000	444,00
315	LENCOL DESCARTAVEL C/ ELASTICO 2.20M X 1.40M SOFT BRANCO UNIDADE ANADONA			PCTE/10-CXG/200-C	UN	500	1,30000	650,00
10010013	AMIODARONA 150MG AMPOLA 3ML (G) HIPOLABOR			CX/100-CXG/2400-C	AMP	200	3,20000	640,00
00016470	SONDA URETRAL NR.10 PGC UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/1200-C	PC	80	0,55000	44,00
AO201	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.0MT ROLO UNITEX			PCTE/12-CXG/600-C	RL	48	0,69000	33,12
AO151	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.0MT ROLO UNITEX			PCTE/12-CXG/600-C	RL	48	0,52000	24,96
0410301	EQUIPO MACRO C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER LOCK UNIDADE DESCARPACK*			PCTE/50-CXG/500-C	UN	1000	0,95000	950,00
PA850354	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR 82850579001 MUCAMBO			CXG/200-C	PAR	200	1,65000	330,00
408379	AGULHA DESC. SPINAL 25G 3-1/2 (408379) UNIDADE BD			CX/25-CXG/350-C	UN	50	12,22000	611,00
990558	SERINGA PLASTIPAK 10ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990558) UNIDADE BD			CXG/400-C	UN	3200	0,52000	1.664,00
990317	SERINGA PLASTIPAK 5ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990317) UNIDADE BD			CXG/700-C	UN	4200	0,34000	1.428,00
300017	AGULHA DESC. 1,20 X 40 (300017) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	UN	3000	0,18000	540,00
0510101103	RIALCOOL 70% ANTISSEPTICO FRASCO 1000ML RIOQUIMICA			FRC/1-CXG/12-C	FRC	120	7,70000	924,00
1000303	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML AMPOLA 2ML DESLANOL (1000303) U.Q.			CX/50-CXG/???-C	AMP	200	1,88000	376,00

# SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 04/02/2025 11:01:58

## Orçamento/Cotação

Página: 2

1000187	CLORPROMAZINA 25MG AMPOLA 5ML CLORPROMAZ (1000187) U.Q. PORT 344/98 (C1)	CX/50-VOL/400-L	AMP	100	1,72000	172,00
10010084	PROMETAZINA 50MG AMPOLA 2ML PROMETAZOL HIPOLABOR	CX/100-CXG/2000-C	AMP	200	3,40000	680,00

**Valor Somado --> 23.576,63**

Validade da Cotação: 04/02/2025

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



## SANTA CASA/PS - 01/02/2025

EMPRESA: NOVA HOSPITALAR; CNPJ 21.036.417/0001-84; VENDEDOR: CARLOS SASSI

1	DRAMIN B6-DL		CAIXA	DIMEN.3 MG /ML +CLOR.DE PIRO.5 MG /ML +GLICOSE 100 MG / ML +FRUTOSE	3	10,68
2	COMPRESSA	CREMER	PACOTE	CAMPO OPERATORIO COM FIO RADIOPACO , NÃO ESTERIL ALVA 38 G 45 X 50	4	
3	COMPRESSA	CREMER	PACOTE	DE GAZE 500 UNIDADES , IRIS HIDRÓFILO NÃO ESTERIL	4	
4	CELESTONE	URGENTE	CAIXA	FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 4 MG / 1 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS	1	13,55
5	KEFAZOL		CAIXA	CEFAZOLINA SÓDICA 1 G ; CX C/ 50 FR	2	7,68
6	CEFTRIAXONA		CAIXA	CEFTRIAXONA 1 GR ; CX C/ 100 FRASCOS	3	5,57
7	ENOXAPARINA	URGENTE	CAIXA	SÓDICA 40 MG / 0,4 ML ; CX C/ 10 AMPOLAS	3	21,55
8	OCITOCINA	URGENTE	CAIXA	AMPOLA 5 UI ; CX C/ 50 AMPOLAS	2	5,44
9	XYLESTESIN 5 %	CRISTALIA	CAIXA	PESADA CLORIDRATO DE LIDOCAINA + GLICOSE 7,5 % ; 50 MG/2 ML-STERILEPACK	3	
10	VOLTAREN		CAIXA	DICLOFENACO SÓDICO 25 MG /3 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS	4	1,64
11	NORMASTIG		CAIXA	METILSULFATO DE NEOSTIGMINA 0,5 MG/ 1 ML ; CX C/ 50 AMPOLAS	2	2,24
12	NORIPURUM		CAIXA	SACARATO DE ÓXIDO FERRICO 20 MG /ML - 100 MG / 5 ML	1	6,88
13	NEOCAINA 0,50 %	CRISTALIA	CAIXA	PESADA, CLORIDRATO DE BUPIVACAINA + GLICOSE 8 % - STERILE PACK; 5 MG /4 ML	2	
14	XYLESTESIN 2 %	CRISTALIA	CAIXA	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20 MG / 20 ML ; COM VASO; STERILE PACK ; CX C/ 10 FR	2	
15	LIDOCAINA 2 %		CAIXA	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20 MG / 20 ML ; SEM VASO ; CX C/ 25 FR	2	7,98
16	FUROSEMIDA		CAIXA	AMPOLA 10 MG /2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS	3	1,48
17	AMOXILINA	URGENTE	CAIXA	+ CLAVULANATO DE POTASSIO 1 GR + 200 MG ; CX C/ 25 FRASCOS	4	22,98
18	CETOPROFENO	URGENTE	CAIXA	CETOPROFENO 100 MG - EV ; CX C/ 50 FRASCOS	5	6,98
19	CETOPROFENO	URGENTE	CAIXA	CETOPROFENO 50 MG/ 2 ML - IM ; CX C/ 100 AMPOLAS	4	2,45
20	COMPLEXO B		CAIXA	POLIVITAMINICO ; CAIXA COM 100 AMPOLAS 2 ML	5	1,58
21	VITA C	URGENTE	CAIXA	ÁCIDO ASCORBICO 100 MG/ 5ML ; CX C/ 100 AMPOLAS	4	1,22
22	SOLUCORTEF	URGENTE	CAIXA	SUCCINATO SÓDIO DE HIDROCORTISONA 500 MG; CX C/ 50 FR	5	6,98
23	SOLUCORTEF		CAIXA	SUCCINATO SÓDIO DE HIDROCORTISONA 100 MG; CX C/ 50 FR	3	3,88
24	AD - 10 ML		CAIXA	AGUA PARA INJEÇÃO 10 ML ; CX C/ 200 AMPOLAS	10	0,42
25	DECADRON 10 MG		CAIXA	FOSF. DISSODICO DE DEXAMETASONA 4 MG / 2,5 ML ; CX C/ 120 AMPOLAS	5	1,78
26	SULFADIAZINA		POTE	DE PRATA 400 GR	4	56,55
27	LEVOTAC		CAIXA	LEVOFLOXACINO 5 MG / 100 ML; CX C/ 6 BOLSAS	3	15,98
28	INIBINA		CAIXA	CLORIDRATO DE ISOXSUPERINA 5 MG /2 ML	1	26,55
29	ARAMIN		CAIXA	HEMITARTARATO DE METARAMINOL 10 MG /1 ML ; CX C/ 25 AMPOLAS	2	25,55
30	HIDRALAZINA		CAIXA	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20 MG /1 ML	2	7,98
31	ADENOSINA		CAIXA	AMPOLA 3 MG /2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS	2	17,55
32	BUSCOPAM COMPOSTO	URGENTE	CAIXA	BUTIL.DE ESCOPOL. + DIPIRONA MONOI.4 MG /ML +500 MG/ 5 ML	4	2,58
33	DIPIRONA		CAIXA	DIPIRONA MONOIDRATADO 500 MG / 2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS	6	1,28
34	MICROPORE		UNDADE	FITA MICROPORE 25 MM X 10 M	35	3,22
35	VASELINA		CAIXA	LIQUIDA - GRAU FARMACEUTICO ; CX C/ 12 LITROS	1	53,88
36	IODOPOLIVIDONA	URGENTE	CAIXA	DEGERMANTE ; SOLUÇÃO COM TENSOATIVO A 10 % - CX/ 12 LITROS	1	62,22
37	AGUA	URGENTE	CAIXA	OXIGENADA 10 VOLUME ; CX C/ 12 LITROS	2	7,58
38	CLOREXEDINA 0,5 %	URGENTE	CAIXA	SOLUÇÃO ALCOÓLICO CX C/ 12 LITROS	2	19,55
39	CLOREXEDINA 0,2 %	URGENTE	CAIXA	AGUOSA 100 ML ; CX C/ 30 UNIDADES	3	2,24
40	ABOCAT	BD	CAIXA	TAMANHO 24 ; CAIXA COM 200 UNIDADES	2	2,98
41	ABOCAT		CAIXA	TAMANHO 22 ; CX C/ 100 UNIDADES	4	1,78
42	ABOCAT		CAIXA	TAMANHO 20 ; CX C/ 100 UNIDADE	1	1,78

43	ABOCAT		CAIXA	TAMANHO 24 ; CAIXA COM 100 UNIDADES		
44	SCALP		CAIXA	TAMANHO 23 G ; CAIXA COM 100 UNIDADES	5	1,78
45	COLETOR	URGENTE	PACOTE	DE URINA SISTEMA ABERTO COM CORDÃO 2000 ML ; PCT C/ 100 UNIDADE ( SAQUINHO )	5	32,55
46	ESPARDRAPO		PACOTE	IMPERMEAVEL 10 CM X 4,5 M ; PCT C/ 12 UNIDADES	3	0,74
47	LENÇOL	URGENTE	CAIXA	DE PAPEL HOSPITALAR 70 CM X 50 METROS ; CX C/ 10 LENÇOL	4	11,89
48	LENÇOL	STANDARD	PACOTE	COM ELASTICO BRANCO - CAMA TAMANHO 2,20 M X 1,40 ; PCT C/ 10 UNIDADES	6	11,57
49	BENZETACIL		CAIXA	BENZILPENICILINA BENZATINA 600 .000 UI ; CX C/ 50 FR	50	
50	BENZETACIL	URGENTE	CAIXA	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200 .000 UI ; CX C/ 50 FR	2	14,55
51	HIDROXIDO 6 %		UNDADE	DE ALUMNIO ; AZIA E MÁ DIGESTÃO ; ANTIÁCIDO 240 ML	5	14,97
52	ANCORON		CAIXA	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50 MG /3 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS	20	12,55
53	SONDA	URGENTE	PACOTE	URETRAL Nº 10 ; PCT C/ 20 UNIDADE	2	5,28
54	ATADURA		PACOTE	ORTOPÉDICA DE ALGODÃO 15 CM ; PCT C/ 12 UNIDADES	4	0,92
55	ATADURA		PACOTE	ORTOPÉDICA DE ALGODÃO 20 CM ; PCT C/ 12 UNIDADES	4	17,88
56	TIRA		CAIXA	DE DEXTRO ON CALL PLUS II ; CX C/ 50 TIRAS	4	25,98
57	EQUIPO		CAIXA	MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL ; CX C/ 500 UNIDADES	30	46,91
58	LUVA	SENSITEX	CAIXA	MUCAMBO TAMANHO 7.5 ; CX C/ 200 UNIDADES	2	1,38
59	AGULHA	BD	CAIXA	DESC. SPINAL 25 G X 3 1/2 ; CX C/ 25 AGULHAS ( AGULHA DE RAQUE ) , ADULTO	1	1,88
60	SERINGA	URGENTE	CAIXA	10 ML ; SEM AGULHA ; SLP ; CX C/ 400 UNIDADES	2	22,21
61	SERINGA	URGENTE	CAIXA	5 ML ; SEM AGULHA ; SLIP ; CX C/ 700 UNIDADES	8	0,46
62	AGULHA		CAIXA	HIPODERMICA 40 X12 ; SEM DISPOSITIVO ; CX C/ 1000 AGULHAS	6	0,21
63	ALCOOL 70	URGENTE	CAIXA	ALCOOL 70 ; CX C/ 12 LITROS	3	9,2
64	ALLERGAN		UNDADE	SOL. OFTÁLMICA ESTERIL CLOR.TETRACAÍNA E FENILEFRINA -10 ML (COLÍRIO ANESTES.)	10	8,55
65	BETA - LONG		CAIXA	ACET. DE BETAM.3 MG /ML; FOSF.DISS.DE BET.3 MG / ML ; CX C/ 25	5	
66	DESLANOL	URGENTE	CAIXA	DESLANOSÍDEO 0,2 MG / 2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS (CEDILANID)	4	13,55
67	MATERGAN		UNDADE	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI - D 300 ( RHOPHYLAC 300 )	2	2,95
68	AMPLICTIL		CAIXA	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25 MG / 5 ML	2	397,44
69	FENERGAN		CAIXA	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG /2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS	2	3,54
70	DIPROSPAN		CAIXA	DIPROP.DE BETAM.+FOSF.DISSOD.DE BETAM.5 MG /2 MG /1 ML ; CX C/ 60 AMP.	2	5,98
					3	9,22



**PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA**RUA ANGELA BERBEL PAGANO 06 - JARDIM ALVORADA  
CEP:14140-000 - CRAVINHOS - SP**TEL:(16)3236-9010**

CNPJ:30.461.442/0001-04 - IE:279094018110

www.precisionhospitalar.com.br financeiro@precisionhospitalara.com.br Usuário:Isabel Aguiar

**ORCAMENTO Nº 1834330****03 DE FEVEREIRO DE 2025****Agente:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS  
(3203)**Contato:** DAGOBERTO**Fantasia:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS**Cep:** 14530-000**Endereço:** RUA JOSE JACOB DAUR,925**Telefone:** (16)99211-8662**Cidade:** MIGUELOPOLIS**Uf:** SP**Bairro:** CENTRO**E-mail:** [comprassantacasamig@gmail.com](mailto:comprassantacasamig@gmail.com)**Cnpj/Cpf:** 52.343.829/0001-90**IE/RG:** ISENT0**Produtos**

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qty	Unitário	Total
0001	15322	CEFAZOLINA SODICA/1G PO LIOF SOL INJ CX/50 FR-AMP (IM/IV)/FRESENIUS-NOVAFARMA	UN-50	CX	2	250,0000	500,00
CEFAZOLINA SODICA							
0002	15667	HEPTRIS (ENOXAPARINA SODICA)/40MG/0,4ML CX/10 SERINGAS C/ DISP. (SC/IV)/MYLAN	UN-10	CX	3	121,0000	363,00
ENOXAPARINA SÓDICA							
0003	16189	FERROPURUM (SACARATO DE OXIDO FERRICO)/100MG/5ML SOL INJ CX/50 AMP (IV)/BLAU	UN-50	CX	1	590,0000	590,00
SACARATO DE OXIDO FERRICO							
0004	15340	FUROSEMIDA/20MG/2 ML CX/100 AMP/HYPOFARMA	UN-100	CX	3	80,5000	241,50
FUROSEMIDA							
0005	14871	CETOPROFENO/ 50MG/ML C/2ML (100MG) CX/100 AMP (IM)/HIPOLABOR	UN-100	CX	4	132,0000	528,00
CETOPROFENO							
0006	14999	ACIDO ASCORBICO/100MG/ML C/ 5ML (500MG) CX/100 AMP (IV/IM)/HYPOFARMA	UN-100	CX	4	78,2000	312,80
ACIDO ASCORBICO							
0007	15359	GLIOCORT (SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA)/100MG IM/IV CX/50 FR-AMP/FRESENIUS-NOVAFARMA	UN-50	CX	3	157,5000	472,50
SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA							
0008	15192	(605) AGUA PARA INJECÃO/CX/200 - 10ML/EQUIPLEX	UN-200	CX	10	39,0000	390,00
AGUA PARA INJEÇÃO							
0009	15052	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA/4MG/ML C/2,5ML (10MG) CX/100 AMP/FARMACE	UN-100	CX	5	122,0000	610,00
FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA							
0010	14939	ADENOSINA/3MG/ML C/ 2ML (6MG) CX/50 AMP (IV)/HIPOLABOR	UN-50	CX	2	520,0000	1.040,00
ADENOSINA							



## BRASIL FARMAON MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS LTDA

RUA 07, 120 - SETOR FLAMBOYANT  
CEP:75710-864 - CATALÃO - GO

CNPJ:40.254.918/0001-81 - IE:10.819.764-6

Usuário: Celso

ORCAMENTO N° 279627

03 DE FEVEREIRO DE 2025

**Agente:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS (2502)

**Fantasia:** STA CASA MIGUELOPOLIS

**Endereço:** R JOSE JACOB DAUR,295

**Cidade:** MIGUELÓPOLIS

**Bairro:** CENTRO

**Cnpj/Cpf:** 52.343.829/0001-90

**Contato:**

**Cep:** 14530-000

**Telefone:** (16)98156-2001

**Uf:** SP

**E-mail:** [comprasantacasamiq@gmail.com](mailto:comprasantacasamiq@gmail.com)

**IE/RG:** ISENT0

**Produtos**

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qty	Unitário	Total
0001	6501	DIMENIDRINATO+CLOR. PIRIDOXINA (DRAMIN B6 DL)/3+5+100MG/ML EV 10ML/TAKEDA PHARMA	CX-100	AMP	100	11,5000	1.150,00
0002	3459	BETAMETASONA (CELESTONE)/4MG/ML IV/IM 1ML/FARMACE	AMP-1	AMP	1	8,8600	8,86
0003	7344	CEFAZOLINA SODICA (FAZOLON)/1000MG PO/BLAUSIEGEL CX EMBARQUE 100 AMP	CX-20	FR	100	7,3000	730,00
0004	24406	CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA GEN/1000MG PO IV S/DIL/BLAUSIEGEL	CX-100	F/A	100	7,2100	721,00
0005	22385	ENOXAPARINA SODICA (HEPARINOX)/40MG/0,04ML/CRISTALIA	SER-1	SER	10	21,6000	216,00
0006	12470	OCITOCINA (OXITON)/5UI/ML EV 1ML/UNIAO QUIMICA	CX-50	AMP	50	4,8500	242,50
0007	18182	DICLOFENACO DE SODIO (DICLOFARMA)/25MG/ML IM 3ML/FARMACE	CX-100	AMP	100	1,0630	106,30
0008	19489	NEOSTIGMINA (NORMASTIG)/0,5MG/ML 1ML/UNIAO QUIMICA	CX-50	AMP	50	1,8400	92,00
0009	25379	SACARATO DE OXIDO FERRICO (FERROPURUM)/20MG/ML 5ML/BLAU	CX-50	AMP	50	16,8000	840,00
0010	17364	CLORIDRATO DE LIDOCAINA GEN/2% S/ VASO 20ML/HIPOLABOR VALIDADE 30-06-2025	CX-25	AMP	25	4,5000	112,50
0011	24278	FUROSEMIDA GEN/HYPOFARMA	-	AMP	100	1,1100	111,00
0012	19316	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO(DOCLAXIN)/1000+200MG PO/BLAUSIEGEL	CX-20	FR	20	15,4000	308,00
0013	1378	CETOPROFENO (ARTRINID)/100MG/ML PO IV/UNIAO QUIMICA	CX-50	AMP	50	6,3800	319,00
0014	19651	CETOPROFENO GEN/50MG/ML 2ML IM/HIPOLABOR	CX-100	AMP	100	2,6000	260,00



0015	17439	VITAMINAS DO COMPLEXO B (HYPLEX B)/IM/IV 2ML/HYPOFARMA	CX-100	AMP	100	1,4900	149,00
0016	17485	ACIDO ASCORBICO REF. VITAMINA C/100MG/ML IV/IM 5ML/HYPOFARMA	CX-100	AMP	100	1,2300	123,00
0017	1342	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA (ARISCORTEN)/500MG INJ/BLAUSIEGEL	CX-50	FR	50	7,7400	387,00
0018	23864	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA (ANDROCORTIL)/100MG C/ PO SOL IM/TEUTO	CX-50	F/A	50	3,9000	195,00
0019	20476	ÁGUA PARA INJEÇÃO/10ML/EQUIPLEX	CX-200	AMP	200	0,3700	74,00
0020	17486	FOSFATO DISSODICO DEXAMETASONA GEN/4MG/ML IM/IV 2,5ML/HYPOFARMA	CX-50	AMP	50	1,8700	93,50
0021	19886	SULFADIAZINA DE PRATA GEN/10MG/G 400G/NATIVITA	CX-24	PT	1	42,0000	42,00
0022	19880	LEVOFLOXACINO GEN/5MG/ML 100ML/HALEX ISTAR	BOLSA-1	BOLSA	1	15,4700	15,47
0023	19379	HEMITARTARATO DE METARAMINOL (ARAMIN)/10MG/ML 1ML/CRISTALIA	CX-25	AMP	25	32,0000	800,00
0024	11504	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA (NEPRESOL)/20MG/ML 1ML/CRISTALIA	CX-50	AMP	50	11,1400	557,00
0025	17390	ADENOSINA GEN/3MG/ML IV 2ML/HIPOLABOR	CX-50	AMP	50	18,2000	910,00
0026	17493	BUTIL. ESCOPOLAMINA + DIPIRONA GEN/4+500MG/ML 5ML/FARMACE	CX-100	AMP	100	2,2600	226,00
0027	17492	DIPIRONA SODICA (DIPIFARMA)/500MG/ML IM/IV 2ML/FARMACE	CX-100	AMP	100	0,9900	99,00
0028	18950	CATETER/INTRAVENOSO Nº22 POLIURETANO DE SEGURANÇA POLYME/POLY MEDICURE	CX-50	UN	100	3,3400	334,00
0029	26134	CATETER P/ INFUSAO INTRAVENOSA/20G/POLYMED COM DISP SEGURANÇA -	CX-100	UN	100	3,2600	326,00
0030	18348	CATETER/INTRAVENOSO Nº24 POLIURETANO DE SEGURANÇA POLYME/POLYMED CX 100 UND	CX-50	UN	100	3,4000	340,00
0031	23918	BOLSA COLETORA DE URINA/SISTEMA ABERTO 2000ML/LETOMED	PCT-100	UN	100	0,4500	45,00
0032	25846	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL/10CMX4,5M/PROCITEX	PCT-12	UN	12	12,8000	153,60
0033	18575	BENZILPENICILINA BENZATINA (BEPEBEN)/600.00UI PO S/DIL IM/TEUTO	CX-50	AMP	50	9,6800	484,00
0034	17341	CLORIDRATO DE AMIODARONA GEN/50MG/ML IV 3ML/HIPOLABOR	CX-100	AMP	100	5,5700	557,00
0035	22823	SONDA/URETRAL Nº 10 SILICONIZADA/BIOSANI	PCT-10	UN	10	1,0600	10,60

