



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 VERBA EXTRAORDINÁRIA PRONTO SOCORRO

TERMO DE COLABORAÇÃO – 001/2023

ABRIL / 2025

ANEXO RP-12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO
TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

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

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PARCEIRA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS.

TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO Nº (DE ORIGEM): 001/2023

OBJETO: ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA.

ADVOGADO(S): JULIANO FRASCARI COSTA

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

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

MIGUELÓPOLIS, 30 de Abril de 2025.

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO (A):

Nome e cargo: JULIO FERREIRA DO CARMO - PREFEITO

E-mail institucional:

E-mail pessoal:

Assinatura:

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:

Nome e cargo: MARIO MENDES FERREIRA

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

E-mail pessoal:

Assinatura: _____

(*) Facultativo. Indicar quando já constituído

ANEXO RP-13 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
CADASTRO DO RESPONSÁVEL - TERMO DE
COLABORAÇÃO/FOMENTO

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO (A): PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS.
CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS.
TERMO DE CONVÊNIO Nº (DE ORIGEM): 001 / 2023.
OBJETO: ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA.

Nome	MARIO MENDES FERREIRA
Cargo	PRESIDENTE
CPF	026.516.718-35
Endereço (*)	RUA ANTONIO VILELA, 606- CENTRO MIGUELÓPOLIS - SP
Telefone	16 3835-6700
E-mail	admstacasamig@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, 30 de Abril de 2025.
RESPONSÁVEL:



MARIO MENDES FERREIRA
PRESIDENTE

ANEXO 6

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

ÓRGÃO CONCESSOR: Prefeitura Municipal de Miguelópolis
TIPO DE CONCESSÃO: Municipal (PRONTO SOCORRO)
LEI(S) AUTORIZADORA(S):
OBJETO: Verba Extraordinária (PRONTO SOCORRO)
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\$
MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 454.757,25	550 860 000 016 205	10/04/2025	R\$ 454.757,25
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ -
TOTAL				R\$ 454.757,25
SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 129.327,34
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				R\$ -
TOTAL				R\$ 584.084,59

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

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: SANTA CASA DE MISERICÓRIDA DE MIGUELÓPOLIS, Vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação de recursos recebidos no exercício supramencionado, na importância total de 584.084,59 (Quinhentos e oitenta e quatro mil, oitenta e quatro reais e cinquenta e nove 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)
RECURSOS HUMANOS (5)	ABRIL / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 203.947,63
RECURSOS HUMANOS (6)	ABRIL / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
MEDICAMENTOS	ABRIL / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 65.472,79
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	ABRIL / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	ABRIL / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	ABRIL / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	ABRIL / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 188.776,11
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	ABRIL / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 26.681,29

LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	ABRIL / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	ABRIL / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	ABRIL / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
COMBUSTÍVEL	ABRIL / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 98,00
BENS MATERIAIS PERMANENTES	ABRIL / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
COMPUTADORES E PERIFÉRICOS	ABRIL / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
OBRAS E INSTALAÇÕES	ABRIL / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
MANUTENÇÕES	ABRIL / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	ABRIL / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (EPI)	ABRIL / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
OUTRAS DESPESAS	ABRIL / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	ABRIL / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 256,36
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	ABRIL / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
MATERIAL PARA RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA	ABRIL / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
MATERIAL DE LIMPEZA	ABRIL / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 485.232,18
RECURSOS NÃO APLICADOS			R\$ 98.852,41
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 98.852,41

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

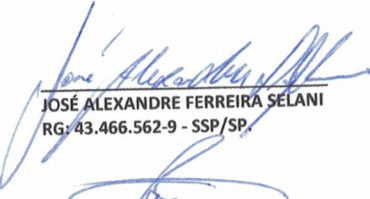
Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

MIGUELÓPOLIS, 30 de Abril de 2025.

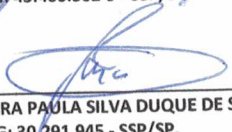
MARIO MENDES FERREIRA
PRESIDENTE

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: 30.291.945 - 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-14 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90
ENDEREÇO E CEP: AV JOSÉ JACOB DAUR, 925 - JARDIM PAULISTA - MIGUELÓPOLIS/SP - 14530-000
RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: MARIO MENDES FERREIRA
CPF: 026.516.718-35
OBJETO DA PARCERIA: VERBA EXTRAORDINÁRIA (PRONTO SOCORRO)
EXERCÍCIO: 2025
ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
Repassse Adicional Lei Nº 4.812/2022	05/12/2023	05/12/2023 - 31/12/2023	R\$ 350.000,00
Termo de Colaboração nº 001 / 2023	11/01/2023	11/01/2023 - 31/12/2023	R\$ 3.000.000,00
Aditamento nº 5 - Termo de Colaboração nº 001/2023	28/12/2023	01/01/2024 - 31/12/2024	R\$ 3.600.000,00
Aditamento nº 7 - Termo de Colaboração nº 001/2023	25/11/2024	25/11/2024 - 31/12/2024	R\$ 957.290,00
Aditamento nº 8 - Termo de Colaboração nº 001/2023	20/12/2024	20/12/2024 - 31/12/2024	R\$ 280.000,00
Aditamento nº 9 - Termo de Colaboração nº 001/2023	30/12/2025	01/01/2025 - 31/10/2025	R\$ 4.000.000,00

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\$)
10/04/2025	R\$ 454.757,25	10/04/2025	86 000 000 016 205	R\$ 454.757,25
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 129.327,34
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 454.757,25
(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\$ 584.084,59



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

(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA	R\$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$ 584.084,59

(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 MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 04/2025 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL					
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\$ 203.947,63	R\$ -	R\$ 203.947,63	R\$ 203.947,63	R\$ -
RECURSOS HUMANOS (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MEDICAMENTOS	R\$ 65.472,79	R\$ -	R\$ 65.472,79	R\$ 65.472,79	R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	R\$ 188.776,11	R\$ -	R\$ 188.776,11	R\$ 188.776,11	R\$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 26.681,29	R\$ -	R\$ 26.681,29	R\$ 26.681,29	R\$ -
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
COMBUSTÍVEL	R\$ 98,00	R\$ -	R\$ 98,00	R\$ 98,00	R\$ -
BENS MATERIAIS PERMANENTES	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
COMPUTADORES E PERIFÉRICOS	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 E INSTALAÇÕES	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MANUTENÇÕES	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (EPI)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OUTRAS DESPESAS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	R\$ -		R\$ -	R\$ -	R\$ -
MATERIAL PARA RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA	R\$ -		R\$ -	R\$ -	R\$ -
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	R\$ 256,36	R\$ -	R\$ 256,36	R\$ 256,36	R\$ -
MATERIAL DE LIMPEZA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL	R\$ 485.232,18	R\$ -	R\$ 485.232,18	R\$ 485.232,18	R\$ -

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEQUENTES, 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\$ 584.084,59
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO	R\$ 485.232,18
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E- (J-F)]	R\$ 98.852,41
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ -
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R\$ 98.852,41

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

MIGUELÓPOLIS, 30 de Abril de 2025



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

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: 30.291.945 - 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: MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)

LEI AUTORIZADORA:

OBJETO: Verba Extraordinária (PRONTO SOCORRO)

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\$ 454.757,25

ORIGEM DOS RECURSOS (2): Municipal (PRONTO SOCORRO)

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
VALORES PREVISTOS - R\$		DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$	454.757,25	550 860 000 016 205	10/04/2025	R\$ 454.757,25
RECURSO RESTANTE DO PERÍODO ANTERIOR				R\$ 129.327,34
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				R\$ -
TOTAL				R\$ 584.084,59

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: SANTA CASA DE MISERICÓRIDA DE MIGUELÓPOLIS, vem indicar, na forma de R\$ 584.084,59 (Quinhentos e oitenta e quatro mil, oitenta e quatro reais e cinquenta e nove 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)
RECURSOS HUMANOS (5)	ABRIL / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 203.947,63
RECURSOS HUMANOS (6)	ABRIL / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
MEDICAMENTOS	ABRIL / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 65.472,79
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	ABRIL / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	ABRIL / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	ABRIL / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -

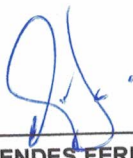
6

SERVIÇOS MÉDICOS (*)	ABRIL / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 188.776,11
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	ABRIL / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 26.681,29
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	ABRIL / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	ABRIL / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	ABRIL / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
COMBUSTÍVEL	ABRIL / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 98,00
BENS MATERIAIS PERMANENTES	ABRIL / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
COMPUTADORES E PERIFÉRICOS	ABRIL / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
OBRAS E INSTALAÇÕES	ABRIL / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
MANUTENÇÕES	ABRIL / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	ABRIL / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (EPI)	ABRIL / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
OUTRAS DESPESAS	ABRIL / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	ABRIL / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 256,36
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	ABRIL / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
MATERIAL PARA RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA	ABRIL / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
MATERIAL DE LIMPEZA	ABRIL / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 485.232,18
RECURSOS NÃO APLICADOS			R\$ 98.852,41
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$ -

VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	R\$ 98.852,41
---	---------------

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

MIGUELÓPOLIS, 30 de Abril de 2025.