0036	18947	TIRAS TESTE GLICOSE ACON/MEDLEVENSOHN/COMUM AMARELO/ACON/MEDLEVENSOHN/50-UN	CX-50	CX	1	25,0000	25,00
0037	24300	EQUIPO MACROGOTAS/INFUSAO GRAVITACIONAL LUER SLIP ESTERIL POLIBAG/TKL	UN-1	UN	25	1,2500	31,25
0038	17954	SERINGA DESCARTAVEL/10ML LUER SLIP S/ AGULHA/DESCARPACK	CX-100	UN	100	0,4400	44,00
0039	20222	SERINGA DESCARTAVEL/05ML LUER SLIP S/ AGULHA/DESCARPACK	CX-100	UN	100	0,3080	30,80
0040	17978	AGULHA DESCARTAVEL/40X1,20/DESCARPACK	CX-100	UN	100	0,1235	12,35
0041	2174	FOSF.DIS.DE BETAMETASONA+ACET.DE BETAM (BETA LONG)/3+3MG/ML IM1ML/UNIAO QUIMICA	CX-25	AMP	25	11,1400	278,50
0042	19337	DESLANOSIDEO (DESLANOL)/0,2MG/ML EV/IM 2ML/UNIAO QUIMICA	CX-50	AMP	50	2,4400	122,00
0043	23593	IMUNOGLOBULINA (RHOPHYLAC)/150MCG/ML SER 2ML SOL IV/CSL BEHRING	SER-1	SER	1	449,0000	449,00
0044	5036	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA (CLORPROMAZ)/5MG/ML 5ML/UNIAO QUIMICA	CX-50	AMP	50	2,2600	113,00
0045	12530	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (PAMERGAN)/50MG 2ML/CRISTALIA	CX-50	AMP	50	4,3900	219,50
<b>Total Geral: R\$ 12.463,73</b>							
<b>** DOZE MIL, QUATROCENTOS E SESENTA E TRES REAIS E SETENTA E TRES CENTAVOS **</b>							
<b>Observações:</b>							
FATURAMENTO MINIMO 600,00							
<b>Cond.Pagto:</b> A VISTA				<b>Validade</b> 5 Dias da Abertura			
<b>Transportadora:</b> Cif -				<b>Proposta:</b>			
				<b>Vendedor:</b> VENDEDOR 04			



07/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:53:27  
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	07/02/2025
NR. DOCUMENTO	552.589.000.079.026
VALOR TOTAL	474,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: DECIO CAMARGO-PRODUTOS E  
AGENCIA: 2589-5 CONTA: 79.026-5  
NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628  
=====

NR.AUTENTICACAO	7.267.7A0.A0C.B4E.354
-----------------	-----------------------



**DECIO CAMARGO**  
Produtos e Equipamentos  
Laboratoriais Ltda

**DECIO CAMARGO PRODUTOS E EQUIPAMENTOS LABOR. LTDA**

Av. Severino Meireles, 1656  
Bairro: CENTRO

13670-000 Santa Rita do Passa Quatro - SP

Fone: (19)3582-9797

*OK Luvici*

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**  
1 - SAÍDA

Nº **80.485**  
SÉRIE: **0**  
FOLHA: **1/1**



CHAVE DE ACESSO  
3525.0200.6915.5500.0127.5500.0000.0804.8510.0921.7903

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  
135250529815345 - 26/02/2025 15:58:10

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 MIGUELOPOLIS CNPJ 52.343.829/0001-90 DATA EMISSÃO 26/02/2025  
ENDEREÇO RUA JOSE JACOB DAUR, 925 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 14530-000 DATA DA SAÍDA 26/02/2025  
MUNICÍPIO Miguelopolis FONE / FAX (016)3835-3391 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:56:59

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO  
MUNICÍPIO UF FONE / FAX

**Pago com Recurso do SUS PAULISTA**  
**Contrato Nº 2025**  
**Data: 07 FEV 2025**

FATURA/DUPLICATAS  
80485/1 - 26/02/25 - 474,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 474,00	VALOR DO ICMS 85,32	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 415,00
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 474,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL MOVIMENTE EX COM SERV LOG LOCA FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0 I-DESTINATÁRIO CÓDIGO 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 LÍQUIDO 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: 71XA18EB - 28/03/2025 Qtde: 1.00 Número da FCI:	000 5102	PC	1,0000	207,0000	0,0000	207,00	236,43	42,56	0,00	18,00	0,00
364 38221300	SORO REVERCEL A1/B CONJ.10ML (035134000) Marca: FRESENIUS-KABI Lote: 71XA18EG - 28/03/2025 Qtde: 1.00 Número da FCI:	000 5102	PC	1,0000	208,0000	0,0000	208,00	237,57	42,76	0,00	18,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
CONFERIR MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA / CONTEM PRODUTOS REFRIGERADOS. / Nro. Pedido: 82286/ / O SEGURO COBRE MERCADORIA AVARIADA SOMENTE SE CONFERIDA NO ATO DA ENTREGA / ENTREGA AUTORIZADA SOMENTE ATE AS 17 HRS / Dados Bancarios: 033 - Agencia: 0170  
Conta: 13000583-2 Tributo aproximado R\$: 55,82 Federal R\$: 49,80 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

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

**CONFERIDO / RECEBIDO**

Data: 27/02/2025

46225135-1



Particular / SUS

# Pedidos de Venda Pendentes Detalhado

quinta-feira, 6 de fevereiro de 2025

15:24:58

(Agrupado por Empresa/Local de Estoque/Nome Empresa/Número de Documento)

Cliente	Nº Pedido	Item	Data Movimento		Qtd Bloq	Ped	Pendente	VI. Unitário
<b>DÉCIO CAMARGO PRODUTOS E EQUIPAMENTOS LABOR. LTDA</b>								
<b>DÉCIO CAMARGO</b>								
00001142 STA. CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS \ MIGUELOPOLIS								
	82286		06/02/2025					
	364	SORO REVERCEL A1/B CONJ.10ML (035134000)	FRESENIUS-		0	1		208,00
	365	SORO TRIACELL I/II CONJ.10ML (035144000)	FRESENIUS-		0	1		207,00

Frete R\$ 59,00

Total: R\$ 474,00

07022025





**AO ILUSTRE SENHOR MÁRIO MENDES FERREIRA,  
PRESIDENTE INTERVENTOR DA SANTA CASA DE  
MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS, ESTADO DE SÃO PAULO.**

**Requerente: Presidente Interventor.**

**Referência: Aquisição de medicamentos caráter de  
urgência.**

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE  
MIGUELÓPOLIS**, pessoa jurídica de direito privado,  
regularmente inscrita no CNPJ/MF sob o nº  
52.343.829/0001-90, atualmente sob intervenção da  
Fazenda Pública do Município de Miguelópolis,  
Estado de São Paulo, por força do Decreto  
Municipal nº 7.090, de 2024, com sede localizada à  
Rua José Jacob Daur, nº 925, Centro, em  
Miguelópolis/SP, vem respeitosamente a presença de  
Vossa Senhoria, em atendimento a consulta  
pleiteada, referente a Notificação acima  
mencionada, apresentar **PARECER JURÍDICO**:

**BREVE SÍNTESE DO PLEITO.**

Trata-se de pedido de  
manifestação acerca de aquisição de medicamento em  
caráter de urgência realizado em 07/01/2025.

É a síntese do pleito, passa-se  
ao parecer.

**PARECER JURÍDICO.**

Da leitura da presente  
declaração, é possível constatar que fora  
solicitado pelo setor de compras autorização para  
compra de medicamentos e suprimentos para  
atendimento nas consultas de urgências e  
emergências.

*[Handwritten signature]*





Consta informação de que as contas bancárias da entidade estavam bloqueadas, em virtude de a nova diretoria estar em transição e adequação de regulamentação.

Por fim, verifica-se que somente a empresa Nova Hospitalar se disponibilizou a realizar a venda dos medicamentos de forma parcelada.

Segundo consta no documento anexo, as demais empresas se negaram a realizar a venda, tendo em vista o fato da entidade estar inadimplente.

Pois bem,

Desta feita, levando-se em consideração que a saúde é um direito constitucional garantido a todos os cidadãos, aliado ao fato de que a solicitação para compra dos medicamentos se deu em caráter de urgência e que as contas da entidade estavam bloqueadas, opino, smj, correta a decisão da diretoria em autorizar a compra dos medicamentos e suprimentos da forma como se procedeu.

Calha frisar, que o presente parecer não gera vinculação a autoridade competente para decidir sobre o tema, sendo está a opinião jurídica, salvo melhor julgamento, acerca da questão por parte deste subscritor

Nestes termos, digitado este parecer em duas (02) laudas, todas rubricadas ou assinadas, submete-o à análise de Vossa Senhoria.

Miguelópolis 11 de fevereiro de 2025.

*Juliano Erascri Costa*  
Advogado - OAB/SP 253.33



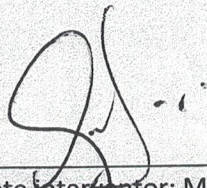
## Declaração

Aos sete dias de janeiro de 2025, foi solicitados remédios e suprimentos para atendimento nas consultas de urgências e emergências, solicitação que foi realizada pelo almoxarifado, representado por Regina Ribeiro.

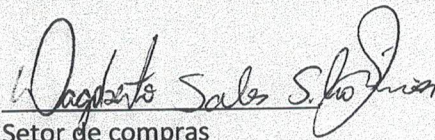
Na presente data, as contas bancárias estavam bloqueadas pelo Banco do Brasil, pois a nova diretoria estava em transição e adequação de regulamentação.

Para realização das compras, somente a empresa Nova Hospitalar se disponibilizou vender e anteder a solicitação para pagamento a prazo, fato que as demais empresas não atenderam a solicitação e não enviaram orçamentos para as compras de emergência com pagamento a prazo, pois a Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis consta inadimplência.

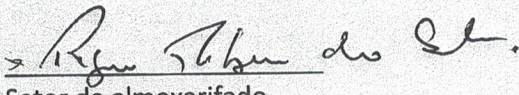
Pelo presente fato descrito acima, a equipe diretora autorizou a compra somente com os orçamentos da empresa Nova Hospitalar, inscrita no CNPJ nº 21.036.417/0001-84. NFs: 24985, 24999 e 25006.



Presidente Interventor: Mario Mendes Ferreira



Setor de compras



Setor de almoxarifado

Miguelópolis, 07 de janeiro de 2025.



Santa Casa Miguelopolis

Atenciosamente, Dagoberto Sales(16) 992118662 Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis

sp2@novahospitalar.com.br para mim Bom Dia

Segue anexos com resposta a sua solicitação.

Atenciosamente, Nova Hospitalar Comercial Eireli Carlos Fernando Sassi 16 99783-6008 16 98113-0608

2 anexos • Anexos verificados pelo Gmail



Handwritten signature

Handwritten signature



Pesquisar e-mail



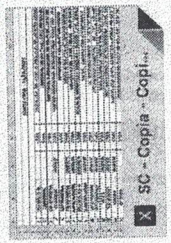
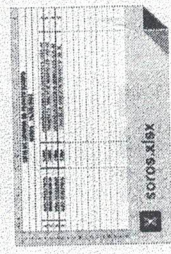
# LISTA DE COMPRAS ALMOXARIFADO FARMACIA 06/01/2025

Classe de entrada X

Regina Ribeiro para mim

Traduza para o português

2 anexos • Anexos verificados pelo Gmail



Responder

Encaminhar



**REF PAGAMENTO A VISTA** Abra de entrada X

**Vendas 9 - Inova Hospitalar**  
para mim ▾  
Boa tarde Dagoberto

Conforme conversamos ref as cotações e pagamentos estão sendo somente a vista,  
Segue mensagem nosso financeiro abaixo:

Financeiro : porque há um tempo atrás eles deram muito trabalho pra gente, pagaram com 185 dias de atraso

**Atenciosamente,**  
Dagoberto Sales  
(16) 992118662

**Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis**

 Não contém vírus [www.avg.com](http://www.avg.com)

**Responder** **Encaminhar**

ter., 7 de jan., 15:38 (há 3 dias)







Q Pesquisar e-mail



Escrever

### Pagamento á vista Caixa de entrada x

Caixa de entra... 3.802

Com estrela

vendas21.sp Soma SP Hospitalar  
para mim

Adiados

Prezado Dagoberto,

Enviados

Não vendemos a prazo para a Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis porque o CNPJ se encontra negativado sob c

Mais

Atenciosamente

Marcadores

**Bruna Teodoro**

Área Administrativa

(11) 4122-9800

vendas21.sp

vendas21.sp@somahospitalar.com.br



#### Política da Qualidade

Comercializar produtos para saúde e equipamentos, satisfazendo as necessidades dos nossos clientes, através do comprometimento com a melhoria contínua da eficácia do sistema de gestão de qualidade e com o atendimento aos requisitos.



Responder

Encaminhar





18/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:04:47  
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090269139100300017449174299870000544050

BENEFICIARIO:  
NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM  
NOME FANTASIA:  
NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTA  
CNPJ: 21.036.417/0001-84  
PAGADOR:  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUE  
CNPJ: 52.343.829/0001-90

-----

NR. DOCUMENTO	20.701
NOSSO NUMERO	2691391000017449
CONVENIO	02691391
DATA DE VENCIMENTO	09/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	07/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	5.440,50
VALOR COBRADO	5.440,50

=====

NR.AUTENTICACAO	2.0F8.4D5.9C9.E85.24F
-----------------	-----------------------

=====

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.



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**NOVA HOSPITALAR**  
**COMERCIAL E IMPORTADORA**  
**LTDA**  
 RUA PAULO 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 24.999  
 SÉRIE: 0  
 FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

3525.0121.0364.1700.0184.5500.0000.0249.9910.0152.7986

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

135250082129033 - 10/01/2025 08:23:05

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ

52.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO

10/01/2025

ENDEREÇO

R JOSE JACOB DAUR, 925

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA DA SAÍDA

10/01/2025

MUNICÍPIO

Miguelopolis

FONE / FAX

(016)3835-6700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:24:25

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

24999/1 - 09/02/25 - 5440,50

Contrato Nº 2025

Data: 07 FEV 2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

5.440,50

VALOR DO ICMS

944,01

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

5.440,50

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

5.440,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV 10, 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

22,3000

PESO LÍQUIDO

22,3000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2471 30032099	(+) CLINDAMICINA 600MG 4ML CX C/100 Marca: HIPOLABOR Lote: AA-076/24 - 30/09/2026 Qtde: 100.00 Numero da FCI: CE4A7A75-76DC-4195-BE86-A43465B59025 / CEST: 13.002.00	500 5102	UN	100,0000	3,8900	0,0000 0,0000%	389,00	389,00	70,02 0,00	0,00	18,00	
3204 30043210	(+) CELESTONE 4MG/ML SOL INJ 1ML Marca: MANTECORP Lote: B24L0372 - 06/11/2027 Qtde: 100.00 Numero da FCI: FCFA9DEE-ED1D-4108-97A5-AA811EB2B533 / CEST: 13.001.00	500 5102	UN	100,0000	8,9800	0,0000 0,0000%	898,00	898,00	161,64 0,00	0,00	18,00	
859 30039076	(+) METRONIDAZOL 5MG/ML SOL INJ BOLS SIST FECHADO 100ML (GEN) CX C/50 Marca: JP Lote: 358524 - 12/10/2026 Qtde: 100.00 Numero da FCI: / CEST: 13.002.00	000 5102	UN	100,0000	5,8800	0,0000 0,0000%	588,00	588,00	70,56 0,00	0,00	12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO / RECEBIDO  
 Data: 13/01/2025  
 46275135-1

07022025

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM



RECEBEMOS DE NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL  
 EMISSÃO: 10/01/2025 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS




DATA DE RECEBIMENTO  
 13/01/25

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
 Maria Ap. G. Cardoso 45.233.150 x

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIG  
 Total NF: 5.440,50 Volume: 4  
 Número Pedido: 152784

NF-e  
 Nº: 24999 SÉRIE: 0  
 FOLHA: 2/2



**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**NOVA HOSPITALAR**  
**COMERCIAL E IMPORTADORA**  
**LTDA**  
 RUA PAULO 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 24.999  
 SÉRIE: 0  
 FOLHA: 2/2



CONTROLE FISCO  
 CHAVE DE ACESSO  
 3525.0121.0364.1700.0184.5500.0000.0249.9910.0152.7986

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

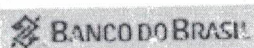
DADOS DA NF-e  
 135250082129033 - 10/01/2025 08:23:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ																		
637.341.109.119		21.036.417/0001-84																		
4268 30043210	(+) DIPROSPAN 5MG/ML+2MG/ML SUS INJ 1ML C/ 6 AP Marca: MANTECORP Lote: B22K0892 - 20/01/2026 Qtde: 150.00 Numero da FCI: 73741BD7-3572-47D9-AB49-4EE05CDD7815	500 5102	AMP	150,0000	9,2200	0,0000 0,0000%	1.383,00	1.383,00	248,94 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: 2505809 - 16/04/2026 Qtde: 150.00 Numero da FCI: 458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B / CEST: 13.003.00	000 5102	FA	150,0000	14,5500	0,0000 0,0000%	2.182,50	2.182,50	392,85 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. /

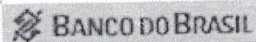
RESERVADO AO FISCO



001-9

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\ RUA PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP\21.036.417/0001-84			Ag./Cod. Beneficiário 3062-7/114660-2	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS			Nosso Número 26913910000017449	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros	
Vencimento 09/02/2025	N. do Documento 24999/INF	Espécie R\$	Valor do Documento 5.440,50		
Recebi(emos) o bloqueto de características acima		Data	Assinatura	Data	Entregador

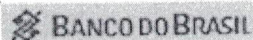


001-9

00190.00009 02691.391003 00017.449174 2 99870000544050

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 09/02/2025
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\ RUA PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP\21.036.417/0001-84					Agência / Código Beneficiário 3062-7/114660-2
Data do Documento 10/01/2025	No. do Documento 24999/INF	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 10/01/2025	Nosso Número 26913910000017449
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 5.440,50
Instruções  APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					( - ) Desconto / Abatimento
					( - ) Outras Deduções (Abatimento)
					( - ) Mora / Multa
					( + ) Outros Acréscimos
					( = ) Valor Cobrado
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS R JOSE JACOB DAUR, 925 14530000 - MIGUELOPOLIS - SP					Cod. Interno: 00000058 CNPJ: 52.343.829/0001-90
Pagador/ Avalista:					Recibo do Pagador

**Pago com Recurso do SUS PAULISTA**  
 Contrato Nº 2025  
 Data: 07 FEV 2025



001-9

00190.00009 02691.391003 00017.449174 2 99870000544050

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 09/02/2025
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\ RUA PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP\21.036.417/0001-84					Agência / Código Beneficiário 3062-7/114660-2
Data do Documento 10/01/2025	No. do Documento 24999/INF	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 10/01/2025	Nosso Número 26913910000017449
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 5.440,50
Instruções  APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					( - ) Desconto / Abatimento
					( - ) Outras Deduções (Abatimento)
					( + ) Mora / Multa
					( + ) Outros Acréscimos
					( = ) Valor Cobrado
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS R JOSE JACOB DAUR, 925 14530000 - MIGUELOPOLIS - SP					COD. INTERNO: 00000058 CNPJ: 52.343.829/0001-90
Pagador / Avalista:					Código de Barra Autenticação Mecânica    Ficha de Compensação





18/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:04:47  
08600860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491103398800010004515028712311899940000048472

BENEFICIARIO:

PAGAR.ME PAGAMENTOS S.A.

NOME FANTASIA:

PAGAR.ME PAGAMENTOS S.A.

CNPJ: 18.727.053/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

MEDCLEAN PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HO

CNPJ: 04.895.143/0001-60

PAGADOR:

Santa Casa de Misericordia de Migue

CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO	21.301
DATA DE VENCIMENTO	16/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	13/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	484,72
VALOR COBRADO	484,72

NR.AUTENTICACAO 5.858.EC5.F9E.CFE.B38

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.