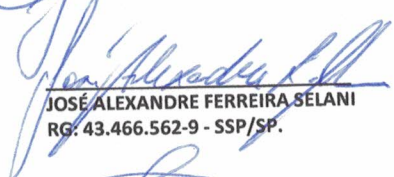


MARIO MENDES FERREIRA
PRESIDENTE

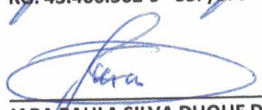
CONSELHO FISCAL:



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, Nº 925 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP - CEP 14.530-000
TEL 16 3835 8700

ANEXO 7
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
RELAÇÃO DE GASTOS

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS
TIPO DE CONCESSÃO: (*) MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)
LEI AUTORIZADA: VERBA EXTRAORDINÁRIA (PRONTO SOCORRO)
OBJETO: EXERCÍCIO: 2025
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90
ENDEREÇO E CEP: RUA JOSÉ JACOB DAUR, 925, CENTRO, MIGUELÓPOLIS - SP, 14.530-000
RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: MARIO MENDES FERREIRA
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 454.757,25

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)					
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO)	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	FONTE (**)	VALOR	
01/04/2025	NOTA FISCAL N. 000251642 - JP IND FARMACEUTICA SA - CNPJ: 55.972.087/0001-50	MEDICAMENTOS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 6.372,15	
01/04/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 359 - C. M DE ALMEIDA ICEM LTDA - CNPJ: 45.569.768/0001-19	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 5.000,00	
01/04/2025	NOTA FISCAL N. 024461621 - KABUM S.A - CNPJ: 05.570.714/0008-25	MATERIAL DE ESCRITÓRIO	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 128,18	
01/04/2025	NOTA FISCAL N. 024461620 - KABUM S.A - CNPJ: 05.570.714/0008-25	MATERIAL DE ESCRITÓRIO	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 128,18	
02/04/2025	NOTA FISCAL N. 25.544; 25.553; 25.561; 25.575 - NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA - CNPJ: 21.036.417/0001-84	MEDICAMENTOS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 18.747,65	
02/04/2025	NOTA FISCAL N. 000.003.500 - BRASIL FARMAON MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS LTDA - CNPJ: 40.254.918/0001-81	MEDICAMENTOS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 696,60	
02/04/2025	NOTA FISCAL N. 313744 - SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 05.847.630/0001-10	MEDICAMENTOS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 12.922,08	
04/04/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 1 - POLLYANE DANTAS SAUDE LTDA - CNPJ: 58.549.867/0001-80	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 4.900,00	
07/04/2025	NOTA FISCAL N. 25.604; 25.620; 25.630 - NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA - CNPJ: 21.036.417/0001-84	MEDICAMENTOS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.243,80	
09/04/2025	NOTA FISCAL N. 25.355 - NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA - CNPJ: 21.036.417/0001-84	MEDICAMENTOS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 854,00	
10/04/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 03/2025 JULIANO DE MEDEIROS SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.526,00	
10/04/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 03/2025 MISLENE CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 50,00	
10/04/2025	RECIBO DE FÉRIAS MISLENE CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.232,98	
10/04/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 03/2025 SIMONE MORITA LINDOLFO ROCHA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.383,00	
10/04/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 03/2025 CLEBER DA SILVA AGUIAR	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.555,00	
10/04/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 03/2025 GABRIELA MARIA ARAÚJO MARSALES	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.939,00	
10/04/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 03/2025 ELAINE CRISTINA RIBEIRO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.853,00	
10/04/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 03/2025 PATRÍCIA AGRELHA NEVES DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.598,00	
10/04/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 03/2025 PAULA FERRE AGOSTINHO HENRIQUE	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.324,00	

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90
AV JOSÉ JACOB DAUR, Nº 925 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP - CEP 14.530-000
TEL 16 3835 6700

10/04/2025	RECIBO DE FÉRIAS	PAULA FERRE AGOSTINHO HENRIQUE	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.814,63
10/04/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 03/2025	LINDBERG GARCIA DE CARVALHO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.744,00
10/04/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 03/2025	JOSÉ RUBENS VALDEVINO DO NASCIMENTO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.781,00
10/04/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 03/2025	JESSICA SUELEN BARBOSA DA SILVA FARIA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.439,00
10/04/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 03/2025	EDERSON VIEIRA DE AGUIAR	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.212,00
10/04/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 3731309 - THOMPSON REUTERS BRASIL - CNPJ: 00.910.509/0013-05		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.240,98
10/04/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 3818 - SOLUÇÕES INTEGRADAS EM SOFTWARE HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 13.432.652/0001-47		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.290,00
10/04/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 03/2025	ARIANA BEATRIZ GONZAGA FERREIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.881,00
10/04/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 03/2025	BRUNO LUIZ RODRIGUES	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.404,00
10/04/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 03/2025	CINTHIA APARECIDA ROSA ALKIMIN DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.741,00
10/04/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 03/2025	ELKI RIBEIRO BOTELHO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.581,00
10/04/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 03/2025	IRIS APARECIDA MACIEL DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.732,00
10/04/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 03/2025	JENIFFER SANTOS SOUZA MATEUS	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.767,00
10/04/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 03/2025	JOICE FERREIRA CARRIJO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 3.351,00
10/04/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 03/2025	KELVIN FERREIRA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 129,00
10/04/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 03/2025	LEVRIANE MONTEIRO MENESES	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 3.678,00
10/04/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 03/2025	LIANA PRADO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.810,00
10/04/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 03/2025	LIVIA SILVA DE ALMEIDA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.705,00
10/04/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 03/2025	LUCIANA RITA DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.025,00
10/04/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 03/2025	LUIZ EDUARDO GABALDE FRASCARI	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.991,00
10/04/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 03/2025	LUIZ FERNANDO BITAR DE AZEVEDO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 6.100,00
10/04/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 03/2025	MARLI APARECIDA ESBROLIA DIAS	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.005,00
10/04/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 03/2025	MAYCON DOUGLAS SIQUEIRA VICENTE	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.946,00
10/04/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 03/2025	MICHELE CRISTINA DIAS CARDOZO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.805,00
10/04/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 03/2025	MICHELE SOARES ROMÃO MACHADO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.347,00
10/04/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 03/2025	OTÁVIA CRISTINA ROCHA BORELLI	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.301,00
10/04/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 03/2025	PATRICIA DE SOUZA FELIX	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.365,00
10/04/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 03/2025	RAFAEL FERNANDO NICOLINO DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.770,00
10/04/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 03/2025	RODRIGO DE SOUSA PAULO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.271,00

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90
AV JOSÉ JACOB DAUR, Nº 925 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP - CEP 14.530-000
TEL 16 3835 6700

10/04/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 03/2025	RONALDO DE SOUZA MORIEL	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 3.341,00
10/04/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 03/2025	SEBASTIÃO MEDRADO DE ALKIMIN FILHO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.832,00
10/04/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 03/2025	VILSOMAR DONISETI FERREIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 4.569,00
10/04/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 03/2025	ANDRÉIA FERNANDES DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.982,00
10/04/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 03/2025	ASSUMAR SILVÉRIO JÚNIOR	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.784,00
10/04/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 03/2025	CINTIA GOMES FRUTUOSO BERTOLINO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.270,00
10/04/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 03/2025	DAYSE ELLEN DAVID	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.811,00
10/04/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 03/2025	EMILLY MESSIAS MODESTO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.804,00
10/04/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 03/2025	FRANCIELE RODRIGUES ALVES DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.869,00
10/04/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 03/2025	GRAZIELLA BARBOSA PIMENTA PEIXOTO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.869,00
10/04/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 03/2025	KELLY CRISTINA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.238,00
10/04/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 03/2025	LEANDRA CRISTINA ASSAF DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.799,00
10/04/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 03/2025	MARCELA DANTAS PEREIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.744,00
10/04/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 03/2025	MARCOS ANTONIO BERNARDES	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.973,00
10/04/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 03/2025	NELCI DUSTODIO RIBEIRO JUNIOR	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.678,00
10/04/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 03/2025	PATRICIA CLAUDIANA BIANCHI	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.426,00
10/04/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 03/2025	ROBERTA CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.631,00
10/04/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 03/2025	TAMIRES SILVA SANTIAGO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.875,00
10/04/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 03/2025	VALDECI FERREIRA DOS NASCIMENTO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.560,00
10/04/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 03/2025	VANDERSON LACERDA TOSTA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.745,00
10/04/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 03/2025	VICENTINA FERREIRA BENTO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.920,00
10/04/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 03/2025	WILLIAN PEREIRA MARIANO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.332,00
10/04/2025	RECIBO DE FÉRIAS	JENIFFER SANTOS SOUZA MATEUS	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.241,35
10/04/2025	RECIBO DE FÉRIAS	MARLI APARECIDA ESBROLIA DIAS	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 989,96
10/04/2025	RECIBO DE FÉRIAS	EMILLY MESSIAS MODESTO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 3.447,59
10/04/2025	RECIBO DE FÉRIAS	PATRICIA CLAUDIANA BIANCHI	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.814,63
11/04/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 03/2025	SILVANA SANTANA SANTOS REIS	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 817,00
11/04/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 03/2025	CAMILA APARECIDA DA SILVA FERREIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.749,00
11/04/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 03/2025	ELAINE RODRIGUES ALVES	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.738,00

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90
AV JOSÉ JACOB DAUR, N° 926 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP - CEP 14.530-000
TEL 16 3835 6700

11/04/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 03/2025 NATÁLIA APARECIDA FERREIRA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	1.744,00
11/04/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE AUTÔNOMO COMP 04/2025 JOÃO BATISTA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	2.537,44
11/04/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 20 - LUCAS EDUARDO FRANCISCO BERNARDES 39355060823 - CNPJ: 44.971.194/0001-74	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	1.200,00
11/04/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 44 - CELSO PAULO WAKAMI - CNPJ: 17.923.268/0001-06	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	2.500,00
14/04/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 3288- LABORATORIO SUNMED S/S LTDA - CNPJ: 01.639.514/0001-54	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	5.063,99
14/03/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 41 - JOZYANE RIBEIRO FUGINAMI GOTTO MEDICINA LTDA - CNPJ: 47.860.645/0001-68	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	5.600,00
14/04/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 69 - MATHEUS JORGE M. O. DA SILVA ATIVIDADE MEDICA - CNPJ: 48.890.210/0001-29	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	14.700,00
14/03/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 50 - J G MARRA MEDICINA LTDA - CNPJ: 53.250.104/0001-10	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	9.800,00
14/04/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 59 - L F L SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 54.984.355/0001-91	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	5.723,55
14/03/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 6 - G R D MOYSES MEDICINA LTDA - CNPJ: 58.545.402/0001-51	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	1.400,00
14/04/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 9 - JOÃO PEDRO B. JUNQUEIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 56.702.580/0001-13	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	8.400,00
14/04/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE IMPOSTOS UNIFICADOS 03/2025	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	59.172,05
14/04/2025	NOTA FISCAL N.000.000.659 - GOLDEN EVENTOS ARTISTICOS DE GUAIRA LTDA - CNPJ: 30.179.921/0001-24	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	1.688,00
14/04/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 000050000 - LIMQ SERVIÇOS DE RADIOLOGIA E DIAGNOSTICOS POR IMAGEM - CNPJ: 10.723.814/0001-08	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	6.881,53
14/04/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 00004975 - LIMQ SERVIÇOS DE RADIOLOGIA E DIAGNOSTICOS POR IMAGEM - CNPJ: 10.723.814/0001-08	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	981,86
14/03/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 106 - CRESPO SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 49.986.567/0001-05	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	1.400,00
14/03/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 109 - OMSC SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 48.778.676/0001-37	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	1.689,30
14/03/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 858 B. F. MIGUEL CLINICA MEDICA ME - CNPJ 17.988.096/0001-89	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	2.627,80
14/04/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 809 - A M CRISTINO SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 18.498.005/0001-51	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	3.815,70
14/04/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 808 - A M CRISTINO SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 18.498.005/0001-51	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	7.631,40
14/04/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 711- JUED& MOYSES CLINICA MEDICA LTDA- CNPJ: 18.889.403/0001-07	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	9.800,00
14/04/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 13 - KAMILA BARBOSA DE FREITAS - CNPJ: 58.453.455/0001-42	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	8.903,30
14/04/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 2 - POLLYANE DANTAS SAUDE LTDA - CNPJ: 58.549.867/0001-80	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	9.100,00
14/03/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 00018863- PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE - CNPJ: 07.031.266/0001-4	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	10.500,00
14/03/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 5 - BCVC SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 58.542.136/0001-03	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	11.200,00
14/04/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 807 - A M CRISTINO SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 18.498.005/0001-51	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	13.990,90
15/04/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 107 - OMSC SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 48.778.676/0001-37	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	7.977,25
15/04/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 108 - OMSC SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 48.778.676/0001-37	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	6.100,25
15/04/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. R03278 - SVC TEC INFORMATICA LTDA ME - CNPJ: 07.640.740/0001-31	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	1.600,00

8

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90
AV JOSÉ JACOB DAUR, Nº 926 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP - CEP 14.530-000
TEL 16 38335 6700

15/04/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 690 - QUANTO - SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO - CNPJ: 36.457.343/0001-27	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	627,72
15/04/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 49 - HACHICH SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 44.657.384/0001-95	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	5.600,00
15/04/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 3 - GREYCE MORI SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 58.649.615/0001-23	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	16.216,66
16/04/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 2025.013- FELIPE AUGUSTO PEREIRA DOS SANTOS LTDA - CNPJ: 57.126.525/0001-95	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	1.400,00
16/04/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N.3- LITHOLDO HEALTH CARE LTDA - CNPJ: 58.470.151/0001-93	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	9.100,00
22/04/2025	NOTA FISCAL N. 000252906 - JP IND FARMACEUTICA SA - CNPJ: 55.972.087/0001-50	MEDICAMENTOS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	10.274,25
23/04/2025	NOTA FISCAL N. 000.000.194 - SOUZA GAS CNBBJ LTDA - CNPJ: 51.364.357/0001-90	COMBUSTÍVEL	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	98,00
23/04/2025	NOTA FISCAL N. 317008 - SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 05.847.630/0001-10	MEDICAMENTOS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	13.362,26
23/04/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 3 - GIOVANNA FERRE DE PAULA LTDA - CNPJ: 58.556.516/0001-05	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	2.800,00
23/04/2025	NOTA FISCAL N. 147194 - E-CONTAB INFORMATICA LTDA - CNPJ: 07.789.009/0001-72	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	295,21
28/04/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 56- RM FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 36.229.036/0001-99	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	8.400,00
TOTAL				R\$	485.232,18

LOCAL E DATA: MIGUELÓPOLIS, 30 de Abril de 2025

RESPONSÁVEL: MARIO MENDES FERREIRA

MARIO MENDES FERREIRA
INTERVENTOR

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

CONSELHO FISCAL:

IVO BARTÁ CÂNDIDO
RG: 24.964.895 - 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.