(OK) Longo da

RECEBEMOS DE MEDCLEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR DA NOTA RS 484,72	NF-e Nº: 000.022.714
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	
		SÉRIE: 1	

<b>MEDCLEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME</b> AV MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 7142 LJ 02 BOQUEIRAO Curitiba PR FONE/FAX: (41) 3082-5114 CEP: 81670-000	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº: 000.022.714 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4125 0304 8951 4300 0160 5500 1000 0227 1410 0046 7396	
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250075481266 - 07/03/2025 17:30:49	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9064837696	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ/CPF 04.895.143/0001-60	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 52.343.829/0001-90	DATA DA EMISSÃO 07/03/2025
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		CEP 14530-000	DATA SAÍDA/ENTRADA 07/03/2025
ENDEREÇO RUA JOSE JACOB DAUR, 925	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	UF SP	HORA SAÍDA/ENTRADA 17:30:44
MUNICÍPIO MIGUELOPOLIS	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA	Número	Data Vcto	Valor
	001	07/03/2025	484,72

CÁLCULO DO IMPOSTO								V. TOTAL PRODUTOS
BASE DE CÁLC. DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. ICMS UF REMET.	V. ICMS UF DEST.	V. FCP UF DEST.		442,68
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO IPI	V. APROX. TRIB.		VALOR TOTAL DA NOTA 484,72
42,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 95.591.723/0021-62
NOME/RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS		MUNICÍPIO Sao Jose dos Pinhais		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1017212300	
ENDEREÇO AV ALFREDO PINTO, 1341, 1341 - PARQUE DA FONTE		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 2,600	PESO LIQUIDO 2,600	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		V. APROX. TRIBUTOS
8726	PAPEL TERMOSENSIVEL PARA ECG 80X20 (80 MMX20M) EMBALAGEM MULTIPLOS DE 5 [LOTE(S) 8726, QTD: 40.00, VALID: 05/03/29] 8726, QTD: 40.00, VALID: 05/03/29	48022090	0 102	6108	RL	40,0000	11,067000	442,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Pago com Recurso do SUS PAULISTA**  
 Contrato Nº 2025  
 Data: 13 FEV 2025

**CARO CLIENTE**  
 NÃO ASSINE O CONHECIMENTO, CASO HAJA AVARIAS.  
 VERIFIQUE ANTES DE LIBERAR A TRANSPORTADORA  
 NÃO NOS RESPONSABILIZAMOS POR MERCADORIAS AVARIADAS E LIBERADAS PELO CLIENTE  
 QUALQUER DÚVIDA LIGUE (41) 3082-5114

*Handwritten signature*

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Numero do Pedido 100014897 / 50156  
 Forma de Pagamento Boleto pagarME 14/02  
 (16) 992118662 Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R\$ 13,37, correspondente ao percentual de 3,02 n os termos do art. 23 da LC n. 123/2006. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RESERVADO AO FISCO  
**CONFERIDO / RECEBIDO**  
 Data: 18/03/2024

46275135-J



**CAIXA****104-0** | **10491.10339 88000.100045 15028.712311 8 999400000048472**

<b>Local de Pagamento</b> PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE		<b>Data de Vencimento</b> 16/02/2025	
<b>Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço:</b> Pagar.me Pagamentos S/A		<b>Agência/Código Cedente</b> 3337 / 1103388-6	
Rua Fidêncio Ramos, 308 - Vila Olímpia, SP - 04551010		<b>Nosso Número</b> 14000000150287123-0	
<b>Data do Documento</b> 13/02/2025	<b>Num. do Documento</b> 3849418415	<b>Especie doc</b> OUT	<b>Data Processamento</b> 13/02/2025
<b>Carteira</b> RG	<b>Especie</b> R\$	<b>Aceite</b> N	<b>Valor</b> 484,72
<b>Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.</b>			
Pay until payday. A emissão deste boleto foi solicitada e/ou intermediada pela empresa MEDCLEAN PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES - CNPJ: 04895143000160. Para confirmar a existência deste boleto consulte em pagar.me/boletos			
<b>Nome do Pagador:</b> Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis -		<b>CNPJ/CPF:</b> 52.343.829/0001-90	
<b>Endereço:</b> José Jacob Daur 925, Jardim Paulista - Miguelópolis, SP - 14530000		<b>CNPJ/CPF:</b> 04.895.143/0001-60	
<b>Sacador/Avalista:</b> MEDCLEAN PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES			

SAC CAIXA: 0800 726 0101 / Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492  
 caixa.gov.br

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

**CAIXA****104-0** | **10491.10339 88000.100045 15028.712311 8 999400000048472**

<b>Local de Pagamento</b> PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE		<b>Data de Vencimento</b> 16/02/2025	
<b>Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço:</b> Pagar.me Pagamentos S/A		<b>Agência/Código Cedente</b> 3337 / 1103388-6	
Rua Fidêncio Ramos, 308 - Vila Olímpia, SP - 04551010		<b>Nosso Número</b> 14000000150287123-0	
<b>Data do Documento</b> 13/02/2025	<b>Num. do Documento</b> 3849418415	<b>Especie doc</b> OUT	<b>Data Processamento</b> 13/02/2025
<b>Carteira</b> RG	<b>Especie</b> R\$	<b>Aceite</b> N	<b>Valor</b> 484,72

13022025

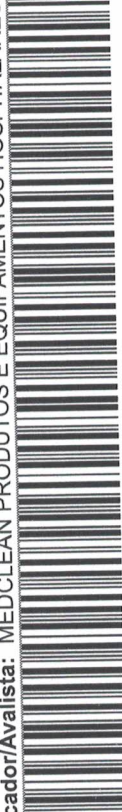
**Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.**

Pay until payday. A emissão deste boleto foi solicitada e/ou intermediada pela empresa MEDCLEAN PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES - CNPJ: 04895143000160. Para confirmar a existência deste boleto consulte em pagar.me/boletos

**Nome do Pagador:** Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis -

**Endereço:** José Jacob Daur 925, Jardim Paulista - Miguelópolis, SP - 14530000

**Sacador/Avalista:** MEDCLEAN PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES



**CNPJ/CPF:** 52.343.829/0001-90

**CNPJ/CPF:** 04.895.143/0001-60

Autenticação Mecânica – Ficha de Compensação

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






Atendimento e Televendas:  
**(41) 3049-5937**

### CARRINHO DE COMPRAS

**Fechar Pedido**

Papel para ECG 80x20m Pct 10un foi adicionado com sucesso em seu Carrinho.

	NOME DO PRODUTO	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	SUBTOTAL	REMOVER
	Papel para ECG 80x20m Pct 10un	4	R\$119,00	R\$476,00	X

VOLTAR PARA LOJA

EMPRESA CARRINHO ATUALIZAR VALORES

**CALCULAR FRETE**

Não sei meu CEP

OK

**CUPOM DE DESCONTO**

OK

SUBTOTAL **R\$476,00**  
VALOR TOTAL **R\$476,00**

**Fechar Pedido**

CONCORDAR RECLUSAR

Ao continuar navegando você aceita os cookies que utilizamos para melhorar o desempenho, a segurança e a sua experiência no site Para mais informações, consulte a nossa Política de Privacidade



Minha Conta

Rastrear pedido

Atendimento

O que deseja procurar?

MEDICAMENTOS

OFERTAS

SAÚDE E BEM ESTAR

MATERIAS DE CONSUMO

COLA CIRURGICA

CURATIVOS

FIOS CIRÚRGICOS E SUTURAS

**COMPRE E RECEBA HOJE**  
Consulte áreas e horários



**FRETE GRÁTIS**  
Acima de R\$ 250, na cidade do Rio. Opções de envio para todo Brasil.



**ATENDIMENTO ONLINE**  
Esclareça suas dúvidas com nossa equipe.



**PARCELAMENTO**  
Parcela suas compras em até 12x.



**DESCONTO VIA PIX**  
3% OFF pagando à vista no Pix



Você está em: Home > MATERIAS DE CONSUMO > ULTRASSOM E ECG > Papel Termossensível Para ECG TITB 80mm X 20m Unid

# Papel Termossensível Para ECG TITB 80mm X 20m Unid

REF: 00192 - MARCA: TECNORINT



Seja o primeiro a opinar

Disponibilidade: imediata

**R\$ 13,72 à vista PIX**  
ou R\$ 14,14 no cartão

1

COMPRAR

Chamar no WhatsApp App

Frete e prazo de entrega

Informe seu CEP  CALCULAR



Buscar produtos, marcas e muito mais...

categorias **Ofertas** **Supermercado** **Moda** **Mercado Play** **Vender** **Contato**

**Essar**

20 - 10

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

**Incluir CEP** **Mais tarde**

3x R\$ 39,66 sem juros  
Frete grátis por ser sua primeira compra

**Papel Térmico Feira Ecg 80x20 - Kit 20 Unidades**  
R\$ 184,99  
6x R\$ 30,83 sem juros  
Frete grátis por ser sua primeira compra

**Papel Para Eletrocardiograma(ecg) 80x20 - Kit 10 Unidades NF**  
R\$ 133  
12x R\$ 13,04  
Frete grátis por ser sua primeira compra

Vender um igual | Comparar

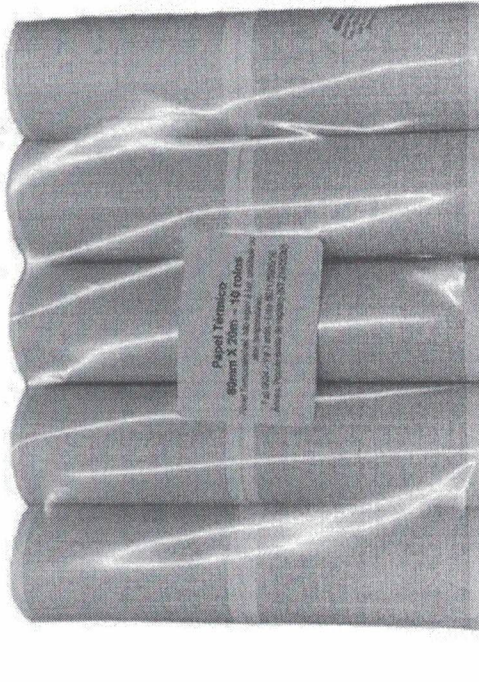
**Papel Ecg 80x20 10 Unidades**  
R\$ 149,99  
R\$ 142,40 5% OFF  
em 12x R\$ 13,54  
Ver os meios de pagamento

**Novo** | +5 vendidos

**Chegará grátis sábado por ser sua primeira compra**  
Compra dentro das próximas 3 h 31 min  
Mais formas de entrega

**Retire grátis entre sábado e segunda-feira em uma agência Mercado Livre**  
Ver no mapa

**Voltagem:**



**Papel Térmico 80mm X 20mm - 10 rolos**  
Marca: **Essar**  
Material: **Papel Térmico**  
Quantidade: **10 unidades**  
Frete grátis por ser sua primeira compra

**Ver mais** **Ver detalhes** **Ver avaliações**

14/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:09:10  
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	14/02/2025
NR. DOCUMENTO	555.115.000.002.014
VALOR TOTAL	1.230,00

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

CLIENTE: CRISTALIA PROD QUIM F LTD  
AGENCIA: 5115-2 CONTA: 2.014-1  
NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628

IDENTIFICADOR 1: 5.234.382.900.019 0  
=====

NR.AUTENTICACAO	8.235.5E2.916.7AD.CF1
-----------------	-----------------------



# CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA  
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N  
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP  
CEP 13974-908  
FONE 19 38639500 - FAX

*OK Louren*

## DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000610457

1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

35.2502.44.734.671/0022-86-55-010-000.610.457-199.899.814-6

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

135250454952852 18/02/2025 17:02:04

NOSSO PEDIDO: 331535

REMESSA: 0080636441

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc. adq. receb. de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MIS DE MIGUELOPOLIS ( 1000007657 )

CNPJ/CPF

52.343.829/0001-90

DATA DE EMISSÃO

18.02.2025

ENDEREÇO

R JOSE JACOB DAUR, 925

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

MIGUELOPOLIS

FONE / FAX

0151638356700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

CNPJ/CPF

BAIRRO / DISTRITO

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
18.02.2025	1.230,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD	
1.230,00	221,40	0,00	0,00	21,18	1.230,00	
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99,85	1.230,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL	6-EMITENTE: 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO, 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO, 9-SEM FRETE	0		SP	23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO	SP	587220280115		
QUANTIDADE	ESPECIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000	VOLUME			1,644	1,320

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000004	XYLESTESIN 5%PESADA So. Inj 50Est 1Ap.2mL - POS Lote Validade Fabricação Quant. 50010754 08/25 02/24 4,000	3004.90.43	000	5102	4,000	CX	307,50000	1.230,00	0,00	1.230,00	1.230,00	221,40	0,00	18,00	0,00

**Pago com Recurso do SUS PAULISTA**  
Contrato Nº 2025  
Data: 14 FEV 2025

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Faturamento: 90434547 - Remessa: 80636441 - Ordem: 331535  
BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@crystalia.com.br  
Representante JV4 Responsável Técnico CRF 23289 SP

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO  
Trib. Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R\$ 1.008,60

RESERVADO AO FISCO  
*Wagner*  
**CONFERIDO / RECEBIDO**  
Data: 20/02/2025  
46275135-5

DAGOSBERTO

SUS Paulista

**CRISTÁLIA**

*Sempre um passo à frente.*

### Planilha de Cotação

Ciente: 1000007657 SANTA CASA DE MIS DE MIGUELOPOLIS  
Repres: 13307 MYLSAN ABINADABE FELIPE DA SILVA  
Tipo: DIRETA

Cidade:  
Nr.Cotacao:  
Dt.Abertura:

Codigo	Descricao	Qtde	Hist. Ult. Comp	Pr.Inicial	Pr. Total	Grupo	Aprovado
70000004	XYLESTESIN 5% PESADA SO. INJ 50EST 1AP. 2ML	200		6,15	1.230,00	GEX	

Valor Total R\$ 1.230,00

14022025



## Orçamento/Cotação

Número.....: 463080  
 Código.....: 6042  
 Fone Contato:  
 Endereço.....: R JOSE JACOB DAUR  
 CNPJ.....: 52.343.829/0001-90  
 CEP: 14.530-000

04/02/2025

Forn/Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

925 Bairro: CENTRO

Complemento:

Cidade: MIGUELOPOLIS

UF: SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Total
10321000	CAMPO OPERATORIO NAO ESTERIL HELENA 45CM X 12			PCTE/1-CXG/14-C	PCTE	4	62,00000	248,00
073799	COMPRESSA 7.5 X 7.5 9F KARINA PCTE C/500 L03 AMED			PCTE/1-CXG/???-C	PCTE	4	19,00000	76,00
837	CEFAZOLINA 1G FRASCO AMPOLA (G) IV ABL			CX/50-CXG/300-C	F/A	100	4,80000	480,00
PA7182	ENOXAPARINA 40MG SERINGA 0,4ML SISTEMA SEGURANCA NOXX BLAU			CX/10-CXG/???-C	SER	30	14,80000	444,00
4301.006	FUROSEMIDA 20MG AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA 9			CX/100-CXG/1200-C	AMP	300	0,64000	192,00
BL4614	AMOXICILINA 1000MG + CLAV. 200MG IV FRASCO AMPOLA (G) BEKER			CX/10-CXG/160-C	F/A	100	9,00000	900,00
10010057	CETOPROFENO 100MG IM INJ AMPOLA 2ML (G) HIPOLABOR			CX/100-CXG/2000-C	AMP	400	1,35000	540,00
4101.025	COMPLEXO B AMPOLA 2ML HYPLEX B HYPOFARMA 0			CX/100-CXG/1200-C	AMP	500	1,02000	510,00
07040014	AC. ASCORBICO 500MG AMPOLA 5ML VITAMINA C FARMACE			CX/100-CXG/2000-C	AMP	400	0,84000	336,00
PA8829	HIDROCORTISONA 100MG FRASCO AMPOLA (G) BLAU FARMACEUTICA			CX/50-CXG/800-C	F/A	150	3,15000	472,50
07010026	AGUA P/ INJECAO AMPOLA 10ML FARMACE			CXG/200-C	AMP	2000	0,21000	420,00
07040002	DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5ML (G) FARMACE			CX/100-CXG/???-C	AMP	600	1,13000	678,00
40000407	LEVOFLOXACINO 500MG BOLSA 100ML (G) HALEX ISTAR/ISOFARMA.			CXG/60-C	BL	60	8,90000	534,00
10010002	ADENOSINA 3MG/ML AMPOLA 2ML (G) HIPOLABOR			CX/50-CXG/1600-C	AMP	200	11,50000	2.300,00
4101.026	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA AMPOLA 5ML HYPOCINA COMPOSTA HYPOFARMA			CX/50-CXG/1000-C	AMP	200	1,25000	250,00
H000140	FITA MICROPORE C/CAPA 25MMX10M ROLO 1530 - 0805 3M.			RL/1-CXG/80-C	RL	35	5,55000	194,25
05301007	VASELINA LIQUIDA FRASCO 1000ML (0530100701) 01 RIOQUIMICA			CXG/12-C	FRC	12	47,00000	564,00
05301001	AGUA OXIGENADA 10V. (PEROX. HIDROGENIO 3%) 01 1000ML (530100101) RIOQUIMICA			CXG/12-C	LT	24	3,85000	92,40
05101016	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 1000ML RIOHEX 01 (510101601) RIOQUIMICA			CXG/12-C	LT	24	9,60000	230,40
05103003	CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 100ML ALMOTOLIA 05 RIOHEX ( 510300305) RIOQUIMICA			CXG/30-C	FRC	90	1,40000	126,00
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	400	2,18000	872,00
38833514	CATETER 22G ANGIOCATH (38833514) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	400	2,18000	872,00
38833314	CATETER 20G ANGIOCATH (38833314) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	200	2,18000	436,00
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	600	2,18000	1.308,00
38833814	SCALP DISP. ASEPTO 23 G (38833814) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	600	1,65000	990,00
802856	ESPARADRAPO PROCITEX IMPERM. BRANCO ROLO 10CM X 4,5M CREMER*			PCTE/12-CXG/36-C	RL	48	9,25000	444,00
315	LENCOL DESCARTAVEL C/ ELASTICO 2.20M X 1.40M SOFT BRANCO UNIDADE ANADONA			PCTE/10-CXG/200-C	UN	500	1,30000	650,00
10010013	AMIODARONA 150MG AMPOLA 3ML (G) HIPOLABOR			CX/100-CXG/2400-C	AMP	200	3,20000	640,00
00016470	SONDA URETRAL NR.10 PGC UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/1200-C	PC	80	0,55000	44,00
AO201	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.0MT ROLO UNITEX			PCTE/12-CXG/600-C	RL	48	0,69000	33,12
AO151	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.0MT ROLO UNITEX			PCTE/12-CXG/600-C	RL	48	0,52000	24,96
0410301.	EQUIPO MACRO C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER LOCK UNIDADE DESCARPACK*			PCTE/50-CXG/500-C	UN	1000	0,95000	950,00
PA85035	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR 4 82850579001 MUCAMBO			CXG/200-C	PAR	200	1,65000	330,00
408379	AGULHA DESC. SPINAL 25G 3-1/2 (408379) UNIDADE BD			CX/25-CXG/350-C	UN	50	12,22000	611,00
990558	SERINGA PLASTIPAK 10ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990558) UNIDADE BD			CXG/400-C	UN	3200	0,52000	1.664,00
990317	SERINGA PLASTIPAK 5ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990317) UNIDADE BD			CXG/700-C	UN	4200	0,34000	1.428,00
300017	AGULHA DESC. 1,20 X 40 (300017) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	UN	3000	0,18000	540,00
05101011	RIALCOOL 70% ANTISSEPTICO FRASCO 1000ML 03 RIOQUIMICA			FRC/1-CXG/12-C	FRC	120	7,70000	924,00
1000303	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML AMPOLA 2ML DESLANOL (1000303) U.Q.			CX/50-CXG/???-C	AMP	200	1,88000	376,00

# SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 04/02/2025 11:01:58

Página: 2

## Orçamento/Cotação

1000187	CLORPROMAZINA 25MG AMPOLA 5ML CLORPROMAZ (1000187) U.Q. PORT 344/98 (C1)	CX/50-VOL/400-L	AMP	100	1,72000	172,00
10010084	PROMETAZINA 50MG AMPOLA 2ML PROMETAZOL HIPOLABOR	CX/100-CXG/2000-C	AMP	200	3,40000	680,00
					<b>Valor Somado ---&gt;</b>	<b>23.576,63</b>

Validade da Cotação: 04/02/2025

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




**BRASIL FARMAON MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS LTDA**

 RUA 07, 120 - SETOR FLAMBOYANT  
 CEP:75710-864 - CATALÃO - GO

 CNPJ:40.254.918/0001-81 - IE:10.819.764-6  
 Usuário: Celso

**ORCAMENTO Nº 279627**
**03 DE FEVEREIRO DE 2025**

**Agente:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS (2502)  
**Fantasia:** STA CASA MIGUELOPOLIS  
**Endereço:** R JOSE JACOB DAUR,295  
**Cidade:** MIGUELÓPOLIS  
**Bairro:** CENTRO  
**Cnpj/Cpf:** 52.343.829/0001-90

**Contato:**  
**Cep:** 14530-000  
**Telefone:** (16)98156-2001  
**Uf:** SP  
**E-mail:** [comprasantacasamig@gmail.com](mailto:comprasantacasamig@gmail.com)  
**IE/RG:** ISENT0

**Produtos**

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	6501	DIMENIDRINATO+CLOR. PIRIDOXINA (DRAMIN B6 DL)/3+5+100MG/ML EV 10ML/TAKEDA PHARMA	CX-100	AMP	100	11,5000	1.150,00
0002	3459	BETAMETASONA (CELESTONE)/4MG/ML IV/IM 1ML/FARMACE	AMP-1	AMP	1	8,8600	8,86
0003	7344	CEFAZOLINA SODICA (FAZOLON)/1000MG PO/BLAUSIEGEL CX EMBARQUE 100 AMP	CX-20	FR	100	7,3000	730,00
0004	24406	CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA GEN/1000MG PO IV S/DIL/BLAUSIEGEL	CX-100	F/A	100	7,2100	721,00
0005	22385	ENOXAPARINA SODICA (HEPARINOX)/40MG/0,04ML/CRISTALIA	SER-1	SER	10	21,6000	216,00
0006	12470	OCITOCINA (OXITON)/5UI/ML EV 1ML/UNIAO QUIMICA	CX-50	AMP	50	4,8500	242,50
0007	18182	DICLOFENACO DE SODIO (DICLOFARMA)/25MG/ML IM 3ML/FARMACE	CX-100	AMP	100	1,0630	106,30
0008	19489	NEOSTIGMINA (NORMASTIG)/0,5MG/ML 1ML/UNIAO QUIMICA	CX-50	AMP	50	1,8400	92,00
0009	25379	SACARATO DE OXIDO FERRICO (FERROPURUM)/20MG/ML 5ML/BLAU	CX-50	AMP	50	16,8000	840,00
0010	17364	CLORIDRATO DE LIDOCAINA GEN/2% S/ VASO 20ML/HIPOLABOR VALIDADE 30-06-2025	CX-25	AMP	25	4,5000	112,50
0011	24278	FUROSEMIDA GEN/HYPOFARMA	-	AMP	100	1,1100	111,00
0012	19316	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO(DOCLAXIN)/1000+200MG PO/BLAUSIEGEL	CX-20	FR	20	15,4000	308,00
0013	1378	CETOPROFENO (ARTRINID)/100MG/ML PO IV/UNIAO QUIMICA	CX-50	AMP	50	6,3800	319,00
0014	19651	CETOPROFENO GEN/50MG/ML 2ML IM/HIPOLABOR	CX-100	AMP	100	2,6000	260,00

0015	17439	VITAMINAS DO COMPLEXO B (HYPLEX B)/IM/IV 2ML/HYPOFARMA	CX-100	AMP	100	1,4900	149,00
0016	17485	ACIDO ASCORBICO REF. VITAMINA C/100MG/ML IV/IM 5ML/HYPOFARMA	CX-100	AMP	100	1,2300	123,00
0017	1342	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA (ARISCORTEN)/500MG INJ/BLAUSIEGEL	CX-50	FR	50	7,7400	387,00
0018	23864	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA (ANDROCORTIL)/100MG C/ PO SOL IM/TEUTO	CX-50	F/A	50	3,9000	195,00
0019	20476	ÁGUA PARA INJEÇÃO/10ML/EQUIPLEX	CX-200	AMP	200	0,3700	74,00
0020	17486	FOSFATO DISSODICO DEXAMETASONA GEN/4MG/ML IM/IV 2,5ML/HYPOFARMA	CX-50	AMP	50	1,8700	93,50
0021	19886	SULFADIAZINA DE PRATA GEN/10MG/G 400G/NATIVITA	CX-24	PT	1	42,0000	42,00
0022	19880	LEVOFLOXACINO GEN/5MG/ML 100ML/HALEX ISTAR	BOLSA-1	BOLSA	1	15,4700	15,47
0023	19379	HEMITARTARATO DE METARAMINOL (ARAMIN)/10MG/ML 1ML/CRISTALIA	CX-25	AMP	25	32,0000	800,00
0024	11504	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA (NEPRESOL)/20MG/ML 1ML/CRISTALIA	CX-50	AMP	50	11,1400	557,00
0025	17390	ADENOSINA GEN/3MG/ML IV 2ML/HIPOLABOR	CX-50	AMP	50	18,2000	910,00
0026	17493	BUTIL. ESCOPOLAMINA + DAPIRONA GEN/4+500MG/ML 5ML/FARMACE	CX-100	AMP	100	2,2600	226,00
0027	17492	DIPIRONA SODICA (DIPIFARMA)/500MG/ML IM/IV 2ML/FARMACE	CX-100	AMP	100	0,9900	99,00
0028	18950	CATETER/INTRAVENOSO Nº22 POLIURETANO DE SEGURANÇA POLYME/POLY MEDICURE	CX-50	UN	100	3,3400	334,00
0029	26134	CATETER P/ INFUSAO INTRAVENOSA/20G/POLYMED COM DISP SEGURANÇA -	CX-100	UN	100	3,2600	326,00
0030	18348	CATETER/INTRAVENOSO Nº24 POLIURETANO DE SEGURANÇA POLYME/POLYMED CX 100 UND	CX-50	UN	100	3,4000	340,00
0031	23918	BOLSA COLETORA DE URINA/SISTEMA ABERTO 2000ML/LETOMED	PCT-100	UN	100	0,4500	45,00
0032	25846	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL/10CMX4,5M/PROCITEX	PCT-12	UN	12	12,8000	153,60
0033	18575	BENZILPENICILINA BENZATINA (BEPEBEN)/600.00UI PO S/DIL IM/TEUTO	CX-50	AMP	50	9,6800	484,00
0034	17341	CLORIDRATO DE AMIODARONA GEN/50MG/ML IV 3ML/HIPOLABOR	CX-100	AMP	100	5,5700	557,00
0035	22823	SONDA/URETRAL Nº 10 SILICONIZADA/BIOSANI	PCT-10	UN	10	1,0600	10,60



0036	18947	TIRAS TESTE GLICOSE ACON/MEDLEVENSOHN/COMUM AMARELO/ACON/MEDLEVENSOHN/50-UN	CX-50	CX	1	25,0000	25,00
0037	24300	EQUIPO MACROGOTAS/INFUSAO GRAVITACIONAL LUER SLIP ESTERIL POLIBAG/TKL	UN-1	UN	25	1,2500	31,25
0038	17954	SERINGA DESCARTAVEL/10ML LUER SLIP S/ AGULHA/DESCARPACK	CX-100	UN	100	0,4400	44,00
0039	20222	SERINGA DESCARTAVEL/05ML LUER SLIP S/ AGULHA/DESCARPACK	CX-100	UN	100	0,3080	30,80
0040	17978	AGULHA DESCARTAVEL/40X1,20/DESCARPACK	CX-100	UN	100	0,1235	12,35
0041	2174	FOSF.DIS.DE BETAMETASONA+ACET.DE BETAM (BETA LONG)/3+3MG/ML IM1ML/UNIAO QUIMICA	CX-25	AMP	25	11,1400	278,50
0042	19337	DESLANOSIDEO (DESLANOL)/0,2MG/ML EV/IM 2ML/UNIAO QUIMICA	CX-50	AMP	50	2,4400	122,00
0043	23593	IMUNOGLOBULINA (RHOPHYLAC)/150MCG/ML SER 2ML SOL IV/CSL BEHRING	SER-1	SER	1	449,0000	449,00
0044	5036	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA (CLORPROMAZ)/5MG/ML 5ML/UNIAO QUIMICA	CX-50	AMP	50	2,2600	113,00
0045	12530	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (PAMERGAN)/50MG 2ML/CRISTALIA	CX-50	AMP	50	4,3900	219,50

**Total Geral: R\$ 12.463,73**

**\*\* DOZE MIL,QUATROCENTOS E SESENTA E TRES REAIS E SETENTA E TRES CENTAVOS \*\***

**Observações:**

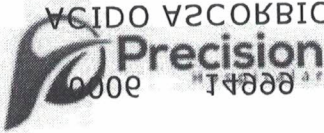
FATURAMENTO MINIMO 600,00

**Cond.Pagto:** A VISTA

**Validade Proposta:** 5 Dias da Abertura

**Transportadora:** Cif -

**Vendedor:** VENDEDOR 04



**PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA**

RUA ANGELA BERBEL PAGANO 06 - JARDIM ALVORADA  
 CEP:14140-000 - CRAVINHOS - SP

TEL:(16)3236-9010

www.precisionhospitalar.com. •

ACIDO ASCORBICO

0002 14831 AMB (IV\IV)\HYBOFAVBOB (100MC) CX\100 AMB NI-100

**CETOPROFENO**

0002 14831 (IV)\HYBOFAVBOB CETOPROFENO\ 20MC\MG C\5MG (100MC) CX\100 AMB NI-100

**EUBOSEMIDA**

0004 12340 EUBOSEMIDA\20MC\5 MG CX\100 AMB\HYBOFAVBOB NI-100

**ZACARATO DE OXIDO FERFICO**

0003 14831 FERFICO)\100MC\2MG 20G INJ CX\20 AMB (IV)\VGLAU FERFORUBUM (ZACARATO DE OXIDO) NI-20

**ENOXAPARINA ZODICA**

0005 12552 2EMICAS C\ DISC (2C\IV)\MYGAN HEPTBIS (ENOXAPARINA ZODICA)\40MC\0,4MG CX\10 NI-10

**CEFASODINA ZODICA**

0001 12355 AMB (IV\IV)\EPESEMIUS-MOLAFABMA CEFASODINA ZODICA\1C PO GIOE 20G INJ CX\20 FB- NI-20

**Item**      **Código**      **Descrição**      **Emp**

**Produtos**

**Cnpj\Cpf:** 25.343.852\0001-20      **IE\IC:** 12EITC  
**Bairro:** CENTRO      **E-mail:** cont@precisionhospitalar.com.br  
**Cidade:** MICEGOPOLIS      **UF:** SP  
**Endereço:** RUA JOSE JACOB DAUF, 252      **Telefone:** (16) 3236-9010  
**Fantasia:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MICEGOPOLIS      **CEP:** 14230-000  
**Agente:** (3503) SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MICEGOPOLIS      **Contato:** DAVCOB

**ORCAMENTO No 1834330**

Agua  
 financeiro@precisionhospitalar.com.br



0011	14944	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA/4MG/ML +500MG/ML CX/100 AMP -5ML (IM/IV)/HIPOLABOR	UN-100	CX	4 123,0000	492,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA						
0012	14860	DIPIFARMA (DIPIRONA MONOIDRATADA)/500MG/ML C/2ML (1G) CX/100 AMP (IV/IM)/FARMACE	UN-100	CX	6 63,0000	378,00
DIPIRONA						
0013	11925	DIPROP BETAMETASONA+FOSF DIS DE BETAMETASONA/5MG/ML + 2MG/ML C/1ML SOL INJ CX/1AMP/NEO QUIMICA	CX-1	CX 180	5,1000	918,00
DIPROPIONATO DE BETAMETASONA+FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA						
<b>Total Geral: R\$ 6.835,80</b>						
<b>** SEIS MIL,OITOCENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E OITENTA CENTAVOS **</b>						
<b>Cond.Pagto:</b>	A VISTA		<b>Validade</b>	5 Dias da Abertura		
<b>Transportadora:</b>	Cif - PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI		<b>Proposta:</b>			
			<b>Vendedor:</b>	ISABEL AGUIAR		

17/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:53:39  
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	17/02/2025
NR. DOCUMENTO	556.504.000.001.062
VALOR TOTAL	3.302,16

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

CLIENTE: CIRURGICA RIBEIRAO P L ME  
AGENCIA: 6504-8 CONTA: 1.062-6  
NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628

=====

NR.AUTENTICACAO	B.FE0.F63.ADF.E94.2FB
-----------------	-----------------------



OK LANCE



**CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP**

RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623  
MONTE ALEGRE  
RIBEIRAO PRETO - SP  
CEP: 14.051-150  
Fone: (16) 3963-2829

**DANFE**

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

No: 069.922

Série: 1 FL: 1/2

**CONTROLE DO FISCO**



CHAVE DE ACESSO DA NF - P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3525.0202.7369.5100.0159.5500.1000.0699.2216.9792.7227

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
582475777112

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
02.736.951/0001-59

Protocolo de autorização

135250441814678 - 17/02/2025 14:11:01

**DESTINATÁRIO REMETENTE**

NOME RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ/CPF  
52.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO  
17/02/2025

ENDEREÇO  
RUA JOSE JACOB DAUR, 925

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
14.530-000

DATA DA SAÍDA  
17/02/2025

MUNICÍPIO  
MIGUELOPOLIS

FONE / FAX  
(16) 3835-6700

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

HORA DA SAÍDA

**FATURA**

001 R\$ 3.302,16 18/02/2025 |

Contrato N° 2025  
Data: 17 FEV 2025

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.218,16	579,28	0,00	0,00	3.302,16
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESKONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				3.302,16

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL MOV.EXP.COM.SER.LOG.LOC.SOL. E TRANS EIR	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT 1	PLACA VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 34.922.709/0002-47
ENDEREÇO RODOVIA ANHANGUERA, KM 320 GALPAO UND.II	MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3.000	PESO LÍQUIDO 3.000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
183	CATGUT SIMPLES 0 MR40 POINT SUTURE Validade: 14/06/2029 Lote: CS07E/24062	30061020	000	5102	EV	24	8,9000	213,60	213,60	38,45	0,00	18,00	0,00
198	CATGUT SIMPLES 2-0 MR35 POINT SUTURE Validade: 19/08/2027 Lote: CS27B/22083	30061020	000	5102	EV	24	9,2000	220,80	220,80	39,74	0,00	18,00	0,00
276	CATGUT CROMADO 2-0 MR40 POINT SUTURE Validade: 07/10/2029 Lote: CC27E/24102	30061020	000	5102	EV	24	9,5600	229,44	229,44	41,30	0,00	18,00	0,00
137	NYLON 3-0 CT30 POINT SUTURE Validade: 18/11/2029 Lote: NP313J/24114	30061020	000	5102	EV	72	4,3400	312,48	312,48	56,25	0,00	18,00	0,00
149	NYLON 4-0 CT30 POINT SUTURE Validade: 14/10/2029 Lote: NP413J/24103	30061020	000	5102	EV	24	4,3500	104,40	104,40	18,79	0,00	18,00	0,00
752	OXANONAPOINT 3-0 MR26 POINT SUTURE Validade: 02/09/2027 Lote: OV33C/24123	30061020	000	5102	EV	48	21,3400	1.024,32	1.024,32	184,38	0,00	18,00	0,00
24	ABSORVIVEL SINTETICO 2-0 MR40 POINT SUTURE Validade: 04/04/2029 Lote: BV27D/24122	30061020	000	5102	EV	36	15,6000	561,60	561,60	101,09	0,00	18,00	0,00
69	ALGODAO 2-0 MR25 45cm POINT SUTURE Validade: 03/05/2029 Lote: AA23D/24051	30061020	000	5102	EV	24	4,5600	109,44	109,44	19,70	0,00	18,00	0,00
380	FIO DE STEINMANN 2,5X300MM BIOMECANICA Validade: 12/11/2034 Lote: 24090745	90211020	040	5102	UN	3	12,0000	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
385	FIO DE KIRSCHNER /STEINMANN 2,0X300MM BIOMECANICA Validade: 10/12/2034 Lote: 24111630	90211020	040	5102	UN	2	12,0000	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
381	FIO DE STEINMANN 3,0X300MM BIOMECANICA Validade: 01/12/2034 Lote: 24110593	90211020	040	5102	UN	2	12,0000	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3153	POLIESTER 2 VERDE 75CM C/AG.1/2 CIRC.ROBUSTO AG.4CM POINT SU Validade: 01/04/2027 Lote: EG1126A/22041	30061020	000	5102	EV	24	6,3600	152,64	152,64	27,48	0,00	18,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
NCM:30061020-REDUCAO A 0% DE PIS E COFINS CONFORME DECRETO 6426/08 NCM:902110201-ISENTO DE ICMS CONF CONVENIO 1/99, PRORROGADO CONV ICMS 49/2017 DE 25/04/2017, ANEXO I ART 16 RICMS, CONJ CONVENIO 126 2010 ALIQUOTA 0% DE PIS E COFINS CONFORME INCISO XV DO ART. 28 DA 10865/04  
ISENTO DE ICMS CONF CONVENIO 1/99, PRORROGADO CONV ICMS 104 30/09/2011  
ISENTO DE ICMS CONF CONVENIO 1/99, PRORROGADO CONV ICMS 104 30/09/2011  
ISENTO DE ICMS CONF CONVENIO 1/99, PRORROGADO CONV ICMS 104 30/09/2011

RESERVADO AO FISCO  
CONFERIDO / RECEBIDO  
Data: 18/02/2025  
462751354



**CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP**

RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623  
MONTE ALEGRE  
RIBEIRAO PRETO - SP  
CEP: 14.051-150  
Fone: (16) 3963-2829

**DANFE**

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
1 - SAIDA

No: 069.922

Série: 1 FL: 2 / 2

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

CHAVE DE ACESSO DA NF-e PI CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3525.0202.7369.5100.0159.5500.1000.0699.2216.9792.7227

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
582475777112

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
02.736.951/0001-59

Protocolo de autorização

135250441814678 - 17/02/2025 14:11:01

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
224	POLIPROPILENO 0 MR35 POINT SUTURE Validade: 05/04/2029 Lote: PA03B/24041 <i>Azul 0 Ag 3.5</i> <i>PROLINE</i>	30061020	000	5102	EV	48	6,0300	289,44	289,44	52,10	0,00	18,00	0,00



Particular / Sus Paulista

Data 13/02/2025  
hora 09:10  
Orcamento  
N. 077814

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP  
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE  
RIBEIRAO PRETO - SP - 14.051-150 Fone: (16)3963-2829  
CNPJ: 02.736.951/0001-59 Insc.Estadual: 58247577112  
c.rpreto@terra.com.br -



Ciente 157 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS  
Endereco RUA JOSE JACOB DAUR,925  
Cidade MIGUELOPOLIS  
CNPJ 52.343.829/0001-90  
Cond.Pgto 028/ / / /

Bairro CENTRO  
CEP 14530000  
Ins.Estadual ISENT0

N. Item Cliente	ID COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
183	CS08740FG2	CATGUT SIMPLES 0 MR40 POINT SUTURE	EV	24	8,9000	213,60	18
198	CS28735FG2	CATGUT SIMPLES 2-0 MR35 POINT SUTURE	EV	24	9,2000	220,80	18
276	CC28740FG2	CATGUT CROMADO 2-0 MR40 POINT SUTURE	EV	24	9,5600	229,44	18
137	NP341330FC	NYLON 3-0 CT30 POINT SUTURE	EV	72	4,3400	312,48	18
149	NP441330FC	NYLON 4-0 CT30 POINT SUTURE	EV	24	4,3500	104,40	18
752	OV37326G12	OXANONAPPOINT 3-0 MR26 POINT SUTURE	EV	48	21,3400	1.024,32	18
24	BV27740FG3	ABSORVIVEL SINTETICO 2-0 MR40 POINT SUTURE	EV	36	15,6000	561,60	18
69	AA24325G12	ALGODAO 2-0 MR25 45cm POINT SUTURE	EV	24	4,5600	109,44	18
380	1023-01-00	FIO DE STEINMANN 2,5X300MM BIOMECANICA	UN	3	12,0000	36,00	00
385	1022-01-30	FIO DE KIRSCHNER /STEINMANN 2,0X300MM BIOMECANICA	UN	2	12,0000	24,00	00
381	1024-01-00	FIO DE STEINMANN 3,0X300MM BIOMECANICA	UN	2	12,0000	24,00	00
3153	EG1182640T	POLIESTER 2 VERDE 75CM C/AG.1/2 CIRC.ROBUSTO AG.4CM POINT SUTURE	EV	24	6,3600	152,64	18
225	PA08740FG2	POLIPROPILENO 0 MR40 POINT SUTURE	EV	48	6,0300	289,44	18

Desconto Total Prod. R\$ 3.302,16 Total Geral R\$ 3.302,16

Vendedor 1 WILSON  
Transportadora  
Observacao

Banco do Brasil 001  
Ag: 6504-8  
PIX: CNPJ

17022025



### Informação de Orçamento

Nome do orçamento OR-03110687 Forma de pagamento Boleto  
Data de validade 18/2/2025 Condição de pagamento 003/30 D  
Criado por Yasmin Moraes

### Informações do Cliente

Nome do Cliente SANTA CASA DE MISERICORDIA DE Nome Completo Dagoberto Sales  
MIGUELOPOLIS Telefone  
CNPJ 52343829000190 Email compassantacasamig@gmail.com  
Código/loja 007190/0001 Endereço de entrega R JOSE JACOB DAUR 925  
Endereço de cobrança R JOSE JACOB DAUR 925 Miguelopolis Miguelopolis14530000  
14530000

### Itens do orçamento

Código do Item	Produto	Registro ANVISA	Fabricante	Quantidade	Valor venda item	Valor total item	Valor total com ST	Centro de distribuição	CNPJ do CD
1 0000661	FIO SUTURA C ATGUT SIMPL ES C AG N.0 1854T - ET HICON	81245800006	JOHNSON E JOHNSON BR INDUST E COMERC DE PROD P SAUDE LTDA	24.00(UN)	9,3000	223,2000		NACIONAL - RIBEIRAO PRETO (MATRIZ)	52202744000192
2 0000675	FIO SUTURA C ATGUT SIMPL ES C AG N.2 .0 G343T - ETHICON	81245800006	JOHNSON E JOHNSON BR INDUST E COMERC DE PROD P SAUDE LTDA	24.00(EN)	10,8100	259,4400		NACIONAL - RIBEIRAO PRETO (MATRIZ)	52202744000192
3 0000794	FIO SUTURA M ONONYLON N. 3 C AG 1171 T - ETHICON	0010132590062	JOHNSON E JOHNSON BR INDUST E COMERC DE PROD P SAUDE LTDA	72.00(UN)	4,5447	327,2165		NACIONAL - RIBEIRAO PRETO (MATRIZ)	52202744000192
4 0000808	FIO SUTURA M ONONYLON N. 4 C AG 1170 T - ETHICON	0010132590062	JOHNSON E JOHNSON BR INDUST E COMERC DE PROD P SAUDE LTDA	24.00(UN)	4,6106	110,6530		NACIONAL - RIBEIRAO PRETO (MATRIZ)	52202744000192
5 0000946	FIO SUTURA P .VICRYL N.4 C AG PLUS XYVCP315H - ETHICON	0080145900706	JOHNSON E JOHNSON BR INDUST E COMERC DE PROD P SAUDE LTDA	36.00(UN)	11,7900	424,4400		NACIONAL - RIBEIRAO PRETO (MATRIZ)	52202744000192
6 0001045	FIO SUTURA P ROLENE N.2 C AG 8411T - ETHICON	0010132590033	JOHNSON E JOHNSON BR INDUST E COMERC DE PROD P SAUDE LTDA	24.00(UN)	7,7300	185,5200		NACIONAL - RIBEIRAO PRETO (MATRIZ)	52202744000192

Total 1.530,46

Orçamento valido até 18/02/2025.Sujeito a alterações de preços.