G3331209123002761
12/05/2025 09:19:03

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 860-5
Conta corrente 30132-9SANTA C M MIGUELOPOLIS
Período do extrato 04 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/03/2025		0000	00000 000 Saldo Anterior			129.327,34 C
01/04/2025		0860	99015 470 Transferência enviada	553.370.000.003.447	6.372,15 D	
			01/04 09:59 J.P.INDUSTRIA FARMACEUTI			
01/04/2025		0860	99015 470 Transferência enviada	556.873.000.011.182	5.000,00 D	
			01/04 16:36 C. M A ICEM LTDA			
01/04/2025		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	40.101	128,18 D	
			HUB FINTECH			
01/04/2025		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	40.102	128,18 D	117.698,83 C
			HUB FINTECH			
02/04/2025		0860	99015 470 Transferência enviada	553.062.000.114.660	18.747,65 D	
			02/04 15:29 NOVA HOSPITALAR COMERCIA			
02/04/2025		0860	99015 470 Transferência enviada	553.235.000.000.132	696,60 D	
			02/04 15:29 BRASIL FARMAON LTDA			
02/04/2025		0860	99015 470 Transferência enviada	553.415.000.105.047	12.922,08 D	85.332,50 C
			02/04 15:29 SOMA-S 00052343829000190			
04/04/2025		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.401	4.900,00 D	80.432,50 C
			104 0993 058549867000180 POLLYANE DANT			
07/04/2025		0860	99015 470 Transferência enviada	553.062.000.114.660	2.243,80 D	78.188,70 C
			07/04 13:37 NOVA HOSPITALAR COMERCIA			
09/04/2025		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	40.901	854,00 D	77.334,70 C
			NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM			
10/04/2025		0860	99015 870 Transferência recebida	550.860.000.016.205	454.757,25 C	
			10/04 15:12 PREF MUN DE MIGUELOPOLIS			
10/04/2025		0860	99015 470 Transferência enviada	550.860.000.007.565	2.526,00 D	
			10/04 16:50 JULIANO DE MEDEIROS SILV			
10/04/2025		0860	99015 470 Transferência enviada	550.860.000.009.474	50,00 D	
			10/04 16:51 MISLENE CRISTINA SANTOS			
10/04/2025		0860	99015 470 Transferência enviada	550.860.000.009.474	2.232,98 D	
			10/04 16:51 MISLENE CRISTINA SANTOS			
10/04/2025		0860	99015 470 Transferência enviada	550.860.000.022.830	2.383,00 D	
			10/04 16:51 SIMONE M LINDOLFO ROCHA			
10/04/2025		0860	99015 470 Transferência enviada	550.860.000.022.909	1.555,00 D	
			10/04 16:50 CLEBER SILVA AGUIAR LIMA			
10/04/2025		0860	99015 470 Transferência enviada	550.860.000.023.220	1.939,00 D	
			10/04 16:50 GABRIELA M A MARSALES			
10/04/2025		0860	99015 470 Transferência enviada	550.860.000.031.197	1.853,00 D	
			10/04 16:50 ELAINE CRISTINA RIBEIRO			
10/04/2025		0860	99015 470 Transferência enviada	550.860.000.105.374	2.598,00 D	
			10/04 16:51 PATRICIA AGRELHA N SILVA			
10/04/2025		0860	99015 470 Transferência enviada	550.860.000.106.060	1.324,00 D	
			10/04 16:51 PAULA FERRE AGOSTINHO			
10/04/2025		0860	99015 470 Transferência enviada	550.860.000.106.060	1.814,63 D	
			10/04 16:51 PAULA FERRE AGOSTINHO			
10/04/2025		0860	99015 120 Transferido para Poupança	550.860.510.018.660	1.744,00 D	
			10/04 16:51 LINDBERG GARCIA DE CARVA			
10/04/2025		0860	99015 120 Transferido para Poupança	550.860.510.019.622	1.781,00 D	
			10/04 16:51 JOSE RUBENS V NASCIMENTO			
10/04/2025		0860	99015 120 Transferido para Poupança	550.860.510.106.680	2.439,00 D	
			10/04 16:51 JESSICA SUELEN BARBOSA D			
10/04/2025		0860	99015 120 Transferido para Poupança	550.860.510.112.068	2.212,00 D	
			10/04 16:51 EDERSON VIEIRA DE AGUIAR			

10/04/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boletó THOMSON REUTERS BRAS	41.001	1.240,98 D
10/04/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boletó SOLUCOES INTEGRADAS SOFTWARE	41.002	1.290,00 D
10/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 34212055821 ARIANA BEATRIZ GO	41.003	1.681,00 D
10/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 53696667846 BRUNO LUIZ RODRIG	41.004	1.404,00 D
10/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 35192324807 CINTHIA APARECIDA	41.005	1.741,00 D
10/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 33038509841 ELKI RIBEIRO BOTE	41.006	1.581,00 D
10/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 50279678886 IRIS APARECIDA MA	41.007	2.732,00 D
10/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 47612163870 JENIFFER SANTOS S	41.008	1.767,00 D
10/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 38423196810 JOICE FERREIRA CA	41.009	3.351,00 D
10/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 41447399889 KELVIN FERREIRA D	41.010	129,00 D
10/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 2412 38865588861 LEYRIANE MONTEIRO	41.011	3.678,00 D
10/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0993 36543294892 LIANA PRADO	41.012	1.810,00 D
10/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 33457419892 LIVIA SILVA DE AL	41.013	2.705,00 D
10/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 15652002840 LUCIANA RITA DE S	41.014	2.025,00 D
10/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 22296380840 LUIZ EDUARDO GABA	41.015	2.991,00 D
10/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 06047933831 LUIZ FERNANDO BIT	41.016	6.100,00 D
10/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 14117807870 MARLI APARECIDA E	41.017	1.005,00 D
10/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 2974 48405503870 MAYCON DOUGLAS SI	41.018	1.946,00 D
10/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0993 34942799856 MICHELE CRISTINA	41.019	1.805,00 D
10/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 43097119876 MICHELE SOARES RO	41.020	2.347,00 D
10/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 2412 36348593851 OTAVIA CRISTINA R	41.021	2.301,00 D
10/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3701 39973848861 PATRICIA DE SOUZA	41.022	2.365,00 D
10/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0993 14962214861 RAFAEL FERNANDO N	41.023	1.770,00 D
10/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0993 31709743867 RODRIGO DE SOUSA	41.024	2.271,00 D
10/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0298 21764323807 RONALDO DE SOUZA	41.025	3.341,00 D
10/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 31693770865 SEBASTIAO MEDRADO	41.026	1.832,00 D
10/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0993 04579401824 VILSOMAR DONISETI	41.027	4.569,00 D
10/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 25383666826 ANDREIA FERNANDES	41.028	1.982,00 D
10/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0993 09900005830 ASSUMAR SILVERIO	41.029	1.784,00 D
10/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0993 34264125863 CINTIA GOMES FRUT	41.030	2.270,00 D
10/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3095 31388444801 DAYSE ELLEN DAVID	41.031	1.811,00 D
10/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3709 05786205100 EMILLY MESSIAS MO	41.032	1.804,00 D
10/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.033	1.869,00 D

033 2964 43669065890 FRANCIELE RODRIGU

10/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.034	1.869,00 D
		104 0993 31708003886 GRAZIELLA BARBOSA		
10/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.035	2.238,00 D
		237 3980 36999070822 KELLY CRISTINA SI		
10/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.036	1.799,00 D
		104 0993 19157000867 LEANDRA CRISTINA		
10/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.037	1.744,00 D
		104 0993 41185947817 MARCELA DANTAS PE		
10/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.038	1.973,00 D
		104 0993 04579378822 MARCOS ANTONIO BE		
10/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.039	2.678,00 D
		104 0993 27541756873 NELCI CUSTODIO RI		
10/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.040	2.426,00 D
		104 0993 31240776870 PATRICIA CLAUDIAN		
10/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.041	1.631,00 D
		104 0993 19627797855 ROBERTA CRISTINA		
10/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.042	1.875,00 D
		104 0993 44040085892 TAMIRES SILVA SAN		
10/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.043	2.560,00 D
		033 0698 29477139823 VALDECI FERREIRA		
10/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.044	1.745,00 D
		104 0993 30889918848 VANDERSON LACERDA		
10/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.045	2.920,00 D
		033 0698 15086732840 VICENTINA FERREIR		
10/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.046	2.332,00 D
		104 0993 36368097841 WILLIAN PEREIRA M		
10/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.047	2.241,35 D
		260 0001 47612163870 JENIFFER SANTOS S		
10/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.048	989,96 D
		033 0698 14117807870 MARLI APARECIDA E		
10/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.049	3.447,59 D
		104 3709 05786205100 EMILLY MESSIAS MO		
10/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.050	1.814,63 D 396.058,83 C
		104 0993 31240776870 PATRICIA CLAUDIAN		
11/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.101	817,00 D
		033 0698 35064768826 SILVANA SANTANA S		
11/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.102	1.749,00 D
		104 0993 33466192811 CAMILA APARECIDA		
11/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.103	2.738,00 D
		104 0927 30405893850 ELAINE RODRIGUES		
11/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.104	1.744,00 D
		104 0993 53625292858 NATALIA APARECIDA		
11/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.105	2.537,44 D
		104 0993 86273230897 JOAO BATISTA DA S		
11/04/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.106	1.200,00 D
		Lucas Eduardo Francisco Bernar		
11/04/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.107	2.500,00 D 382.773,39 C
		CELSON PAULO WAKAMI 6479452097		
14/04/2025	0860	99015 470 Transferência enviada	550.156.000.101.026	5.063,99 D
		14/04 11:20 LABORATORIO SUNMED LTDA		
14/04/2025	0860	99015 470 Transferência enviada	550.860.000.030.197	5.600,00 D
		14/04 13:55 JOZYANE R F G M LTDA		
14/04/2025	0860	99015 470 Transferência enviada	550.860.000.030.217	14.700,00 D
		14/04 13:55 MATHEUS AMBULATORIAL		
14/04/2025	0860	99015 470 Transferência enviada	550.860.000.030.332	9.800,00 D
		14/04 13:55 J G M MEDICINA LTDA		
14/04/2025	0860	99015 470 Transferência enviada	550.860.000.030.333	5.723,55 D
		14/04 14:33 L F L S MEDICOS LTDA		
14/04/2025	0860	99015 470 Transferência enviada	550.860.000.030.348	1.400,00 D
		14/04 13:55 G R D M M LTDA		
14/04/2025	0860	99015 470 Transferência enviada	554.250.000.035.652	8.400,00 D
		14/04 13:55 JOAO P B J S M LTDA		
14/04/2025	0000	13105 375 Impostos	41.401	59.172,05 D

RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

14/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.402	1.688,00 D	
		756 3188 030179921000124 GOLDEN EVENTO			
14/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.403	6.881,53 D	
		033 3681 010723814000108 LMQ SERVICOS			
14/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.404	981,86 D	
		033 3681 010723814000108 LMQ SERVICOS			
14/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.405	1.400,00 D	
		260 0001 048986567000105 CRESPO SERVIC			
14/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.406	1.689,30 D	
		756 5004 048778676000137 OMSC SERVICOS			
14/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.407	2.627,80 D	
		237 2412 017968096000189 B F MIGUEL CL			
14/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.408	3.815,70 D	
		033 0698 018498005000151 A M CRISTINO			
14/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.409	7.631,40 D	
		033 0698 018498005000151 A M CRISTINO			
14/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.410	9.800,00 D	
		033 0698 018889403000107 JUED E MOYSES			
14/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.411	8.903,30 D	
		104 0993 058453455000142 KAMILA BARBOS			
14/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.412	9.100,00 D	
		104 0993 058549867000180 POLLYANE DANT			
14/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.413	10.500,00 D	
		341 0772 007031266000140 PS COOPERATIV			
14/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.414	11.200,00 D	
		077 0001 058542136000103 BCVC SERVICOS			
14/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.415	13.990,90 D	182.704,01 C
		033 0698 018498005000151 A M CRISTINO			
15/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.501	7.977,25 D	
		756 5004 048778676000137 OMSC SERVICOS			
15/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.502	6.100,25 D	
		756 5004 048778676000137 OMSC SERVICOS			
15/04/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.503	1.600,00 D	
		S.V.C. TEC INFORMATICA LTDA -			
15/04/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.504	627,72 D	
		Q U A N T O SERVICOS DE TECNOL			
15/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.505	5.600,00 D	
		077 0001 044657384000195 HACHICH SERVI			
15/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.506	16.216,66 D	144.582,13 C
		756 3206 058649615000123 GREYCE MORI S			
16/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.601	1.400,00 D	
		077 0001 057126525000195 FELIPE AUGUST			
16/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.602	9.100,00 D	134.082,13 C
		260 0001 058470151000193 LITHOLDO HEAL			
22/04/2025	0860	99015 470 Transferência enviada	553.370.000.003.447	10.274,25 D	123.807,88 C
		22/04 15:08 J.P.INDUSTRIA FARMACEUTI			
23/04/2025	0860	99015 470 Transferência enviada	550.860.000.030.328	98,00 D	
		23/04 10:34 SOUZA GAS CNBBJ LTDA			
23/04/2025	0860	99015 470 Transferência enviada	553.415.000.105.047	13.362,26 D	
		23/04 10:58 SOMA-S 00052343829000190			
23/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.301	2.800,00 D	
		336 0001 058556516000105 GIOVANNA FERR			
23/04/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.302	295,21 D	107.252,41 C
		E-CONTAB INFORMATICA LTDA			
28/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.801	8.400,00 D	98.852,41 C
		077 0001 036229036000199 RM FERREIRA S			
30/04/2025	0000	00000 999 S A L D O			98.852,41 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

A handwritten signature in blue ink, consisting of a stylized 'b' or 'd' shape with a loop.

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:59:03
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/04/2025
NR. DOCUMENTO	553.370.000.003.447
VALOR TOTAL	6.372,15

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: J.P.INDUSTRIA FARMACEUTIC

AGENCIA: 3370-7 CONTA: 3.447-9

NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

=====

NR.AUTENTICACAO	C.955.AE1.A3A.734.A74
-----------------	-----------------------



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000251642
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0455 9720 8700 0150 5500 1000 2516 4218 6508 1177

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250856029593 01/04/2025 16:10:24-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582026713118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
55.972.087/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

ENDEREÇO

R JOSE JACOB DAUR, 925

MUNICÍPIO

MIGUELÓPOLIS

FAVURA

001
01/04/2025
6.372,15

CNPJ/CPF
52.343.829/0001-90

DATA DE EMISSÃO

01/04/2025

DATA ENTRADA/SAÍDA

01/04/2025

HORA ENTRADA/SAÍDA

15:56:00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 3.717,51	VALOR DO ICMS 446,10	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.372,15
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 6.372,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MOVIMENTE EXPRESS SERV LOG LOC SOLUC TRA	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 34.922.709/0002-47
ENDEREÇO V ANHANGUERA, KM 320 - GALPAOA UNIDADE	MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 46	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 452,550	PESO LÍQUIDO 424,570

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
5042	FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA Lote: 1107 25 Validade: 03/2027	30049099	020	5101	UN	120,0000	5,250000	630,00	367,54	44,10	0,00	12,00%	0,00%
5043	FISIOLOGICO 0,9% 250 ML BOLSA Lote: 1086 25 Validade: 03/2027	30049099	020	5101	UN	350,0000	4,320000	1.512,00	882,10	105,86	0,00	12,00%	0,00%
5045	FISIOLOGICO 0,9% 100 ML BOLSA Lote: 1059 25 Validade: 03/2027	30049099	020	5101	UN	750,0000	3,710000	2.782,50	1.623,31	194,79	0,00	12,00%	0,00%
5033	GLICOFISIOLOGICO 5% 250 ML BO Lote: 8027 25 Validade: 01/2027	30049099	020	5101	UN	105,0000	3,650000	383,25	223,59	26,83	0,00	12,00%	0,00%
5032	GLICOFISIOLOGICO 5% 500 ML BO Lote: 8395 25 Validade: 02/2027	30049099	020	5101	UN	60,0000	4,610000	276,60	161,37	19,37	0,00	12,00%	0,00%
5031	GLICOFISIOLOGICO 5% 1 L BOLSA Lote: 8542 25 Validade: 03/2027	30049099	020	5101	UN	30,0000	6,480000	194,40	113,41	13,61	0,00	12,00%	0,00%
5102	RINGER C/ LACTATO SODIO 500 M Lote: 1034 25 Validade: 03/2027	30049099	020	5101	UN	60,0000	5,360000	321,60	187,62	22,51	0,00	12,00%	0,00%
5092	RINGER C/ FISIOLOGICO 500 ML B	30049099	020	5101	UN	20,0000	4,530000	90,60	52,86	6,35	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135250856029593
- PIS / COFINS NAO DEVIDO CONF CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.548/02 - ALIQ ICMS
CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUCAO BASE CALC RED CONF ANEXO II ART 62
RICMS/SP -

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO / RECEBIDO

Data: 04/04/2025

46275135-1

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025
Data: 01 ABR 2025,



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000251642
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0455 9720 8700 0150 5500 1000 2516 4218 6508 1177

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250856029593 01/04/2025 16:10:24-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582026713118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
55.972.087/0001-50

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	Lote: 0972 25 Validade: 03/2027												
5092	RINGER C/ FISIOLÓGICO 500 ML B Lote: 0976 25 Validade: 03/2027	30049099	020	5101	UN	40,0000	4,530000	181,20	105,71	12,68	0,00	12,00%	0,00%

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 01 ABR 2025

ATENÇÃO



Caros Clientes,

Antes de assinar o canhoto da Nota Fiscal e o conhecimento de transporte, certifique-se que as quantidades e produtos adquiridos conferem com a nota fiscal.

Lembre-se: A conferencia do material recebido é de responsabilidade do cliente. Após o recebimento nos isentamos de eventuais extravios.

Todas as caixas estão carimbada com o numero de sua nota fisca, na conferencia verifique para que não seja entregue produto que seja o seu.

Caso o produto ou embalagem esteja danificados, faça uma ressalva atras do conhecimento de transporte (Em poder do transportador), e informe imediatamente para a JP INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.

Os certificados de analise estao disponiveis em nossa homepage www.jpfarma.com.br, basta clicar no ícone "Certificados de Análise", digitar o numero do lote, observando o espaço entre o quarto e quinto digito (Exempo: 0001 06), escolher o produto desejado e imprimir.