### Observações



18/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:04:47  
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399054993920210143030502701011199950000042425

BENEFICIARIO:

AMERICANAS SA

NOME FANTASIA:

AMERICANAS SA

CNPJ: 00.776.574/0001-56

BENEFICIARIO FINAL:

AMERICANAS SA

CNPJ: 00.776.574/0001-56

PAGADOR:

Santa Casa de Misericordia de Migue

CNPJ: 52.343.829/0001-90

-----

NR. DOCUMENTO 21.701

DATA DE VENCIMENTO 17/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 17/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 424,25

VALOR COBRADO 424,25

-----

NR.AUTENTICACAO A.8CF.1A9.0C7.AEF.996

-----

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.

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER</b>					Vencimento 17/02/2025
Beneficiário <b>AMERICANAS SA - 00.776.574/0001-56</b> <b>RUA SACADURA CABRAL, 102, Comp.: PARTE - SAUDE - 20081-902, RIO DE JANEIRO - RJ</b>					Agência/Cód. do Beneficiário 3403 / 549392
Data do Documento 10/02/2025	No. do Documento 09995861617	Espécie Doc. DM	Aceite NAO ACEITO	Data de Processamento 10/02/2025	Nosso Número 210143305027
Uso do Banco	Carteira RAPIDA C/REG	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor 0,00	(=) Valor do Documento 424,25
Pagador: Santa Casa de Misericórdia de Miguelopol 52.343.829/0001-90 Rua Jose Jacob Daur 925 Centro 14530-000 - Miguelopolis - SP					
Beneficiário Final					Código de Baixa

Mensagem:  
Nao receber apos o vencimento.  
Nao receber pagamento em cheque.

**Pago com Recurso do SUS PAULISTA**  
**Contrato N° 2025**  
**Data: 17 FEV 2025**

Autenticação Mecânica

Corte na linha Pontilhada

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER</b>					Vencimento 17/02/2025
Beneficiário <b>AMERICANAS SA - 00.776.574/0001-56</b> <b>RUA SACADURA CABRAL, 102, Comp.: PARTE - SAUDE - 20081-902, RIO DE JANEIRO - RJ</b>					Agência/Cód. do Beneficiário 3403 / 549392
Data do Documento 10/02/2025	No. do Documento 09995861617	Espécie Doc. DM	Aceite NAO ACEITO	Data de Processamento 10/02/2025	Nosso Número 210143305027
Uso do Banco	Carteira RAPIDA C/REG	Espécie Moeda REAL	Quantidade 0,00	(x) Valor 0,00	(=) Valor do Documento 424,25
Instruções					(-) Descontos/Abatimentos 0,00
					(+) Mora/Multa 0,00
					(=) Valor Cobrado 424,25
Pagador: Santa Casa de Misericórdia de Miguelopol 52.343.829/0001-90 Rua Jose Jacob Daur 925 Centro 14530-000 - Miguelopolis - SP					
Beneficiário Final					Código de Baixa

Autenticação Mecânica



17022025

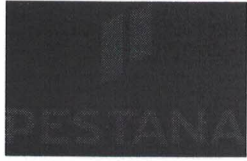


RECEBEMOS DE PESTANA COMERCIAL OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e  
Nº 002245  
Série 1

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor



**PESTANA COMERCIAL**  
Rua Vitória Régia, 589,  
Campestre  
09.080-320 - Santo André - SP  
Fone (19) 9652-1656 -  
daianapestana@gmail.com

**DANFE**  
Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica  
0-Entrada  
1-Saída  
**Nº 002245**  
SERIE: 1  
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3525 0358 4446 8500 0145 5500 1000 0022 4513 2034 0779

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 mercadorias	Protocolo de autorização de uso 135250798285716 26/03/2025 15:32:33	
Inscrição Estadual 151897719117	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ 58.444.685/0001-45

**Destinatário/Remetente**

Nome / Razão Social Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis	CNPJ/CPF 52.343.829/0001-90	Inscrição Estadual	Data emissão 26/03/2025
Endereço Rua: Jose Jacob Daur, 925	Bairro Centro	CEP 14.530-000	Data saída 26/03/2025
Município Miguelópolis	UF SP	Fone/Fax	Hora saída 15:32:31

**Faturas**

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
--------	------------	-------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

**Cálculo do imposto**

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 399,99
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 399,99

**Transportador/Volumes transportados**

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 0	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

**Itens da nota fiscal**

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	Roteador tp-link Archer C6 AC1200 wifi OneMesh Gigabit mu-mimo Dual Band 867MBPS + 300MBPS Versao 4.0 SN22344P8016123	85176241	0102	5.102	un	1,00	399,99	399,99	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

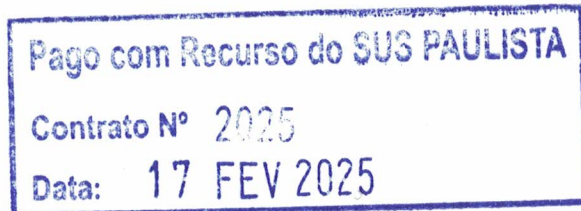
**Cálculo do ISSQN**

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

**Dados adicionais**

Observações Total aproximado de tributos: R\$ 143,52 (35,88%) Federais R\$ 71,52 (17,88%) Estaduais R\$ 72,00 (18,00%). Fonte IBPT.	Reservado ao fisco
--	--------------------

26/03/2025 15:33:38



RECEBEMOS DE J C A SOARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.  
EMISSÃO: 27/02/2025 VALOR TOTAL: R\$ 399,99 DESTINATÁRIO: Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis - Rua: Jose Jacob Daur, 925 centro Miguelópolis-SP

NF-e  
Nº. 000.008.310  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

J C A SOARES LTDA

Avenida Deputado Doutor Jose Aristodemo Pinotti, 812 - Anexo A  
Sao Miguel Paulista - 08022-010  
Sao Paulo - SP Fone/Fax: 11325598520

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.008.310  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0255 7080 4800 0140 5500 1000 0083 1014 0317 2091

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250545898555 - 28/02/2025 08:35:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

137841844114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

55.708.048/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis

CNPJ / CPF

52.343.829/0001-90

DATA DA EMISSÃO

27/02/2025

ENDEREÇO

Rua: Jose Jacob Daur, 925

BAIRRO / DISTRITO

centro

CEP

14530-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

27/02/2025

MUNICÍPIO

Miguelópolis

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:51:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	399,99
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	142,48	399,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE  
0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
CFOP5102	Roteador tp-link Archer C6 AC1200 wifi OneMesh Gigabit mu-mimo Dual Band 867MBPS + 300MBPS Versao 4.0 SN22344P8016123	85176241	0/41	5102	UN	1,0000	399,9900	399,99	0,00	0,00	0,00		0,00	

Pago com Recurso do SUS PAULISTA  
Contrato Nº 2025  
Data: 1.7 FEV 2025

CONFERIDO / RECEBIDO  
Data: 28/02/2025  
46275/35-1

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Total aproximado de tributos: R\$ 142,48 (35,62%) Federais R\$ 70,48 (17,62%) Estaduais R\$ 72,00 (18,00%) . Fonte IBPT.  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 142,48

RESERVADO AO FISCO



RECEBEMOS DE A.N. DA MATA NETO OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.  
EMIÇÃO: 27/02/2025 VALOR TOTAL: R\$ 34,89 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS - RUA: JOSE JACOB DAUR,  
925 - PREFEITURA CENTRO MIGUELOPOLIS-SP

**NF-e**  
**Nº. 000.130.118**  
**Série 001**

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**A.N. DA MATA NETO**  
RUA DO MANIFESTO, 1649  
IPIRANGA - 04209-002  
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1120649200

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA **1**  
1 - SAÍDA

**Nº. 000.130.118**  
**Série 001**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

**325 0221 4542 0500 0117 5500 1000 1301 1810 0243 2088**

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

**135250537166040 - 27/02/2025 10:51:21**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA COM ST**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**144074473112**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

**21.454.205/0001-17**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS**

CNPJ / CPF

**52.343.829/0001-90**

DATA DA EMISSÃO

**27/02/2025**

ENDEREÇO

**RUA: JOSE JACOB DAUR, 925 - PREFEITURA**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**14530-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

**27/02/2025**

MUNICÍPIO

**MIGUELOPOLIS**

UF

**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**10:50:32**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

**DAGOBERTO SALES**

CNPJ / CPF

**52.343.829/0001-90**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

**RUA: JOSE JACOB DAUR, 925 - PREFEITURA**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**14530-000**

MUNICÍPIO

**MIGUELOPOLIS**

UF

**SP**

FONE / FAX

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
15,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS		0-Por conta do Rem				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	PACOTE		1	0,050	0,050	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
THGT1027B_S	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL BRANCO TH1027 C/ SELO	90251990	1/60	5405	UN	1,0000	18,9000	18,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,75

*pgto parcial  
R\$ 24,26  
23.628-4*

**Pago com Recurso do SUS PAULISTA**  
**Contrato Nº 2025**  
**Data: 17 FEV 2025**

*[Handwritten Signature]*  
**CONFERIDO / RECEBIDO**  
**Data: 28/02/2025**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: #VENDEDOR : LOJASAMERICANAS NOSSO PEDIDO : 434646 SEU PEDIDO : Americanas Empr # Origem : AMERICANAS AJP - Rastreamento : - Integracao : Americanas Empresas-9009958634 - EntregaID : 09-995863424

RESERVADO AO FISCO

*46275135-1*



**americanas** empresas

minha conta

### detalhe do pedido #09-995863424

pedidos > pedido 09-995863424

data do pedido: 27/02/2025

**exportar detalhes do pedido**

comprador compassantacasa...

subst. tributária	R\$ 0,00
desconto(s)	R\$ 0,00
frete	R\$ 15,99
<b>total</b>	<b>R\$ 434,88</b>

**pagamento**  
boleto bancário  
R\$ 434,88

**endereço de entrega**  
identificação do endereço  
Rua: José Jacob Daur, 925  
(Prefeitura)  
Centro - Miguelópolis / SP  
CEP: 14530-000  
[ver endereço de cobrança](#)

**refazer este pedido**

**entrega 01**

Pedido recebido	Pagamento aprovado	Nota Fiscal disponível	Em transporte	Pedido entregue
27/02/2025	27/02/2025	27/02/2025	28/02/2025	28/02/2025

itens vendidos por **AJP ACESSORIOS**

TERMOMETRO INFANTIL DIGITAL AXILAR AVISO SONORO G-TECH

qtd: 1  
R\$ 18,90

[recomprar esse produto](#)

[ver nota fiscal](#)

[preciso de ajuda](#)

[acompanhe sua entrega](#)   [trocar ou devolver](#)

**entrega 02**

Pedido recebido	Pagamento aprovado	Nota Fiscal disponível	Em transporte	Pedido entregue
27/02/2025			06/03/2025	06/03/2025



27/02/2025

28/02/2025


itens vendidos por **ALFAINFO SHOP PP**

ROTEADOR TP-LINK ARCHER C6 AC1200 WIFI ONEMESH GIGABIT  
MU-MIMO DUAL BAND 867MBPS \* 300MBPS VERSAO 4.0



qtd: 1

R\$ 399,99

 recomprar esse produto

[ver nota fiscal](#) >

[preciso de ajuda](#) >

 acompanhe sua entrega

 trocar ou devolver

**americanas** empresas

americanas s.a. / CNPJ: 00.776.574/0006-60 / Inscrição Estadual: 85.687.08-5 / Endereço Rua Sacadura Cabral, 102 - Rio de Janeiro, RJ - 20081-902 / atendimento.b2b@empresas.americanas.com

[política de privacidade](#) | [termos e condições de uso](#)

✓

### pedido concluído :

número do pedido:  
**09-995863424**

confirmação do pedido enviada para:  
comprasantacasamig@gmail.com

**acompanhar pedido**

#### resumo da sua compra

  
**Termômetro Infantil Digital Axilar Aviso Sonoro**  
G-Tech  
cor: BRANCO  
vendido por loja acessórias e eletrôque por americanas  
empresas

qtd: 1	receba até amanhã	R\$ 18,90
--------	----------------------	-----------

  
**Roteador tp-link Archer G6AC1200 wifi OneMesh Gigabit multi-banda Dual Band 367Mbps + 300Mbps Versão 4.0**  
vendido por alliano Shop Ptv e eletrôque por americanas  
empresas

qtd: 1	receba até 17 de março	R\$ 399,99
--------	---------------------------	------------

#### endereço de entrega

**Dagoberto Sales**  
Rua José Jacob Daur, 525,  
Centro  
SP - Miquelópolis  
CEP 14530000

#### forma de pagamento

cartão de crédito Visa -  
43840730\*\*\*\*7653  
1x de R\$ 10.63 sem juros  
valor total - R\$ 10.63  
vale - 2092561017444  
valor pago - R\$ 424,25

#### resumo do pedido

produto	R\$ 419,89
frete	R\$ 15,99
1 vale aplicado	- R\$ 424,25
<b>total</b>	<b>R\$ 10,63</b>

dúvidas? saiba mais em: [termos e condições de compra e venda de produtos.](#)

O que você achou dessa compra?  
Responda e ajude a melhorar o e-commerce.





**MAGALU** Busca no Magalu

Novas lojas Teñia sua loja Regulamentos Acessibilidade Segurança & Privacidade

**EU QUERO**

LEVE 12 PAGUE 10 NA FAMÍLIA BRAHMA

O CARRAMOLY DE BRAHMAS / BEBIDAS

Atendimento Compare pelo tel. 0800 773 3838 Meus pedidos

Ver ofertas para minha região

Bem-vindo ( ) Entre ou cadastre-se

Informações

TV e vídeo Electrodomésticos Móveis Celulares Ofertas do Dia Todos os departamentos

\*Proibido venda e consumo para menores de 18 anos

**Descubra as ofertas mais próximas de você!**  
 Compartilhe sua localização para receber os melhores valores de frete, entregas mais rápidas e muito mais.

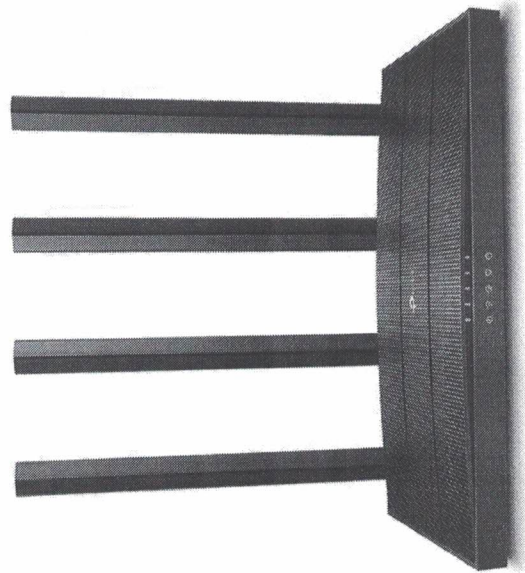
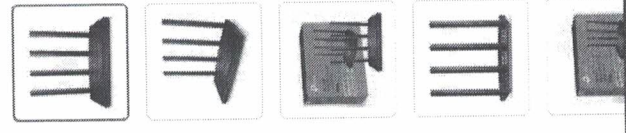
**Cadastrar CEP** 014

★★★★★ 5.0 (16) Avaliar produto

## Roteador Wiireless Wi-Fi Mesh TP Link Archer C6 Full Gigabit MU-MIMO 5

### Antenas

Código: 499b01e | Ver descrição completa | TP.Link



Vendido por **Sobral Tech**  
 Entregue por **MAGALU**  
 O Magalu garante a sua compra, do pedido à entrega. Saiba mais

3x de R\$ 143,00 sem juros no Cartão  
 ou **R\$ 428,99** no Pix

Cartão de crédito sem juros no Cartão  
 R\$ 428,99  
 3xR\$ 142,00

**COMPRAR AGORA**

**ADICIONAR À SACOLA**

Calcular frete e prazo

Informações da Loja





casasbahia.com.br > Acessórios e Inovações > Equipamentos de Rede > Roteadores

## Roteador Tp-Link Archer C6 Ac1200 V3 4Xlan 1Xwan - Tpn0274

{Cód. Item: 1521266723} Outros produtos [Marcas pendentes](#)



Vendido e entregue por **Olist**

★★★★★  Sem avaliações  Sem perguntas

RS 517,92 em até 6x de RS 86,32 sem juros no cartão de crédito.

**R\$ 440,23**  
no PIX com 15% de desconto

[Ver mais opções de pagamento >](#)

**Comprar**

**Carnê Digital**  
Parcela em até 24x

**Use agora**

Calcule o frete e prazo de entrega

**Consultar**



# Termômetro Digital G-tech Branco

Código ah329aff4033 | Ver descrição completa | G-Tech



★★★★★ Avaliar produto



Vendido por **Nx Distribuidora**  
Entregue por **Magalu**  
O Magalu garante a sua compra, do pedido à entrega. Saiba mais

R\$ 22,99

1x de R\$ 22,99 sem juros no Cartão

ou **R\$ 22,99** no Pix

Cartão de crédito  
sem juros no Cartão

R\$ 22,99  
1x R\$ 22,99

**COMPRAR AGORA**

**ADICIONAR À SACOLA**

Calcular frete e prazo

## Informações da Loja



**Nx Distribuidora**  
Lojista Magalu desde 2024

2.8

Ruim Ótimo



**+1mil**  
Produtos vendidos



**Entrega**  
Atraso pontual



**Atendimento**  
Responde rápido

Ver mais informações da loja

**Magalu Garante**  
a sua compra, do pedido à entrega

**Devolução Gratuita**  
em até 7 dias depois de receber o produto

**www.drogasil.com.br quer**

Saber sua localização

Permitir ao acessar o site

Permitir desta vez

Nunca permitir

O que deseja encontrar?



- Indicado para medição por via oral ou axilar.
- Design moderno com cores vibrantes
- Com visor digital de fácil visualização.
- 100% resistente a água.
- Verificado e aprovado pelo INMETRO.

+ detalhes

Meus Pedidos

Minha conta Entrar

0 / Cesta R\$ 0,00

comprar

Calcular frete

CEP:

Ok



### Quem comprou, também se interessou

	Termómetro Digital Caretech TS-101 Azul 1 Unidade	Caretech	1un	
	Termómetro Digital Multilaser Branco 1 Unidade	Multilaser	1un	-5%
	Termómetro Digital Caretech 1,8 Pink 1 Unidade	Caretech	1un	-10%
	Termómetro Digital Caretech TS-101 Branco 1 Unidade...	Caretech	1un	-10%
	Termómetro Clínico Digital Omron Com Bateria Subst...	Omron	1un	-13%



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.47  
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: 13.000.447-8

FAVORECIDO: PAULO SERGIO PEREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 11.622.678/0001-22

VALOR: R\$ 1.030,00

DEBITO EM: 18/02/2025

=====

DOCUMENTO: 021801

AUTENTICACAO SISBB: 9.E22.2EF.965.BE1.DBE


=====

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.

RECEBEMOS DE PAULO SERGIO PEREIRA DA SILVA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.187
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

<b>PAULO SERGIO PEREIRA DA SILVA</b> AV ANTONIO ALVES FILGUEIRA, 535 - - centro, Miguelopolis, SP - CEP: 14530000	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.000.187 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3525 0111 6226 7800 0122 5500 1000 0001 8710 7000 9000 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 445080512116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 11.622.678/0001-22
------------------------------------	------------------------------------	--------------------------------

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DA MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		52.343.829/0001-90	15/01/2025
ENDEREÇO R. JOSÉ JACOB DAUR, 925 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14530-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 15/01/2025
MUNICÍPIO Miguelopolis	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 10:33

<b>FATURA</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.030,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.030,00

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

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
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
13	FILTRO DE AR	84393010	0102	5102	UN	1,0000	130,0000	130,00					
13	FILTRO DE DIESEL	84393010	0102	5102	UN	1,0000	50,0000	50,00					
10	MOTOR DE PARTIDA	85119000	0102	5102	I	1,0000	800,0000	800,00					
11	LAMPADA DE FAROL	85392110	0102	5102	UN	1,0000	50,0000	50,00					

**Pago com Recurso do SUS PAULISTA**  
 Contrato Nº 2025  
 Data: 18 FEV 2025

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
014195			

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informações Adicionais de Interesse do Fisco: NF EMITIDA POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.....PLACA: GKI0I62	RESERVADO AO FISCO

14022025 14022025



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.47  
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: 13.000.447-8

FAVORECIDO: PAULO SERGIO PEREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 11.622.678/0001-22

VALOR: R\$ 1.090,00

DEBITO EM: 18/02/2025

=====

DOCUMENTO: 021802

AUTENTICACAO SISBB: 9.323.B9A.38C.356.48B



## PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

432

Código de Verificação de Autenticidade

KPR4GK5HI

Data e Hora de Emissão da NFS-e

15/01/2025 às 11:31:32

Chave de Acesso

1664738VEPPHX1FYGLQFZJF54YUUSFHM

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
			Competência 15/01/2025
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 11.622.678/0001-22	RG/Inscrição Estadual 445.080.512.116	Inscrição Municipal 2695-10/09	Cadastro 014195	Nome/Razão Social PAULO SÉRGIO PEREIRA DA SILVA - ME
Logradouro AV ANTÔNIO ALVES FILGUEIRA, 535	Complemento		Bairro VILA NOVA	
CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP	Telefone	E-mail	

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviço de instalação--- 490,00 Serviço de remape--- 300,00 Serviço de motor de partida 180,00 Deslocamento-- 70,00 Carga de bateria 50,00 PLACA: GK10I62	1.090,00	R\$ 1.090,00

Pago com Recurso do SUS PAULISTA  
 Contrato Nº 2025  
 Data: 18 FEV 2025

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.01	Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	2,01%	0000140000001	4520003		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.090,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.090,00	R\$ 21,91	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.090,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PAULO SÉRGIO PEREIRA DA SILVA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 432 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KPR4GK5HI.

Data

CPF/RG

Assinatura

14022025



21/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:30:36  
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	21/02/2025
NR. DOCUMENTO	550.860.000.005.085
VALOR TOTAL	873,58

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

NR. AUTENTICACAO	1.8C4.0E7.96D.FCC.B27
------------------	-----------------------

NF-e 000015670

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 000015670  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/2

0-ENTRADA  
 1-SAÍDA 1



**CHAVE DE ACESSO**  
 35250201561600000272550010000156701003759354

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**  
 135250308996819 03/02/2025 16:48:45

**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**  
 03/02/2025

**ENDEREÇO**  
 RUA JOSE JACOBI DAUR, 925

**BAIRRO/ DISTRITO**  
 CENTRO

**CEP**  
 14530-000

**DATA ENTRADA/SAÍDA**  
 03/02/2025

**MUNICÍPIO**  
 MIGUELÓPOLIS

**FONE/FAX**  
 (16) 3835-6700

**UF**  
 SP

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 ISENTO

**HORA SAÍDA**  
 16:48:45

**FATURA/ DUPLICATA**

**Pago com Recurso do SUS PAULISTA**  
**Contrato Nº 2025**  
**Data: 21 FEV 2025**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b> 36,05	<b>VALOR DO ICMS</b> 6,35	<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST</b>	<b>VALOR DO ICMS ST</b>	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 873,58
<b>VALOR DO FRETE</b>	<b>VALOR DO SEGURO</b>	<b>DESCONTO</b>	<b>OUTRAS DESPESAS</b>	<b>VALOR DO IPI</b>
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 873,58


**TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS**

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

**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
444	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	3,012	4,99	15,03					
744577	ARROZ BREJEIRO TIPO 1 5KG	10063021	040	5929	UN	6,000	28,99	173,94					
307	BATATA DOCE KG	07142000	040	5929	KG	6,030	1,99	12,00					
147	CHUCHU KG	07099990	040	5929	KG	6,120	4,99	30,54					
475	ALFACE UN	07051900	040	5929	UN	5,000	4,99	24,95					
40570	FARINHA NITA TRIGO 1KG	11010010	020	5929	UN	1,000	5,95	5,95	3,13	0,42		13,30	
41638	MILHO YOKI CANJICA AMARELA 500G	11042300	000	5929	UN	1,000	9,95	9,95	9,95	1,79		18,00	
598	MANGA PALMER KG	08045020	040	5929	KG	1,300	3,99	5,19					
48	CEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	6,050	3,49	21,11					
406	MILHO BANDEJA 700G	07099919	040	5929	UN	2,000	6,49	12,98					
24	BATATA EXTRA KG	07019000	040	5929	KG	5,016	4,49	22,52					
369	MELANCIA KG	08071100	040	5929	KG	3,044	2,69	8,19					
175432	LEITE MENINA COCO 200ML	20098990	000	5929	UN	1,000	3,99	3,99	3,99	0,72		18,00	
376	CABOTIA KG	07099300	040	5929	KG	6,060	1,79	10,85					
284	BERINJELA KG	07093000	040	5929	KG	2,168	6,49	14,07					
744621	AGUA PLENA MINERAL SEM GAS 500ML	22011000	060	5929	UN	120,000	1,29	154,80					
543	CHEIRO VERDE UN	07099990	040	5929	KG	12,000	3,99	47,88					
182829	CREME PIRACANJUBA LEITE 200G	04015021	060	5929	UN	8,000	3,99	31,92					
40723	FEIJAO SAFRA TIPO 1 2KG	07133399	040	5929	UN	7,000	15,99	111,93					
116	CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	6,005	2,99	17,95					
208	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5929	KG	3,000	7,99	23,97					
161	VAGEM KG	07089000	040	5929	KG	0,510	17,00	8,67					
123	PIMENTAO VERDE KG	07096000	040	5929	KG	0,344	8,49	2,92					
192	PEPINO KG	07070000	040	5929	KG	2,056	3,49	7,18					
55	TOMATE KG	07020000	040	5929	KG	5,104	5,49	28,02					
518567	OVO DIONISIO GRANDE BRANCO CARTELA 30UN	04072100	040	5929	UN	1,000	19,99	19,99					



RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 03/02/2025 VALOR TOTAL: 873,58												NF-e 000015670	
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									
 <p><b>AIDAN BONOMI STABILE EIRELI</b> RUA TRAJANO REZENDE DE OLIVEIRA, 766 - CENTRO MIGUELÓPOLIS / SP CEP: 14530-000 FONE: (16)38359900 E-MAIL: nfe.supermercadorcolorado@gmail.com</p>				<p><b>DANFE</b> <b>DOCUMENTO</b> <b>AUXILIAR DA</b> <b>NOTA FISCAL</b> <b>ELETRÔNICA</b></p> <p>Nº 000015670 SÉRIE 1 FOLHA 2/2</p> <p>0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1</p>				 <p>CHAVE DE ACESSO 35250201561600000272550010000156701003759354</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 DE OPERAÇÃO						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO							
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE						135250308996819 03/02/2025 16:48:45							
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE				INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE				CNPJ DO EMITENTE					
445025646118								01.561.600/0002-72					
<b>DESTINATÁRIO/ REMETENTE</b>													
NOME/RAZÃO SOCIAL						CNPJ/CPF			DATA EMISSÃO				
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS						52.343.829/0001-90			03/02/2025				
ENDEREÇO				BAIRRO/ DISTRITO			CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA				
RUA JOSE JACOBI DAUR, 925				CENTRO			14530-000		03/02/2025				
MUNICÍPIO			FONE/FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA SAÍDA				
MIGUELÓPOLIS			(16) 3835-6700		SP	ISENTO			16:48:45				
<b>FATURA/ DUPLICATA</b>													
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>													
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			
<b>TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS</b>													
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			
<b>DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS</b>													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
81047	COCO SOCOCO RALADO 100G	08011100	000	5929	UN	1,000	7,99	7,99	7,99	1,44		18,00	
775335	MILHO PEPOL CANJICA BRANCA 500G	11042300	000	5929	UN	1,000	10,99	10,99	10,99	1,98		18,00	
277	JILO KG	07099990	040	5929	KG	4,022	6,99	28,11					
<b>DADOS ADICIONAIS</b>													
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>						<b>RESERVADO AO FISCO</b>							
Ref. NFC-e: 109 - COO: 736 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal						<p><b>Iris Santos</b> Nutricionista CRN-3: 82.507</p> <p><i>Iris Santos 10/02/25</i></p>							

21/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:31:42  
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	21/02/2025
NR. DOCUMENTO	550.860.000.005.085
VALOR TOTAL	1.650,60

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

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

=====

NR. AUTENTICACAO	1.8D0.9C6.ECB.5B4.84F
------------------	-----------------------



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



**AIDAN BONEMI 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 000015639  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/3  
 0-ENTRADA  
 1-SAÍDA 1



**CHAVE DE ACESSO**  
 35250101561600000272550010000156391003753336

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

135250250199682 28/01/2025 14:25:07

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

28/01/2025

ENDEREÇO

RUA JOSE JACOBI DAUR, 925

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

28/01/2025

MUNICÍPIO

MIGUELÓPOLIS

FONE/FAX

(16) 3835-6700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

14:25:07

**Pago com Recurso do SUS PAULISTA**  
**Contrato Nº 2025**  
**Data: 21 FEV 2025**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

201,54

VALOR DO ICMS

34,29

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.680,76

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

30,16

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

1.650,60

**TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS**

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ESPECIE

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
23061	CALDO KNORR CARNE 114G Desconto em item: 23061 - Valor Total do Desconto R\$: 4,50	21041011	000	5929	UN	9,000	5,99	53,91	49,41	8,89		18,00	
173896	MILHO FUGINI VERDE SACHE 170G	20058000	060	5929	UN	6,000	3,29	19,74					
580366	AZEITONA VALE FERTIL VERDE FATIADA SACHE 120G	20057000	060	5929	UN	7,000	6,99	48,93					
151429	GUARDANAPO MILI 30 X 29,5CM 50UN Desconto em item: 151429 - Valor Total do Desconto R\$: 3,00	48183000	060	5929	UN	3,000	4,49	13,47					
406	MILHO BANDEJA 700G	07099919	040	5929	UN	3,000	4,99	14,97					
444	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	4,709	4,99	23,50					
604	COUVE UN	07049000	040	5929	UN	1,000	4,99	4,99					
5	MA PALMER KG	07051900	040	5929	UN	4,000	4,99	19,96					
14	CHUCHU KG	08045020	040	5929	KG	1,589	3,99	6,34					
253	QUIABO KG	07099990	040	5929	KG	6,575	4,99	32,81					
307	BATATA DOCE KG	07099990	040	5929	KG	1,286	8,99	11,56					
42666	CALDO KNORR GALINHA 114G Desconto em item: 42666 - Valor Total do Desconto R\$: 3,50	07142000	040	5929	KG	4,214	4,49	18,92					
45438	MACARRAO BASILAR SEMOLADO AVE MARIA 400G	21041011	000	5929	UN	7,000	5,99	41,93	38,43	6,92		18,00	
688512	EXTRATO ELEFANTE TOMATE TRADICIONAL POTE 300G Desconto em item: 688512 - Valor Total do Desconto R\$: 4,36	19021900	020	5929	UN	18,000	2,99	53,82	28,33	3,77		13,30	
116831	MOLHO FUGINI TOMATE TRADICIONAL SACHE 300G	20029000	060	5929	UN	4,000	7,99	31,96					
21678	MARGARINA BUNGE DELICIA CREMOSA COM SAL 500G	21032010	060	5929	UN	9,000	1,79	16,11					
114684	LEITE HERCULES INTEGRAL 1L	15171000	060	5929	UN	11,000	5,99	65,89					
487	BANANA FRITAR KG	04012010	060	5929	UN	24,000	4,89	117,36					
	CEIÇA LEGUMES DUPLA FACE	08039000	040	5929	KG	2,754	9,99	27,51					
		82053100	000	5929	UN	1,000	19,99	19,99	19,99	3,60		18,00	

21022025

Iris Santos  
Nutricionista

Powered by Arius Sistemas  
Iris Santos 03/05/25



RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 28/01/2025 VALOR TOTAL: 1.650,60  
DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS, ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000, CIDADE: MIGUELÓPOLIS, ESTADO: SP.

NF-e 000015639

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1

colorado  
Super caminho por você

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 000015639  
SÉRIE 1  
FOLHA 2/3

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35250101561600000272550010000156391003753336

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

135250250199682 28/01/2025 14:25:07

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

28/01/2025

RUA JOSE JACOBI DAUR, 925

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA ENTRADA SAÍDA

28/01/2025

MUNICÍPIO

MIGUELÓPOLIS

FONE/FAX

(16) 3835-6700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

14:25:07

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

VEICULO/ 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	UN/D	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
24	BATATA EXTRA KG	07019000	040	5929	KG	7,423	3,99	29,62					
178	ABOBRINHA KG	07099300	040	5929	KG	2,219	5,99	13,29					
545242	CALDO MAGGI GALINHA 152G Desconto em item: 545242 - Valor Total do Desconto R\$: 12,00	21041011	000	5929	UN	8,000	5,99	47,92	35,92	6,47		18,00	
173902	ERVILHA FUGINI SACHE 170G Desconto em item: 173902 - Valor Total do Desconto R\$: 2,80	20054000	060	5929	UN	4,000	3,99	15,96					
376	MARINA BUNGE DELICIA CREMOSA SEM SAL 500G	15171000	060	5929	UN	6,000	5,99	35,94					
376	CABOTIA KG	07099300	040	5929	KG	5,181	1,99	10,31					
284	BERINJELA KG	07093000	040	5929	KG	1,339	5,49	7,35					
733892	MOSTARDA FUGINI ORIGINAL SACHE BICO 180G	21033021	060	5929	UN	1,000	3,99	3,99					
101417	MAIONESE HELLMANN'S SACHE 400G	21039011	060	5929	UN	2,000	11,99	23,98					
62	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	4,985	1,99	9,92					
765787	GUARDANAPO SULLEG PREMIUM 31 X 31CM 50UN	48183000	060	5929	UN	10,000	3,49	34,90					
40747	FEIJAO TANAKA TIPO 1 2KG	07133399	040	5929	UN	7,000	14,99	104,93					
744621	AGUA PLENA MINERAL SEM GAS 500ML	22011000	060	5929	UN	120,000	1,29	154,80					
543	CHEIRO VERDE UN	07099990	040	5929	KG	15,000	3,99	59,85					
650519	BATATA SALPICKS PALHA 400G	20052000	060	5929	UN	2,000	12,99	25,98					
116	CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	6,708	3,49	23,41					
704410	OLEO BREJEIRO SOJA 900ML	15079011	060	5929	UN	8,000	6,99	55,92					
137	PIMENTAO VERDE KG	07096000	040	5929	KG	0,423	7,00	2,96					
137	PIMENTAO VERDE KG	08072000	040	5929	KG	5,791	4,99	28,90					
137	PIMENTAO VERDE KG	07096000	040	5929	KG	0,102	79,90	8,15					
151	VAGEM KG	07089000	040	5929	KG	0,746	13,99	10,44					
783538	BISCOITO LIANE SEM LACTOSE AGUA E SAL 330G	19053100	020	5929	UN	4,000	3,99	15,96	6,21	1,12		18,90	
46534	QUEIJO PALOMINO PARMESAO RALADO 40G	04062000	000	5929	UN	1,000	5,99	5,99	5,99	1,08		18,00	



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 000015639  
SÉRIE 1  
FOLHA 3/3  
0-ENTRADA  
1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO  
3525010156160000272550010000156391003753336

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  
135250250199682 28/01/2025 14:25:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE  
445025646118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE  
01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
SE JACOBI DAUR, 925		52.343.829/0001-90	28/01/2025
MIGUELÓPOLIS		BAIRRO/DISTRITO	DATA ENTRADA
CENTRO		CENTRO	28/01/2025
FONE/FAX		CEP	HORA SAÍDA
(16) 3835-6700		14530-000	14:25:07
UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
SP		ISENTO	

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

VOLUMES TRANSPORTADORAS

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
116824	EXTRATO FUGINI TOMATE SACHE 300G	20029000	060	5929	UN	6,000	3,19	19,14					
670463	MARGARINA PERDIGAO CLAYBOM CREMOSA COM SAL 1KG	15171000	060	5929	UN	1,000	12,99	12,99					
664905	GUARDANAPO SORELLA 30CM X 30,5CM 50UN	48183000	060	5929	UN	2,000	3,99	7,98					
44738	MACARRAO BASILAR SEMOLADO ESPAGUETE 400G	19021900	020	5929	UN	9,000	2,99	26,91	14,16	1,88		13,30	
	MACARRAO SEM LACTOSE CREAM CRACKER 330G	19053100	020	5929	UN	2,000	3,99	7,98	3,10	0,56		18,00	
	MARIZ DO SOL TIPO 1 5KG	10063021	040	5929	UN	6,000	25,99	155,94					
	TOMATE KG	07020000	040	5929	KG	7,690	6,99	53,75					
798	AZEITONA TOZZI VERDE FATIADA SACHE 120G	20057000	060	5929	UN	2,000	5,99	11,98					
277	JILO KG	07099990	040	5929	KG	2,216	4,49	9,95					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Esta operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP Ref. NEC-e: 108 - COOP: 939 Potome artigo 135, § 2º do RICMS Anexa / Pagamento conforme cupom fiscal	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

21/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:31:42  
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	21/02/2025
NR. DOCUMENTO	550.860.000.005.085
VALOR TOTAL	1.390,32

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

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

=====

NR.AUTENTICACAO	C.268.12B.B5C.5BA.73B
-----------------	-----------------------



DATA DE RECEBIMENTO  
 1 / 1

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 000015614  
 SÉRIE 1


**colorado**  
 Super centro por você

**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 000015614  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/3

0-ENTRADA  
 1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO  
 35250101561600000272550010000156141003747639

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE  
 445025646118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 13250185469455 21/01/2025 13:49:25

CNPJ DO EMITENTE  
 01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL  
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

ENDEREÇO  
 RUA JOSE JACOBI DAUR, 925

MUNICÍPIO  
 MIGUELÓPOLIS

FONE/FAX  
 (16) 3835-6700

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

CNPJ/CPF  
 52.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO  
 21/01/2025

DATA ENTRADA/SAÍDA  
 21/01/2025

HORA SAÍDA  
 13:49:25

**Pago com Recurso do SUS PAULISTA**

**Contrato Nº 2025**

**Data: 21 FEV 2025**

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
 177,20

VALOR DO ICMS  
 31,90

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 1.410,98

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

20,66

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA  
 1.390,32

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA  
 Semi Transporte

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
475	ALFACE UN	07051900	040	5929	UN	5,000	4,99	24,95					
307	BATATA DOCE KG	07142000	040	5929	KG	5,122	4,43	22,69					
744577	ARROZ BREJEIRO TIPO 1 5KG	10063021	040	5929	UN	6,000	26,75	160,50					
40662	ACUCAR DOCE VIDA 5KG	17019900	020	5929	UN	6,000	20,99	125,94	48,98	8,82		18,00	
147	CHUCHU KG	07099900	040	5929	KG	5,342	5,42	28,94					
48	CEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	5,180	2,53	13,08					
598	MANGA PALMER KG	08045020	040	5929	UN	3,596	3,99	14,35					
23061	CALDO KNORR CARNE 114G Desconto em item: 23061 - Valor Total do Desconto R\$: 2,50	21041011	000	5929	UN	5,000	5,99	29,95	27,45	4,94		18,00	
444	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	3,492	5,49	19,17					
48071	PREPARADO DR OETKER GELATINA PO UVA 20G Desconto em item: 48071 - Valor Total do Desconto R\$: 1,50	21069029	000	5929	UN	5,000	1,99	9,95	8,45	1,52		18,00	
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	
253	QUIABO KG	07099900	040	5929	KG	3,312	9,95	32,95					
114684	LEITE HERCULES INTEGRAL 1L	04012010	060	5929	UN	36,000	4,59	165,24					
369	MELANCIA KG	08071100	040	5929	KG	7,135	1,71	12,20					
116831	MOLHO FUGINI TOMATE TRADICIONAL SACHIE 300G	21032010	060	5929	UN	8,000	1,49	11,92					
24	BATATA EXTRA KG	07019000	040	5929	KG	6,655	3,99	26,55					
178	ABOBRINHA KG	07099300	040	5929	KG	3,108	5,03	15,62					
86073	CREME JUSSARA LEITE 200G	04015021	060	5929	UN	10,000	3,49	34,90					
482	BANANA FRITAR KG	08039000	040	5929	KG	3,054	9,98	30,48					
376	CABOTIA KG	07099300	040	5929	KG	5,432	4,73	25,72					
62	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	2,578	3,10	8,00					
24822	SUCO MAGUARY CAJU 500ML Desconto em item: 24822 - Valor Total do Desconto	21069010	000	5929	UN	6,000	5,99	35,94	29,94	5,39		18,00	



NF-e 000015614  
 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 000015614  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 2/3  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA



**CHAVE DE ACESSO**  
 35250101561600000272550010000156141003747639  
 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  
**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE**  
 445025646118 **INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE**

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 135250185469455 21/01/2025 13:49:25  
**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**  
 21/01/2025  
**ENDEREÇO**  
 RUA JOSE JACOBI DAUR, 925 **BAIRRO/DISTRITO**  
 CENTRO **CEP**  
 14530-000 **DATA ENTRADA/SAÍDA**  
 21/01/2025  
**MUNICÍPIO**  
 MIGUELÓPOLIS **FONE/FAX**  
 (16) 3835-6700 **UF**  
 SP **INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 ISENTO **HORA SAÍDA**  
 13:49:25  
**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**  
**VALOR DO FRETE** **VALOR DO SEGURO** **DESCONTO** **OUTRAS DESPESAS** **VALOR DO IPI** **VALOR TOTAL DA NOTA**