Sac: 0800 0183111



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

01 DE ABRIL DE 2025

ORCAMENTO Nº 282295

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
IE/RG: ISENT0

Produtos			Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
Item	Código	Descrição					
0001	17659	CLORETO DE SODIO/0,9% 250ML/JP/35-BOLSA	CX-35	CX	1	209,6500	209,65
0002	22319	CLORETO DE SODIO/0,9% 100ML/JP/50-BOLSA	CX-50	CX	1	275,0000	275,00
0003	17662	GLICOFISIOLOGICO/5% 250ML/JP/35-BOLSA	CX-35	CX	1	178,5000	178,50
0004	17682	GLICOFISIOLOGICO/5% 500ML/JP/20-BOLSA	CX-20	CX	1	108,0000	108,00
0005	17756	RINGER/C/ LACTATO 500ML/JP/20-BOLSA	CX-20	CX	1	122,0000	122,00
0006	17935	RINGER/C/ FISIOLOGICO 500ML/JP/20-BOLSA	CX-20	CX	1	130,0000	130,00
0007	17661	GLICOFISIOLOGICO/5% 1000ML/JP/10-BOLSA	CX-10	CX	1	93,0000	93,00

Total Geral: R\$ 1.116,15
** UM MIL,CENTO E DEZESSEIS REAIS E QUINZE CENTAVOS **

Observações:

Cond.Pagto: A VISTA

Transportadora: Cif -

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura
Vendedor: VENDEDOR 04

PEDIDO

Razão social

STA CASA MIS MIGUELOPOLIS

Cidade

MIGUELOPOLIS

Estado

SP

Natureza Op.	
Frete	1- Frete pago
Transportadora	
Cond Pagto	A VISTA
Pedido amarrado	
Total Volumes	46
Total Peso	455,7
Fatura Parcial?	
Território	706
Total da NF	R\$ 6.372,15

Produto	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total	Quant Total	Peso unit.
5042	FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA PVC	120	R\$ 5,25	R\$ 630,00	6	0,58
5043	FISIOLOGICO 0,9% 250 ML BOLSA PVC	350	R\$ 4,32	R\$ 1.512,00	10	0,3
5045	FISIOLOGICO 0,9% 100 ML BOLSA PVC	750	R\$ 3,71	R\$ 2.782,50	15	0,15
5033	GLICOFISIOLOGICO 5% 250 ML BOLSA PVC	105	R\$ 3,65	R\$ 383,25	3	0,3
5032	GLICOFISIOLOGICO 5% 500 ML BOLSA PVC	60	R\$ 4,61	R\$ 276,60	3	0,56
5031	GLICOFISIOLOGICO 5% 1 L BOLSA PVC	30	R\$ 6,48	R\$ 194,40	3	1,13
5102	RINGER C/ LACTATO 500 ML BOLSA PVC	60	R\$ 5,36	R\$ 321,60	3	0,58
5092	RINGER C/ FISIOLOGICO 500 ML BOLSA PVC	60	R\$ 4,53	R\$ 271,80	3	0,59
	0			R\$ 0,00	0	0
	0			R\$ 0,00	0	0
	0			R\$ 0,00	0	0
	0			R\$ 0,00	0	0
	0			R\$ 0,00	0	0
	0			R\$ 0,00	0	0
	0			R\$ 0,00	0	0
	0			R\$ 0,00	0	0
	0			R\$ 0,00	0	0
	0			R\$ 0,00	0	0

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

LUCIANA PAVAO

Cód. Cliente 3063

Nº Pedido

96340



Indústria Farmacêutica S.A.

Data

01/04/2025 9:13

PEDIDO

Razão social STA CASA MIS MIGUELOPOLIS
Cidade MIGUELOPOLIS
Estado SP

Natureza Op.	
Frete	1- Frete pago
Transportadora	
Cond Pagto	A VISTA
Pedido amarrado	
Total Volumes	46
Total Peso	455,7
Fatura Parcial?	
Território	706
Total da NF	R\$ 6.372,15

Produto	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total	Quant. Total	Peso unit.
5042	FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA PVC	120	R\$ 5,25	R\$ 630,00	6	0,58
5043	FISIOLOGICO 0,9% 250 ML BOLSA PVC	350	R\$ 4,32	R\$ 1.512,00	10	0,5
5045	FISIOLOGICO 0,9% 100 ML BOLSA PVC	750	R\$ 3,71	R\$ 2.782,50	15	0,15
5033	GLICOFISIOLOGICO 5% 250 ML BOLSA PVC	105	R\$ 3,65	R\$ 383,25	3	0,5
5032	GLICOFISIOLOGICO 5% 500 ML BOLSA PVC	60	R\$ 4,61	R\$ 276,60	3	0,56
5031	GLICOFISIOLOGICO 5% 1 L BOLSA PVC	30	R\$ 6,48	R\$ 194,40	3	1,13
5102	RINGER C/ LACTATO 500 ML BOLSA PVC	60	R\$ 5,36	R\$ 321,60	3	0,58
5092	RINGER C/ FISIOLOGICO 500 ML BOLSA PVC	60	R\$ 4,53	R\$ 271,80	3	0,58
		0		R\$ 0,00	0	0
		0		R\$ 0,00	0	0
		0		R\$ 0,00	0	0
		0		R\$ 0,00	0	0
		0		R\$ 0,00	0	0
		0		R\$ 0,00	0	0
		0		R\$ 0,00	0	0
		0		R\$ 0,00	0	0
		0		R\$ 0,00	0	0
		0		R\$ 0,00	0	0

Observações: VALIDADE DA PROPOSTA POR 03 DIAS - VENDA SOMENTE CAIXA FECHADA
PEDIDO MINIMO R\$3.000,00

***** sujeito a analise de credito

***** Não garantimos preços e quantidades para processos licitatórios.*****

LUCIANA PAVAO

01042025

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:36:47
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/04/2025
NR. DOCUMENTO	556.873.000.011.182
VALOR TOTAL	5.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: C. M A ICEM LTDA
AGENCIA: 6873-X CONTA: 11.182-1
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

=====

NR.AUTENTICACAO	B.70E.2FC.301.8E9.FEB
-----------------	-----------------------



PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ICÉM

DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

359

Código de Verificação de Autenticidade

8XLN0VV0E

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/04/2025 às 05:25:02

Chave de Acesso

137470WW0M4LGTP4HFBHRSH15X53Y18I

Para certificação da autenticidade acesse

http://192.168.0.190:5661/issweb, menu

consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		ICEM-SP	ICEM - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			01/04/2025
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
45.569.768/0001-19		000001478	000008268	C. M. DE ALMEIDA ICEM LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA CLARINDO NEVES, 700				VILA RESIDENCIAL DE ICEM
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
15460-438	Icém-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
52.343.829/0001-90			SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS
Logradouro			Complemento
Rua Jose Jacob Dahur, 925			Centro
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14530-000	MIGUELOPOLIS - SP	3529708	16 38356700
			admsantacasamig@hotmail.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE APOIO TÉCNICO, CAPTAÇÃO DE RECURSOS E GESTÃO FINANCEIRA	5.000,00	R\$ 5.000,00

Pago com Recurso da Junção

Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 01 ABR 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 08.02

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de

2,00%

0000080000002

8219999

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 5.000,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 5.000,00

R\$ 100,00

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS

COFINS

INSS

IRRF

CSLL

Outras Retenções

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Dados Bancários

Banco do Brasil

Ag 6873-x

CC 11182-1

C.M. de Almeida Icem Ltda

RECEBI(EMOS) DE C. M. DE ALMEIDA ICEM LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 359 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8XLN0VV0E.

Data

CPF/RG

Assinatura

01042025



12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:23:14
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
=====

BCO BRADESCO S.A.

23791382059509100001806028999800110410000012818

BENEFICIARIO:

HUB FINTECH

NOME FANTASIA:

HUB FINTECH

CNPJ: 13.884.775/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

KABUM COMERCIO ELETRONICO S A

CNPJ: 05.570.714/0001-59

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUE

CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO 40.101

DATA DE VENCIMENTO 04/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 01/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 128,18

VALOR COBRADO 128,18

NR.AUTENTICACAO 9.89A.3F9.A0A.9F0.2E0

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.