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

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
	RS: 6,00												
383	LARANJA KG	08051000	040	5929	KG	3,234	5,92	19,14					
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	
670104	SAL UNIAO OURO REFINADO 1KG	25010020	020	5929	UN	7,000	2,99	20,93	8,14	1,47		18,00	
639392	OLEO CONCORDIA SOJA 900ML	15079011	060	5929	UN	10,000	7,49	74,90					
116	CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	6,200	4,96	30,74					
4909	ABACATE KG	08044000	040	5929	KG	2,490	5,99	14,92					
11419	PREPARADO DR OETKER GELATINA PO LIMA 20G Desconto em item: 11419 - Valor Total do Desconto R\$: 1,50	21069029	000	5929	UN	5,000	1,99	9,95	8,45	1,52		18,00	
687119	OVO KOGA GRANDE BRANCO CARTELA 30UN	04089900	040	5929	UN	1,000	19,99	19,99					
55925	SABAO YPE BARRA GLICERINADO NEUTRO 900G	34011900	000	5929	UN	1,000	11,99	11,99	11,99	2,16		18,00	
156196	CHA MATTE LEO 250G Desconto em item: 156196 - Valor Total do Desconto R\$: 3,16	09030090	060	5929	UN	4,000	9,99	39,96					
353	BROCOLIS NINJA UN	07041000	040	5929	UN	3,000	6,45	19,35					
208	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5929	KG	3,452	7,99	27,58					
192	PEPINO KG	07070000	040	5929	KG	4,346	6,49	28,21					
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	
11426	PREPARADO DR OETKER GELATINA PO MORANGO 20G Desconto em item: 11426 - Valor Total do Desconto R\$: 1,50	21069029	000	5929	UN	5,000	1,99	9,95	8,45	1,52		18,00	
123	PIMENTAO VERDE KG	07096000	040	5929	KG	0,604	6,66	4,02					
161	VAGEM KG	07089000	040	5929	KG	0,678	15,00	10,17					
567	ACELGA UN	07099990	040	5929	UN	3,000	7,89	23,67					



DATA DE RECEBIMENTO  
11

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 000015614  
SÉRIE 1

**colorado**  
Super centro por você

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
Nº 000015614  
SÉRIE 1  
FOLHA 3/3  
0-ENTRADA  
1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO  
35250101561600000272550010000156141003747639  
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

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE  
445025646118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135250185469455 21/01/2025 13:49:25

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  
21/01/2025

ENDEREÇO  
RUA JOSE JACOBI DAUR, 925

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
14530-000

MUNICÍPIO  
MIGUELOPOLIS

FONE/FAX  
(16) 3835-6700

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

DATA ENTRADA/SAÍDA  
21/01/2025  
HORA SAÍDA  
13:49:25

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
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**

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
691246	MANDIOCA DESCASCADA SANTA CLARA 1KG	07141000	040	5929	UN	3,000	8,99	26,97					
239	BETERRABA KG	07069000	040	5929	KG	4,030	4,99	20,09					
55	TOMATE KG	07020000	040	5929	KG	5,194	7,01	36,40					
42185	MAIONESE HELLMANNS 500G	21039011	060	5929	UN	2,000	9,95	19,90					
770798	AZEITONA TOZZI VERDE FATIADA SACHE 120G	20057000	060	5929	UN	5,000	6,99	34,95					
277	JILO KG	07099990	040	5929	KG	3,168	8,94	28,31					

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP  
Ref. CF-e-SAT: 209 - COO: 160456  
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS  
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

21/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:31:42  
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	21/02/2025
NR. DOCUMENTO	550.860.000.005.085
VALOR TOTAL	1.462,11

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

=====

NR. AUTENTICACAO	F.8F9.906.A18.FAA.40C
------------------	-----------------------



RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/01/2025 VALOR TOTAL: 1.462,11  
DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS, ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000, CIDADE: MIGUELÓPOLIS, ESTADO: SP.

NF-e 000015659  
SÉRIE 1

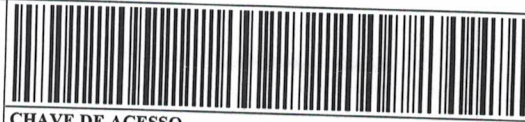
DATA DE RECEBIMENTO

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 000015659  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1  
0-ENTRADA  
1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO  
35250101561600000272550010000156591003755919  
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  
135250273398672 30/01/2025 16:32:30

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  
30/01/2025

ENDEREÇO  
RUA JOSE JACOBI DAUR, 925

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
14530-000  
DATA ENTRADA/SAÍDA  
30/01/2025

MUNICÍPIO  
MIGUELÓPOLIS

FONE/FAX  
(16) 3835-6700

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA  
16:32:30

FATURA/ DUPLICATA

Contrato Nº 2025  
Data: 21 FEV 2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.247,91	VALOR DO ICMS 64,79	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.462,11	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 1.462,11

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	10,168	35,90	365,03	365,03	16,43		4,50	
48	CEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	5,064	3,49	17,67					
40662	ACUCAR DOCE VIDA 5KG	17019900	020	5929	UN	6,000	20,99	125,94	48,98	8,82		18,00	
147	CHUCHU KG	07099990	040	5929	KG	3,082	4,45	13,71					
475	ALFACE UN	07051900	040	5929	UN	4,000	4,99	19,96					
604	COUVE UN	07049000	040	5929	UN	2,000	4,99	9,98					
444	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	4,046	4,99	20,19					
369	MELANCIA KG	08071100	040	5929	KG	3,226	2,49	8,03					
1410	COXA SOBRE COXA KG	02071412	000	5929	KG	12,256	8,99	110,18	110,18	4,96		4,50	
1502	FILE DE FRANGO KG	02071412	000	5929	KG	11,120	17,99	200,05	200,05	9,00		4,50	
949	MUSCULO SEM OSSO KG	02013000	000	5929	KG	18,175	27,99	508,72	508,72	22,89		4,50	
437	ALHO KG	07032090	020	5929	KG	1,068	35,99	38,44	14,95	2,69		18,00	
55	TOMATE KG	07020000	040	5929	KG	4,042	5,99	24,21					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Ref. NFC-e: 109 - COO: 339  
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS  
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO  
  
Iris Santos  
Nutricionista  
CRN-3: 82.507  
Iris Santos  
03/02/25

21/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:31:42  
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	21/02/2025
NR. DOCUMENTO	550.860.000.005.085
VALOR TOTAL	1.345,80

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

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

NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628


=====

NR. AUTENTICACAO D.9E2.8DB.82B.78C.81A




RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 23/01/2025 VALOR TOTAL: 1.345,80  
DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS, ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000, CIDADE: MIGUELÓPOLIS, ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO: / / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: **NF-e 000015628**  
**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 000015628  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1  
0-ENTRADA  
1-SAÍDA



**CHAVE DE ACESSO**  
35250101561600000272550010000156281003750104  
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**  
**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO** 135250208523550 23/01/2025 15:09:54  
**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** 23/01/2025  
**ENDEREÇO** RUA JOSE JACOBI DAUR, 925 **BAIRRO/DISTRITO** CENTRO **CEP** 14530-000 **DATA ENTRADA/SAÍDA** 23/01/2025  
**MUNICÍPIO** MIGUELÓPOLIS **FONE/FAX** (16) 3835-6700 **UF** SP **INSCRIÇÃO ESTADUAL** ISENTO **HORA SAÍDA** 15:09:54  
**FATURA/ DUPLICATA**

**Pago com Recurso do SUS PAULISTA**  
**Contrato Nº 2025**  
**Data: 21 FEV 2025**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**  
**BASE DE CÁLCULO DO ICMS** 1.082,03 **VALOR DO ICMS** 50,62 **BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST** **VALOR DO ICMS ST**  
**VALOR DO FRETE** **VALOR DO SEGURO** **DESCONTO** **OUTRAS DESPESAS** **VALOR DO IPI** **VALOR TOTAL DOS PRODUTOS** 1.345,80  
**TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS** **VALOR TOTAL DA NOTA** 1.345,80

**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	ALÍQUOTAS IPI
871	COXAO DURO KG	02013000	000	5929	KG	10,692	35,99	384,81	384,81	17,32		4,50	
475	ALFACE UN	07051900	040	5929	UN	5,000	4,99	24,95					
604	COUVE UN	07049000	040	5929	UN	2,000	4,99	9,98					
114684	LEITE HERCULES INTEGRAL 1L	04012010	060	5929	UN	24,000	4,69	112,56					
543	CHEIRO VERDE UN	07099990	040	5929	KG	10,000	3,99	39,90					
1410	COXA SOBRE COXA KG	02071412	000	5929	KG	12,256	9,69	118,76	118,76	5,34		4,50	
1410	MUSCULO SEM OSSO KG	02013000	000	5929	KG	15,340	26,99	414,03	414,03	18,63		4,50	
1410	FILE DE FRANGO KG	02071412	000	5929	KG	8,348	17,99	150,18	150,18	6,76		4,50	
437	ALHO KG	07032090	020	5929	KG	1,018	35,99	36,64	14,25	2,57		18,00	
51513	LEITE NESTLE NESTOGENO PO 1 800G	19011090	060	5929	UN	1,000	53,99	53,99					

**DADOS ADICIONAIS**  
**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
Tenda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP  
Ref. NFC-e: 109 - COO: 15  
conforme artigo 135, § 2º do RICMS  
obrança / Pagamento conforme cupom fiscal

**RESERVADO AO FISCO**  
  
**Iris Santos**  
Nutricionista  
CRN-3: 82.507  
Iris Santos 03/02/25

**21022025**

28/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:21:39  
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	28/02/2025
NR. DOCUMENTO	550.860.000.005.085
VALOR TOTAL	1.364,58

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

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

NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628

=====

NR. AUTENTICACAO	8.7EF.046.4B9.225.914
------------------	-----------------------





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 000015703  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1  
 0-ENTRADA  
 1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO  
 135250339718303 06/02/2025 11:33:12  
 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  
 52.343.829/0001-90 06/02/2025 11:33:12

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 MIGUELÓPOLIS  
 CNPJ/CPF  
 52.343.829/0001-90  
 DATA EMISSÃO  
 06/02/2025  
 ENDEREÇO  
 RUA JOSE JACOBI DAUR, 925  
 BAIRRO/ DISTRITO  
 CENTRO  
 CEP  
 14530-000  
 DATA ENTRADA/SAÍDA  
 06/02/2025  
 MUNICÍPIO  
 MIGUELÓPOLIS  
 FONE/FAX  
 (16) 3835-6700  
 UF  
 SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENT0  
 HORA SAÍDA  
 11:33:12

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
 1.364,58  
 VALOR DO ICMS  
 61,40  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST  
 VALOR DO ICMS ST  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 1.364,58  
 VALOR DO FRETE  
 VALOR DO SEGURO  
 DESCONTO  
 OUTRAS DESPESAS  
 VALOR DO IPI  
 VALOR TOTAL DA NOTA  
 1.364,58

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
871	COXAO DURO KG	02013000	000	5929	KG	10,042	35,99	361,41	361,41	16,26		4,50	
925	ACEM KG	02013000	000	5929	KG	20,190	33,99	686,26	686,26	30,88		4,50	
1410	COXA SOBRE COXA KG	02071412	000	5929	KG	15,150	8,99	136,20	136,20	6,13		4,50	
1502	FILE DE FRANGO KG	02071412	000	5929	KG	10,045	17,99	180,71	180,71	8,13		4,50	

Pago com Recurso do SUS PAULISTA  
 Contrato Nº 2025  
 Data: 28 FEV 2025

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP  
 Ref. NFC-e: 109 - COO: 766  
 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS  
 Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal  
 RESERVADO AO FISCO  
 Iris Santos  
 Nutricionista  
 CRN-3: 82.507  
 Iris Santos 10/02/25

28/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:21:40  
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/02/2025
NR. DOCUMENTO	550.860.000.005.085
VALOR TOTAL	862,71

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

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


=====

NR.AUTENTICACAO	8.91B.045.87C.E4A.F6F
-----------------	-----------------------



RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 07/02/2025 VALOR TOTAL: 862,71  
DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS, ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000, CIDADE: MIGUELÓPOLIS, ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000015712
		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 000015712  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/2  
0-ENTRADA  
1-SAÍDA **1**



CHAVE DE ACESSO  
35250201561600000272550010000157121003765747  
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
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	135250355060035 07/02/2025 18:53:01
445025646118		CNPJ DO EMITENTE
		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	07/02/2025
	ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	DATA ENTRADA/SAÍDA
	RUA JOSE JACOBI DAUR, 925	CENTRO	07/02/2025
	MUNICÍPIO	CEP	HORA SAÍDA
	MIGUELÓPOLIS	14530-000	18:53:01
	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	(16) 3835-6700	SP	ISENTO

FATURA/ DUPLICATA	
-------------------	--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
94,67	16,25			862,71	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					862,71

<b>TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS</b>					
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	
40662	ACUCAR DOCE VIDA 5KG	17019900	020	5929	UN	6,000	20,99	125,94	48,98	8,82		18,00	
444	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	4,182	4,99	20,87					
475	ALFACE UN	07051900	040	5929	UN	3,000	4,99	14,97					
307	BATATA DOCE KG	07142000	040	5929	KG	3,140	4,45	13,97					
24	BATATA EXTRA KG	07019000	040	5929	KG	6,155	4,49	27,64					
45438	MACARRAO BASILAR SEMOLADO AVE MARIA 400G	19021900	020	5929	UN	8,000	3,99	31,92	16,80	2,23		13,30	
114684	LEITE HERCULES INTEGRAL IL	04012010	060	5929	UN	36,000	4,89	176,04					
785365	AZEITONA TATA VERDE FATIADA SACHE 120G	20057000	060	5929	UN	5,000	5,99	29,95					
369	MELANCIA KG	08071100	040	5929	KG	6,700	2,79	18,69					
376	CABOTIA KG	07099300	040	5929	KG	5,160	1,49	7,69					
62	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	3,888	3,29	12,79					
773621	ARROZ CASTELAO SERIE OURO 5KG	10063021	040	5929	UN	6,000	25,99	155,94					
543	CHEIRO VERDE UN	07099990	040	5929	KG	10,000	3,99	39,90					
704410	OLEO BREJEIRO SOJA 900ML	15079011	060	5929	UN	10,000	6,99	69,90					
208	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5929	KG	2,296	8,99	20,64					
437	ALHO KG	07032090	020	5929	KG	2,064	35,99	74,28	28,89	5,20		18,00	
55	TOMATE KG	07020000	040	5929	KG	3,302	6,54	21,58					

**Pago com Recurso do SUS PAULISTA**  
Contrato Nº2025  
Data: 28 FEV 2025

Iris Santos  
Nutricionista  
CRN-3: 82.507

*Iris Santos 20/02/25*

**28022025**



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 000015712  
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 000015712  
SÉRIE 1  
FOLHA 2/2

0-ENTRADA 1  
1-SAÍDA 1



CHAVE DE ACESSO  
135250201561600000272550010000157121003765747

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

135250355060035 07/02/2025 18:53:01

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

07/02/2025

ENDEREÇO

RUA JOSE JACOBI DAUR, 925

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

07/02/2025

MUNICÍPIO

MIGUELOPOLIS

FONE/FAX

(16) 3835-6700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

18:53:01

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	IP
--------------	---------------------------------	--------	-----	------	------	--------	----------------	-------------	---------	------------	-----------	----------------	----

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ref. NFC-e: 109 - COO: 847  
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS  
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO



28/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:21:40  
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/02/2025
NR. DOCUMENTO	550.860.000.005.085
VALOR TOTAL	476,03

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

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

NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628

=====

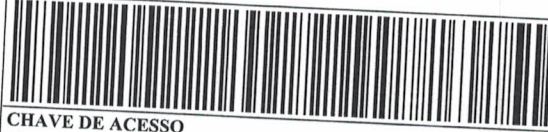
NR.AUTENTICACAO	0.6FA.2E3.31C.719.AEC
-----------------	-----------------------

DATA DE RECEBIMENTO:   /  /   IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_ NF-e 000015721  
 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 000015721  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/2  
 0-ENTRADA  
 1-SAÍDA 1



CHAVE DE ACESSO  
 35250201561600000272550010000157211003767307  
 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: \_\_\_\_\_  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135250376897993 10/02/2025 16:24:06  
 CNPJ DO EMITENTE: 01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS  
 ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925  
 MUNICÍPIO: MIGUELÓPOLIS FONE/FAX: (16) 3835-6700  
 BAIRRO/ DISTRITO: CENTRO UF: SP  
 CEP: 14530-000 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA  
 DATA EMISSÃO: 10/02/2025  
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 10/02/2025  
 HORA SAÍDA: 16:24:06

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 28 FEV 2025

CÁLCULO DO IMPOSTO  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: \_\_\_\_\_ VALOR DO ICMS: \_\_\_\_\_  
 VALOR DO FRETE: \_\_\_\_\_ VALOR DO SEGURO: \_\_\_\_\_ DESCONTO: \_\_\_\_\_ OUTRAS DESPESAS: \_\_\_\_\_ VALOR DO IPI: \_\_\_\_\_ VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 476,03  
 VALOR TOTAL DA NOTA: 476,03

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IP
147	CHUCHU KG	07099990	040	5929	KG	5,232	4,99	26,11					
406	MILHO BANDEJA 700G	07099919	040	5929	UN	5,000	6,49	32,45					
307	BATATA DOCE KG	07142000	040	5929	KG	5,048	4,49	22,67					
48	CEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	3,020	2,49	7,52					
444	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	5,048	3,99	20,14					
475	ALFACE UN	07051900	040	5929	UN	5,000	4,99	24,95					
604	COUVE UN	07049000	040	5929	UN	3,000	4,99	14,97					
173896	MILHO FUGINI VERDE SACHE 170G	20058000	060	5929	UN	3,000	2,99	8,97					
369	MELANCIA KG	08071100	040	5929	KG	5,322	2,79	14,85					
178	ABOBRINHA KG	07099300	040	5929	KG	3,218	6,49	20,88					
24	BATATA EXTRA KG	07019000	040	5929	KG	8,115	4,49	36,44					
284	BERINJELA KG	07093000	040	5929	KG	3,116	6,45	20,10					
543	CHEIRO VERDE UN	07099990	040	5929	KG	10,000	3,99	39,90					
182829	CREME PIRACANJUBA LEITE 200G	04015021	060	5929	UN	8,000	3,99	31,92					
116	CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	5,004	2,99	14,96					
687119	OVO KOGA GRANDE BRANCO CARTELA 30UN	04089900	040	5929	UN	1,000	19,99	19,99					
4909	ABACATE KG	08044000	040	5929	KG	1,408	5,49	7,73					
123	PIMENTAO VERDE KG	07096000	040	5929	KG	1,068	5,99	6,40					
161	VAGEM KG	07089000	040	5929	KG	0,516	20,06	10,35					
567	ACELGA UN	07099990	040	5929	UN	3,000	7,89	23,67					
192	PEPINO KG	07070000	040	5929	KG	3,060	6,48	19,83					
277	JILO KG	07099990	040	5929	KG	4,076	3,99	16,26					
55	TOMATE KG	07020000	040	5929	KG	5,002	6,99	34,97					

28022025

Iris Santos *Iris Santos*  
 Nutricionista *14/02/25*  
 CRN-3: 82.507



RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 10/02/2025 VALOR TOTAL: 476,03  
DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS, ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000, CIDADE: MIGUELÓPOLIS, ESTADO: SP.

NF-e 000015721

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 000015721  
SÉRIE 1  
FOLHA 2/2

0-ENTRADA  
1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO

35250201561600000272550010000157211003767307

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

135250376897993 10/02/2025 16:24:06

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

10/02/2025

ENDEREÇO

RUA JOSE JACOBI DAUR, 925

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

10/02/2025

MUNICÍPIO

MIGUELÓPOLIS

FONE/FAX

(16) 3835-6700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

16:24:06

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
ENDEREÇO		Sem Transporte				
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
--------------	---------------------------------	--------	-----	------	------	--------	----------------	-------------	---------	------------	-----------	----------------	---------------

### DADOS ADICIONAIS

#### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ref. NFC-e: 109 - COO: 1072  
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS  
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

#### RESERVADO AO FISCO

**Iris Santos**

Nutricionista  
CRN-3: 82.507

*Iris Santos*  
10/02/25

28/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:52:55  
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	28/02/2025
NR. DOCUMENTO	550.860.000.005.085
VALOR TOTAL	979,21

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

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

NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628

=====

NR. AUTENTICACAO B.072.6E7.741.6BC.B34

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.