RECEBEMOS DE KABUM S.A.		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VLR TOTAL NOTA	Nº	024461621
		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS	128,18	Série	1
			DATA DA EMISSÃO	02/04/2025	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE			
KABUM S.A.		Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
		ROD BR-262 222 GALPAO 2 ARMZ 3 4 E 5, VILA BETHANIA VIANA-ES CEP: 29136-010 Fone: (19)2114-4444		0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1	
		Nº 024461621 SÉRIE 1 FL 1 / 1		CHAVE DE ACESSO 3225 0405 5707 1400 0825 5500 1024 4616 2115 2494 5060	
				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA PARA PESSOA JURIDICA		232250044100480 02/04/25 03:43:53	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CPF/CNPJ	
083078665	808010466118	05.570.714/0008-25	

DESTINATARIO / REMETENTE					
NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF / IDEstr.		DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS			52.343.829/0001-90		02/04/2025 03:43
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	COMPLEMENTO		
RUA JOSE JACOB DAUR 925		JARDIM PAULISTA	HOSPITAL 925		
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP	DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA
MIGUELÓPOLIS	(16)99211-8662	SP		14530000	02/04/2025 03:43:52

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
128,18	15,38	0,00	0,00	0,00	115,08
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
13,10	0,00	0,00	0,00	0,00	128,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF
MAGALU LOG SERVICOS LOGISTICOS LTDA		0-Contrat. por conta do Remetente		-	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF
					INSCRIÇÃO ESTADUAL

VOLUMES					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	1,200	1,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
91076	FONTE FORTREK PWS-2003, 200W, SEM CABO, PRATA - FK420P	85044021	700	6108	UN	2,0000	57,54	115,08	128,18	15,38	0,00	12,00	0,00
	GARANTIA 6 MESES - N.SERIE OU IMEI 7898554605528, 7898554605528												

Pago com Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa Exercício: 2025 Data: 01 ABR 2025													
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
PEDIDO 43604785 - INSCRICAO ESTADUAL DO CLIENTE - PARTILHA/DIFAL INFORMADO NO XML DA NF-E - OBSERVACAO DO CLIENTE - NENHUMA - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 36.33 REAIS - 28.34 POR CENTO - FONTE IBPT - REFERENCIA PREFE - OPERACAO CONTRATADA NO AMBITO DO COMERCIO ELETRONICO OU DO TELEMARKETING (ART. 30 DO RICMS)			
TF_RASTREIO: 43604785			
TF_MODAL: 1p_in			
CONFERIDO / RECEBIDO Data: 08/04/2025			

462751351



237-2

Recibo

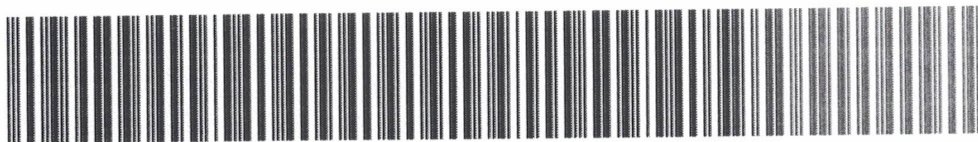
Beneficiário MAGALUPAY INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A	CPF/CNPJ 13884775000119	Vencimento 04/04/2025
Agência / Código do Beneficiário 1382 / 289998-1	Carteira 9	Valor do Documento R\$ 128,18
Pagador Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis	Nº do Documento 50910000109	Data do documento 01/04/2025



237-2

23791.38205 95091.000018 09028.999804 5 10410000012818

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Data de Vencimento 04/04/2025	
Beneficiário MAGALUPAY INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A					Agência / Código do Beneficiário 1382 / 289998-1	
Data do Documento 01/04/2025	Nº do Documento 50910000109	Espécie doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 01/04/2025	Nosso Número / Cód. Documento 50910000109	
Uso do Banco -	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade -	Valor -	(=) Valor do Documento R\$ 128,18	
Instruções -					(-) Descontos / Abatimento -	
					(-) Outras Deduções -	
					(+) Mora / Multa -	
					(+) Outros Acréscimos -	
					(=) Valor Cobrado R\$ 128,18	
Pagador Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis - CPF/CNPJ: 52343829000190 Rua José Jacob Daur, 925 - Hospital Jardim Paulista - Miguelópolis - SP - 14530000						
Sacador / Avalista Kabum Comércio Eletrônico S/A - CPF/CNPJ: 05570714000159 --						



01042025

Definir como padrão



magalu

Busca no Magalu

- Todos os departamentos
- Ofertas do Dia
- Cellulares
- Móveis
- Eletrodomésticos
- TV e Vídeo
- Informática

Seu histórico

Ver ofertas para você



Descubra as ofertas mais próximas de você!

Compartilhe sua localização para receber as melhores ofertas de frete, entregas mais rápidas e muito mais.

Cadastrar CEP

★★★★★ Avaliar produto

Vendido por CPA Computadores

Entregue por magalu

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

1x de R\$ 76,05 sem juros

ou R\$ 76,05 no Pix

R\$ 76,05 1x no Pix

Cartão de crédito

COMPRAR AGORA

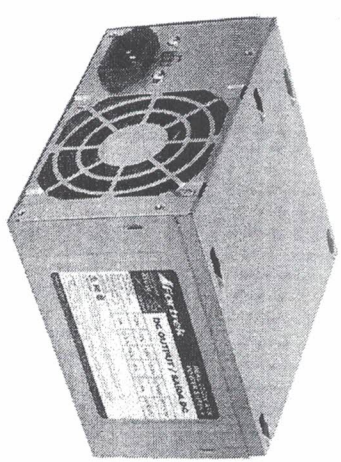
ADICIONAR À SACOLA

Calcular frete e prazo

Informações da Loja



CPA Computadores
Lojista Magalu desde 2017



+ 2



Encontre na Gigantec

DEPARTAMENTOS

MÊS DO CONSUMIDOR

MONITORES

COMPUTADORES

NOTEBOOKS

IMPRESSORAS

HARDWARE

PLACAS DE VÍDEO

DELIVERY

Seja o primeiro a avaliar este produto

Seja o primeiro a avaliar este produto

Seja o primeiro a avaliar este produto

Seja o primeiro a avaliar este produto

Início > Fonte Fortrek PWS-2003 FK420P 200W S/Cabo

Fonte Fortrek PWS-2003 FK420P 200W S/Cabo

SKU 27760

DISPONIBILIDADE: EM ESTOQUE

Seja o primeiro a avaliar este produto

COMPRAR

R\$ 53,91 à vista

no PIX ou boleto
ou 10x de R\$ 5,99 sem juros

Opções no Cartão de Crédito

1x de R\$ 56,91 - 5,00% de desc

2x de R\$ 29,95 sem juros

3x de R\$ 19,97 sem juros

4x de R\$ 14,98 sem juros

5x de R\$ 11,98 sem juros

6x de R\$ 9,98 sem juros

7x de R\$ 8,56 sem juros

8x de R\$ 7,49 sem juros

9x de R\$ 6,86 sem juros

10x de R\$ 5,99 sem juros

11x de R\$ 5,46 juros 2,00% a.m.

12x de R\$ 5,03 juros 2,00% a.m.



Consulte prazo e valor

Consultar

BRE: link não disponível

01/04/2025

11/2025

Chrome não é seu navegador padrão

Definir como padrão



Aperte o K e busque aqui



DEPARTAMENTOS

MONTE SEU PC

CUPONS

FRETE GRÁTIS

HARDWARE

PC GAMER

COMPUTADORES

PERIFÉRICOS

ESCRITÓRIO

VENDA NO KABUM!

COMPRAR

Sandisk

WORLD BACKUP DATA

Você está em: Hardware > Fontes > Fonte 200W > Código: 31076

Fonte Fortrek PWS-2003, 200W, Sem Cabo, Prata - FK420P



Vendido e entregue por: Kabumi | Em estoque

R\$ 49,90

À vista no PIX com 15% OFF

R\$ 59,71

Em até 2x de R\$ 29,35 sem juros no cartão

Ou em 1x no cartão com 10% OFF

Ver mais opções de pagamento

COMPRAR



Consultar frete e prazo de entrega

14530-000

OK

Não tembo mais CEP

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:23:14
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

BCO BRADESCO S.A.

23791382059509100001809028999804510410000012818

BENEFICIARIO:

HUB FINTECH

NOME FANTASIA:

HUB FINTECH

CNPJ: 13.884.775/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

KABUM COMERCIO ELETRONICO S A

CNPJ: 05.570.714/0001-59

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUE

CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO 40.102

DATA DE VENCIMENTO 04/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 01/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 128,18

VALOR COBRADO 128,18

=====

NR.AUTENTICACAO 8.FAC.B97.149.A91.C0A

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.