DATA DE RECEBIMENTO  
1/1

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 000015747  
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 000015747  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/2  
0-ENTRADA  
1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO  
35250201561600000272550010000157471003769632  
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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135250397908312 12/02/2025 13:07:37  
CNPJ DO EMITENTE  
01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS  
ENDEREÇO  
RUA JOSE JACOBI DAUR, 925  
MUNICÍPIO  
MIGUELÓPOLIS  
FONE/FAX  
(16) 3835-6700  
BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO  
UF  
SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

DATA EMISSÃO  
12/02/2025  
DATA ENTRADA/SAÍDA  
12/02/2025  
HORA SAÍDA  
13:07:37

Pago com Recurso do SUS PAULISTA  
Contrato Nº 2025  
Data: 28 FEV 2025

CÁLCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 111,06 VALOR DO ICMS 19,72  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST VALOR DO ICMS ST VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 998,16  
VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESPESAS VALOR DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA 979,21

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS  
NOME/RAZÃO SOCIAL  
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

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
151429	GUARDANAPO MILI 30 X 29,5CM 50UN Desconto em item: 151429 - Valor Total do Desconto R\$: 11,00	48183000	060	5929	UN	11,000	4,49	49,39				
40570	FARINHA NITA TRIGO 1KG	11010010	020	5929	UN	2,000	5,95	11,90	6,26	0,83		13,30
50043	BISCOITO MARILAN LEITE 350G	19053100	020	5929	UN	3,000	5,99	17,97	6,99	1,26		18,00
42413	VINAGRE CASTELO ALCOOL 750ML	22090000	020	5929	UN	2,000	4,49	8,98	3,49	0,63		18,00
773263	FARINHA KININO MILHO CUSCUZ 500G	11041900	000	5929	UN	1,000	3,49	3,49	3,49	0,63		18,00
217699	TEMPERO PARA CARNE EDU GUEDES KG	07020000	040	5929	KG	0,122	69,92	8,53				
217224	CHIMICHURRI KG	07020000	040	5929	KG	0,162	79,88	12,94				
114684	LEITE HERCULES INTEGRAL IL	04012010	060	5929	UN	36,000	4,69	168,84				
41232	MILHO KININO CANJICA AMARELA 500G	11042300	000	5929	UN	2,000	4,99	9,98	9,98	1,80		18,00
604802	FARINHA DE AVEIA KODILAR NATURAL LIFE 500G	11029000	000	5929	UN	2,000	9,99	19,98	19,98	3,60		18,00
765787	GUARDANAPO SULLEG PREMIUM 31 X 31CM 50UN	48183000	060	5929	UN	2,000	3,49	6,98				
744621	AGUA PLENA MINERAL SEM GAS 500ML	22011000	060	5929	UN	120,000	1,29	154,80				
773621	ARROZ CASTELAO SERIE OURO 5KG	10063021	040	5929	UN	12,000	25,99	311,88				
670104	SAL UNIAO OURO REFINADO 1KG	25010020	020	5929	UN	5,000	2,99	14,95	5,81	1,05		18,00
569712	AMIDO KININO MILHO SACHE 500G	11081200	000	5929	UN	2,000	6,99	13,98	13,98	2,52		18,00
156196	CHA MATTE LEAO 250G Desconto em item: 156196 - Valor Total do Desconto R\$: 3,95	09030090	060	5929	UN	5,000	9,99	49,95				
41287	MILHO KININO CANJICA BRANCA 500G	11042300	000	5929	UN	2,000	8,49	16,98	16,98	3,06		18,00
10764	FARINHA KININO MANDIOCA BIJU 500G	11062000	020	5929	UN	2,000	7,99	15,98	3,68	0,66		18,00
217545	PAPRICA DOCE DEFUMADA KG	07020000	040	5929	KG	0,180	59,89	10,78				
661218	INSETICIDA MAT INSET AEROSOL NAO DEIXA CHEIRO 360ML	38089119	000	5929	UN	1,000	14,99	14,99	14,99	2,70		18,00
413	LIMAO TAHITI KG	08055000	040	5929	KG	0,737	3,99	2,94				
42390	VINAGRE CASTELO ALCOOL COLORIDO 750ML Desconto em item: 42390 - Valor Total do Desconto R\$: 4,00	22090000	020	5929	UN	4,000	4,49	17,96	5,43	0,98		18,00




RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 12/02/2025 VALOR TOTAL: 979,21  
DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000, CIDADE: MIGUELOPOLIS, ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO: 12/02 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: NF-e 000015747  
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 000015747  
SÉRIE 1  
FOLHA 2/2  
0-ENTRADA  
1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO  
35250201561600000272550010000157471003769632  
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: PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135250397908312 12/02/2025 13:07:37  
CNPJ DO EMITENTE: 01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS  
NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS  
ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 14530-000 DATA EMISSÃO: 12/02/2025  
MUNICÍPIO: MIGUELOPOLIS FONE/FAX: (16) 3835-6700 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO DATA ENTRADA/SAÍDA: 12/02/2025  
FATURA/ DUPLICATA: HORA SAÍDA: 13:07:37

**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
515313	LEITE NESTLE NESTOGENO PO I 800G	19011090	060	5929	UN	1,000	53,99	53,99					

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP  
Ref. NFC-e: 101 - COO: 5676  
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS  
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

Iris Santos  
Nutricionista  
CRN-3: 82.507  
*Iris Santos*  
12/02/25



18/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:04:47  
08600860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109008026150716325116328000460006000070000

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 22.801  
DATA DE VENCIMENTO 28/02/2025  
DATA DO PAGAMENTO 28/02/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 700,00  
VALOR COBRADO 700,00

NR.AUTENTICACAO B.B3F.BEC.570.343.97E

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

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

DIGO PROD

32

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

LOCACAO DE CILINDROS

Código Cliente

4591

CNPJ / CPF

52.343.829/0001-90

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

UF

SP

FONE / FAX

(016) 38356700

INSC. ESTADUAL

ISENTO

DATA DA EMISSÃO

31/01/2025

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

31/01/2025

HORA DA SAÍDA

08:58h

## NOTA DE LOCAÇÃO

N.º

8.047

INSCR. MUNICIPAL

6315501

C.N.P.J.

66.810.763/0001-06

INSCR. ESTADUAL

582.312.780.110

1ª VIA

QUANT.

7

VALOR UNITÁRIO

100,00

VALOR TOTAL

700,00

Pago com Recurso do SUS PAULISTA  
Contrato Nº 2025  
Data: 28 FEV 2025

VALOR TOTAL DA NOTA

700,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

BC. BANCO ITAU S/A

COND.PGT. 28 DIAS

Pedido 24.878

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  
EMISSÃO: 31/01/2025 DEST/REM: SANTA CASA DE MIS. DE MIGUELOPOLIS COVID 19 VALOR TOTAL: 700.00

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nota de Locação

Nº 8.047

28022025



BANCO ITAÚ S/A | 341-7 |

Ficha Caixa

Local de Pagamento						Vencimento	
<b>EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO</b>						28/02/2025	
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário	
MVC COMERCIO DE GASES LTDA - EPP - 66.810.763/0001-06						1635/11632-8	
RUA CARAGUATATUBA , N. 0770 - RIBEIRAO PRETO / SP						Nosso Número	
Data do Documento						109/00026150-7	
31/01/2025		Número do Documento		Espécie do Documento		Data do Processamento	
8.047		DM		Aceite		31/01/2025	
Uso do Banco		Carteira		Especie		Valor do Documento	
109		R\$		Quantidade		700,00	
Instruções						(-) Desconto/Abatimento	
*(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*							
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 1,40 R\$ AO DIA							
APOS VCTO MULTA DE 2% ( R\$ 14,00 )							
APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS							
Pagador						Bairro	
SANTA CASA DE MIS. DE MIGUELOPOLIS COVID 19 4 CNPJ/CPF						CENTRO	
R JOSE JACOB DAUR, 925						CEP	
MIGUELOPOLIS/SP						14.530.000	

**Pago com Recurso do SUS PAULISTA**  
**Contrato Nº 2025**  
**Data: 28 FEV 2025**

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						Vencimento	
<b>EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO</b>						28/02/2025	
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário	
MVC COMERCIO DE GASES LTDA - EPP - 66.810.763/0001-06						1635/11632-8	
RUA CARAGUATATUBA , N. 0770 - RIBEIRAO PRETO / SP						Nosso Número	
Data do Documento						109/00026150-7	
31/01/2025		Número do Documento		Espécie do Documento		Data do Processamento	
8.047		DM		Aceite		31/01/2025	
Uso do Banco		Carteira		Especie		Valor do Documento	
109		R\$		Quantidade		700,00	
Instruções						(-) Desconto/Abatimento	
*(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*							
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 1,40 R\$ AO DIA							
APOS VCTO MULTA DE 2% ( R\$ 14,00 )							
APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS							
Pagador						Bairro	
SANTA CASA DE MIS. DE MIGUELOPOLIS COVID 19 4 CNPJ/CPF						CENTRO	
R JOSE JACOB DAUR, 925						CEP	
MIGUELOPOLIS/SP						14.530.000	

Destacar abaixo Autenticação Mecânica

BANCO ITAÚ S/A | 341-7 | 34191.09008 02615.071632 51163.280004 6 00060000070000

Local de Pagamento						Vencimento	
<b>EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO</b>						28/02/2025	
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário	
MVC COMERCIO DE GASES LTDA - EPP - 66.810.763/0001-06						1635/11632-8	
RUA CARAGUATATUBA , N. 0770 - RIBEIRAO PRETO / SP						Nosso Número	
Data do Documento						109/00026150-7	
31/01/2025		Número do Documento		Espécie do Documento		Data do Processamento	
8.047		DM		Aceite		31/01/2025	
Uso do Banco		Carteira		Especie		Valor do Documento	
109		R\$		Quantidade		700,00	
Instruções						(-) Desconto/Abatimento	
*(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*							
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 1,40 R\$ AO DIA							
APOS VCTO MULTA DE 2% ( R\$ 14,00 )							
APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS							
Pagador						Bairro	
SANTA CASA DE MIS. DE MIGUELOPOLIS COVID 19 4 CNPJ/CPF						CENTRO	
R JOSE JACOB DAUR, 925						CEP	
MIGUELOPOLIS/SP						14.530.000	
Sacador / Avalista							



Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.47  
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: 3.214.613-2

FAVORECIDO: AILTON DOMINGUES DE OLIVEIRA 336523  
CPF/CNPJ: 33.992.870/0001-43  
VALOR: R\$ 1.944,00  
DEBITO EM: 28/02/2025

=====

DOCUMENTO: 022802  
AUTENTICACAO SISBB: A.B6B.304.E61.E15.04C



SUS-PAULISTA 28/02

Recebemos de AILTON DOMINGUES DE OLIVEIRA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NF-e  
Nº 000.000.707  
Série 002

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**AILTON DOMINGUES DE OLIVEIRA**

R. HORDEM AMIM, 232 - JARDIM SUMARE - MIGUELOPOLIS - SP - CEP: 14530-000 Fone: (16)3835-5948

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.000.707  
SÉRIE 002  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3525 0233 9928 7000 0143 5500 2000 0007 0710 0066 0777

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 SUBST TRIB\*

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135250308425932 03/02/2025 16:01:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
445034130115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ  
33.992.870/0001-43

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS  
ENDEREÇO: JOSE JACOB DAUR, 925 JARDIM PAULISTA  
MUNICÍPIO: MIGUELOPOLIS  
UF: SP  
CNPJ / CPF: 52.343.829/0001-90  
DATA DA EMISSÃO: 03/02/2025  
DATA DA SAÍDA: 03/02/2025  
HORA DA SAÍDA: 16:01:02

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.944,00		
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	1.944,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE  
CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:  
ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
QUANTIDADE: 103 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / CS	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
1013	DUCHA LORENZETTI MAXI DUCHA 220V 550W	85161000	0500	5405	UN	1,0000	74,00	0,00	74,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2380	PARAFUSO TELHA KIT 5/16 X 110	73181500	0102	5102	UN	68,0000	1,00	0,00	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1527	TELHA ECONOFLEX 183X110 5MM	68118200	0102	5102	UN	34,0000	53,00	0,00	1.802,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso do SUS PAULISTA  
Contrato Nº 2025  
Data: 28 FEV 2025

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO SICOOB AG 3206 CONTA 32146132  
PAGAMENTO PARA 30 DIAS  
Trib Aprox R\$ 289,00 Federal e 241,80 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br B047CD

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO / RECEBIDO  
Data: 04/02/2025  
4627513-1

28022025

LOJA.....: AILTON MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO

ORÇAM: 7457

BALC.....: 1

DATA: 31/01/2025

HORA: 10:54:36

FORA: 1 de 1

CLIENTE.....: 1243 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

TELEFONE:

**PRODUTO**

		PRATELEIRA	UN	QTDE	VL. UNITÁRIO	% DESC	VALOR TOTAL	
1527	TELHA ECONOFLEX 183X110 5MM			34,000	53,00	0,00	1802,00	
2380	PARAFUSO TELHA KIT 5/16 X 110			68,000	1,00	0,00	68,00	
1013	DUCHA LORENZETTI MAXI DUCHA 220V 550W		UN	1,000	74,00	0,00	74,00	
OBSERVAÇÃO: RAZAO SOCIAL - AILTON DOMINGUES DE OLIVEIRA							SUB-TOTAL:	1944,00
NOME FANTASIA - AILTON MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO							DESCONTO GERAL:	0,00
CNPJ - 33.992.870/0001-43 INSCR EST : 445034130115							VALOR TOTAL:	1944,00
ENDEREÇO: RUA - HORDEM AMIM - N-232								
BAIRRO: SUMARE								

CIDADE: MIGUELÓPOLIS CEP:

VALIDO POR 5 DIAS

SUJEITO A ALTERACOES

OBRIGADO E VOLTE SEMPRE





# G'JORGE SERVIÇOS

Av Luiz Borges do Nascimento 740 - Lapa - Miguelopolis-SP - 14530 000 - (16)99986-6559

(16)99876-6559

CNPJ 27.740.852/0001-71

## PEDIDO DE VENDA 005608

Hora: 10:13 Data: 31/01/2025

Cliente : CLIENTE GERAL

Endereço:

CPF/Cnpj:

Cpl:

Cidade:

Bairro:

UF: RS CEP:

Referencia	Descrição do Item	uni	Valor	Quant.	Desc.	Valor Total
00006	000640-TELHA BRASILIT CHAPA ONDULADA BR 6MM 1,83X1,10 MTR		55,00	34,000		1.870,00
10418	000427-PARAFUSO TELHA 5/16X110 C/ KIT VEDAÇÃO	UNI	1,20	68,000		81,60
98790	000296-DUCHA LORENZETTI BELLA DUCHA ULTRA 4T 220V 6800W PC		75,00	1,000		75,00
<b>Nº de Itens</b>	<b>00003</b>	<b>Total Quantidade</b>		<b>103,000</b>		

Informações / Anotações / Observações Gerais do Pedido  
27.740.852/0001-71 G P DA SILVA JORGE CONSTRUCAO  
52.343.829/0001-90 SANTA CASA

Vendedor:

Situação Atual: Entrega direto para o cliente

Condições de Pagamento:

VALOR PRODUTOS: 2.026,60

FRETE :

VALOR DESCONTO:

VALOR TOTAL : 2.026,60

GRATO PELA PREFERENCIA

Visto \_\_\_\_\_

ORCAMENTO: 45663      Data: 31/01/2025      BANDEIRANTE AUT PEC MAT CONST EIRELI EPP  
1/2025 10:38      Pagina: 1/1      Ult. Alt.: 31/01/2025 Impressao: 31/0

RUA JOSE ZUMUM NOBUEIRA, 450 - CENTRO - MIGUELOPOLIS - SP Fone: 38354000

Cliente.: 005505-SANTA CASA DE MISERICORDIA MIGUELOPOLIS

Endereco: RUA JOSE JACOB DAUR, 925

Bairro...: JD PAULISTA

Cidade ..: MIGUELOPOLIS      Tel.: 3835 - 6700

Qtde	Un	Descricao	Pr.Unit.	Pr.Total
34,00	UN	TELHA INFIRA 500 - 1.83 X 1.10*	54,5000	1.853,00
1,00	UN	PAPAFUSO P/ TELHA C/ ARRUELAS - 5/16X110*	1,2000	1,20
1,00	UN	CHUVEIRO LORENZETTI MAXI DUCHA ZOV 5500W ULTRA	84,9000	84,90

Total a Pagar: 1.939,10  
Vendedor: 0028-SILVID  
Observacoes: Observacao:

Operador: ADM

Horario : 10:38:35



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.47  
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP  
AGENCIA: 0001-9  
CONTA: 60.376.088-2

FAVORECIDO: S P DUARTE COMERCIO E SERVICO

CPF/CNPJ: 44.335.525/0001-53

VALOR: R\$ 1.025,00

DEBITO EM: 28/02/2025

=====

DOCUMENTO: 022803

AUTENTICACAO SISBB: 1.4DE.830.28A.FC6.33B



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



**Número da NFS-e**  
**13**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**D2RX5SMTR**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**28/01/2025 às 09:16:11**  
**Chave de Acesso**  
 166792G9YA660EFGY15U8XVTIX2MPDEQ

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 <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>MIGUELOPOLIS-SP</b>	Local da Prestação <b>MIGUELOPOLIS - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>28/01/2025</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>44.335.525/0001-53</b>	RG/Inscrição Estadual <b>445.041.190.110</b>	Inscrição Municipal <b>5198-03/22</b>	Cadastro <b>022410</b>	Nome/Razão Social <b>S P DUARTE COMERCIO E SERVICO -ME</b>
Logradouro <b>AV GREGÓRIO MANOEL PEREIRA, 1358</b>	Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>	CEP <b>14530-000</b>	Cidade <b>Miguelópolis-SP</b>
Telefone	E-mail			

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Dedetização das áreas internas e externas, edificação completa Santa casa e pronto socorro de Miguelópolis. A Dedetização será feita em todas as áreas internas e externas. Combate insetos rasteiros e voadores ( Ratos tipo camundongo, Ratazana e Rato preto, formigas, lava pé entre outras domésticas, pernilongos, moscas, baratas e traças, cupins, aranhas. Produtos a serem utilizado: Demand (Bayer) Valor total dedetização: 2.050,00 Garantia da dedetização: 4 meses	2.050,00	R\$ 2.050,00

*pagou em 28/02/2025  
 R\$ 3.025,00  
 23.628-4*

**Pago com Recurso do SUS PAULISTA**  
**Contrato Nº 2025**  
**Data: 28 FEV 2025**

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

LC 116/2003: <b>07.13</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
<b>Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização ...</b>	<b>2,00%</b>	<b>0000070000013</b>	<b>8122200</b>		
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 2.050,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 2.050,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 41,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
				Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>	

**Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 2.050,00** *PAGAR 2X 3.025,00* Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**  
*28/02*  
*31/03*

RECEBI(EMOS) DE **S P DUARTE COMERCIO E SERVICO -ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **13** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **D2RX5SMTR**.  
 Data: 28.01.2025 CPF/RG: 46275135-1 Assinatura: *Wagner*

*Serviço Realizado.*

**28022025**





**CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS**

Av. Antônio Alves filgueira 1159 Centro - Miguelópolis

Fone:(16)99989-7990

CNPJ: 44.335.525/0001-53

Responsável Técnico: Fernando

- DEDETIZAÇÃO
- DESCUPINIZAÇÃO
- DESRATIZAÇÃO
- DESINSETIZAÇÃO

## ORÇAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Venho por meio deste, apresentar- lhes nosso orçamento de dedetização das áreas internas e externas, edificação completa Santa casa e pronto socorro de Miguelópolis.

- A Dedetização será feita em todas as áreas internas e externas.
- Combate insetos rasteiros e voadores ( Ratos tipo camundongo, Ratazana e Rato preto, formigas, lava pé entre outras domésticas, pernilongos, moscas, baratas e traças, cupins, aranhas.
- Produtos a serem utilizado: Demand (Bayer

Valor total dedetização: <sup>30/80</sup> 2.050,00

Garantia da dedetização: 4 meses

**Após a execução do serviço acima citado  
fornecemos certificado de garantia.**

Miguelópolis 16 de janeiro

# GALAX DEDETIZDORA

GALAX COMERCIO E SERVIÇO LTDA.

R: JOÃO FRANCISCO PEIXOTO N:494

SUMARÉ

WHATSAPP (16) 9.9355-5698

MIGUELÓPOLIS SP

CNPJ: 49.678.041/0001-20

MIGUELÓPOLIS, 15 de Janeiro de 2025

**MIGUELÓPOLIS-SP.**

REF: Orçamento de Preços: DEDETIZAÇÃO CONVENCIONAL.

Prezado (a) Senhor (a): SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

**Galax** é uma prestadora de serviços especializada em dedetização geral e limpeza e desinfecção de em caixa d' água industrial comercial e residencial.

Possuímos registro juntos ao conselho regional veterinário e vigilância sanitária sob n 352970811-812-000001-1-6.

## INSETOS A SEREM CONTROLADOS

Inseto	Haverá controle e monitoramento	Não haverá controle ou monitoramento
Ratos tipo camundongo, ratazana e rato preto.		
Formigas doceiras lava-pé entre outras domesticas.		
Pernilongos.		
Moscas	*	
Baratas e traças.	*	
Escorpiões.	*	
Cupins.		
Aranhas.		
Limpeza e desinfecção de caixa d água hipoclorito de sódio (cloro)		
Pombos e Morcegos		



Dedetização convencional AC → R\$2.200,00 (Dois Mil e Duzentos Reais)

- Validade desta proposta é de 30 dias.
- Forma de pagamento: à combinar.
- Garantia de 3 meses.

**Sendo assim esperamos ter atendida a vossa solicitação e colocamo-nos a sua inteira disposição.**

**Dos Produtos e Serviços:**

**Desinsetização:** Polisobutileno 92% inertes 8%, indicado para repelir pombos e morcegos. Sua característica pegajosa gera incômodo ao pousarem sobre a área tratada. Em consequência disso, buscam uma nova área de pouso, sem causar nenhum dano ou seqüela sobre eles.

Produto isento de registro.

DANILO DE SOUZA DIAS  
Responsável técnico  
CRMV-SP 31060

Atenciosamente: DANILO DE SOUZA DIAS