237-2

Recibo

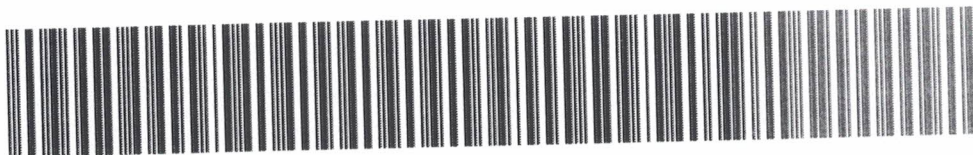
Beneficiário MAGALUPAY INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A	CPF/CNPJ 13884775000119	Vencimento 04/04/2025
Agência / Código do Beneficiário 1382 / 289998-1	Carteira 9	Valor do Documento R\$ 128,18
Pagador Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis	Nº do Documento 50910000106	Data do documento 01/04/2025



237-2

23791.38205 95091.000018 06028.999800 1 10410000012818

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Data de Vencimento 04/04/2025	
Beneficiário MAGALUPAY INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A					Agência / Código do Beneficiário 1382 / 289998-1	
Data do Documento 01/04/2025	Nº do Documento 50910000106	Espécie doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 01/04/2025	Nosso Número / Cód. Documento 50910000106	
Uso do Banco -	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade -	Valor -	{=} Valor do Documento R\$ 128,18	
Instruções -					(-) Descontos / Abatimento -	
					(-) Outras Deduções -	
					{+} Mora / Multa -	
					{+} Outros Acréscimos -	
					{=} Valor Cobrado R\$ 128,18	
Pagador Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis - CPF/CNPJ: 52343829000190 Rua José Jacob Daur, 925 - Hospital Jardim Paulista - Miguelópolis - SP - 14530000						
Sacador / Avalista Kabum Comércio Eletrônico S/A - CPF/CNPJ: 05570714000159 --						



01042025

come não é seu navegador padrão

Definir como padrão



Encontre na Gigantec.

- DEPARTAMENTOS
- MÊS DO CONSUMIDOR
- MONITORES
- COMPUTADORES
- NOTEBOOKS
- IMPRESSORAS
- HARDWARE
- PLACAS DE VÍDEO
- DELIVERY

Início > Fonte Fortrek PWS-2003 FK420P 200W S/Cabo

Fonte Fortrek PWS-2003 FK420P 200W S/Cabo

SKU 2779s

DISPONIBILIDADE: EM ESTOQUE

Seja o primeiro a avaliar este produto

COMPRAR

R\$ 53,91 à vista

no PIX ou boleto
ou 10x de R\$ 5,99 sem juros

Opções no Cartão de Crédito

1x de R\$ 56,91 - 5,00% de dec	7x de R\$ 8,56 sem juros
2x de R\$ 29,95 sem juros	8x de R\$ 7,49 sem juros
3x de R\$ 19,97 sem juros	9x de R\$ 6,66 sem juros
4x de R\$ 14,98 sem juros	10x de R\$ 5,99 sem juros
5x de R\$ 11,98 sem juros	11x de R\$ 5,46 juros 2,00% a.m.
6x de R\$ 9,98 sem juros	12x de R\$ 5,03 juros 2,00% a.m.



Consulte prazo e valor

200W (C)

Consultar

BRE loja você também

11 4081-1081

01/04/2025

Chrome não é seu navegador padrão

Definir como padrão



Aperte o X e busque aqui

Rua José Jacode Doux, 925 - Magalhães/SP

DEPARTAMENTOS

MONTE SEU PC

CLIPONS

FRETE GRÁTIS

HARDWARE

PC GAMER

COMPUTADORES

PERIFÉRICOS

ESCRITÓRIO

VENDA NO KABUM!

Backups

Um único backup pode salvar anos de trabalho árduo.

COMPRAR

Sandisk

WORLD BACKUP DAY

Programa Indicado

Você está em: Hardware > Fontes > Fonte 200W > Código: 91076

Fonte Fortrek PWS-2003, 200W, Sem Cabo, Prata - FK420P

FORTREK

(0)



Vendido e entregue por: **Kabumi** | Em estoque

R\$ 49,90

À vista no PIX com 15% OFF

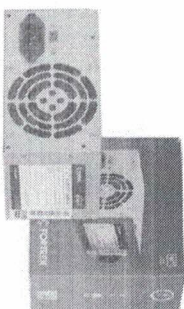
R\$ 58,71

Em até 2x de R\$ 29,35 sem juros no cartão

ou em 1x no cartão com 10% OFF

Ver mais opções de pagamento

COMPRAR



Consultar frete e prazo de entrega

14530-000

OK

Não lembro meu CEP

Os preços de entrega variam de acordo com a cidade e o estado de destino.

ajudar



02/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:29:25
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 02/04/2025

NR. DOCUMENTO 553.062.000.114.660

VALOR TOTAL 18.747,65

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NOVA HOSPITALAR COMERCIAL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 114.660-2

NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

=====

NR.AUTENTICACAO 6.B34.6CC.CCC.26E.820



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
3525.0421.0364.1700.0184.5500.0000.0255.4410.0157.8756
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora
DADOS DA NF-e

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 Venda Dentro do Estado
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 04/04/2025
ENDEREÇO R JOSE JACOB DAUR, 925 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 14530-000 DATA DA SAÍDA 04/04/2025
MUNICÍPIO Miguelopolis FONE / FAX (016)3835-6700 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 16:26:05

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP
MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS
25544/1 - 04/04/25 - 8246,89

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 7.670,89 VALOR DO ICMS 1.184,54 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.246,89
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 8.246,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-1-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 5 ESPÉCIE CX MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 28,2000 PESO LÍQUIDO 28,2000

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	
3477 90183929	SCALP 23G SIMPLES CATETER C/100 Marca: MEDIX Lote: 240901 - 30/09/2029 Qtde: 18.00 Numero da FCI: / CEST: 28.057.00	740 5102	CX	18,0000	32,0000	0,0000 0,0000 %	576,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00	
2694 30051090	MICROPORE 25MMX10M Marca: CIEIX Lote: FP053/25-GC1 - 19/02/2027 Qtde: 36.00 Numero da FCI: BC39CBCE-2105-4AE9-9D2F-789B7499297B / CEST: 13.011.00	500 5102	RL	36,0000	3,0800	0,0000 0,0000 %	110,88	110,88	19,96 0,00	0,00	18,00	0,00	
3538 30049059	SUGAMADEX SOD 100MG/ML SOL INJ 10 FA 2ML Marca: BLAU Lote: 24091926 - 30/09/2026 Qtde: 10.00 Numero da FCI: 00B27EE9-C4B5-4D53-B015-7FC60ADF4016 / CEST: 13.002.00	500 5102	UN	10,0000	78,7500	0,0000 0,0000 %	787,50	787,50	94,50 0,00	0,00	12,00	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
PAGO COM RECURSO DA JUNÇÃO
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 02. ABR 2025
RESERVADO AO FISCO
CONFERIDO / RECEBIDO
Data: 08/04/2025
46275135-1

RECEBEMOS DE NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FI
EMIÇÃO: 04/04/2025 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIG
Total NF: 8.246,89 Volume: 5
Número Pedido: 157874

NF-e
Nº: 25544 SÉRIE: 0
FOLHA: 2/2



NOVA HOSPITALAR
PRODUTOS HOSPITALARES

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 **25.544**
SÉRIE: **0**
FOLHA: **2/2**

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3525.0421.0364.1700.0184.5500.0000.0255.4410.0157.8756

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

DADOS DA NF-e

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 Venda Dentro do Estado

135250891074084 - 04/04/2025 16:21:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL

637.341.109.119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.036.417/0001-84

945 30042099	(+) MEROPENEM 1G PO P/SOL INJ IV (GEN) CX C/25 Marca: BIOCHIMICO Lote: 010510 - 31/12/2026 Qtde: 50.00 Numero da FCI: D1538FAF-856B-4FBB-ACC9-59FF5BBC9EAA / CEST: 13.002.00	500 5102	FA	50,0000	25,9000	0,0000 0,0000%	1.295,00	1.295,00	155,40 0,00	0,00	12,00	0,00
3051 39173240	TUBO SILICONE N204 PCT C/15MTS Marca: KINNER Lote: 00071148 - 05/02/2035 Qtde: 1.00 Numero da FCI:	000 5102	PCT	1,0000	154,0000	0,0000 0,0000%	154,00	154,00	27,72 0,00	0,00	18,00	0,00
2635 90183929	SONDA ASP TRAQ N06 EST PCT C/10 Marca: MARK MED Lote: 23019 - 28/02/2029 Qtde: 30.00 Numero da FCI:	000 5102	UN	30,0000	1,2200	0,0000 0,0000%	36,60	36,60	6,59 0,00	0,00	18,00	0,00
700 90183929	SONDA ASP TRAQ N08 EST PCT C/10 Marca: MARK MED Lote: 22322 - 30/08/2028 Qtde: 10.00 Lote: 22539 - 30/10/2028 Qtde: 20.00 Numero da FCI:	000 5102	UN	30,0000	1,2200	0,0000 0,0000%	36,60	36,60	6,59 0,00	0,00	18,00	0,00
31 90183219	AGULHA DESC 30X0,7 (22GX1 1/4) CX C/100 Marca: DESCARPACK Lote: SAGAA014E - 30/09/2029 Qtde: 20.00 Numero da FCI: / CEST: 13.015.00	200 5102	CX	20,0000	8,8500	0,0000 0,0000%	177,00	177,00	21,24 0,00	0,00	12,00	0,00
4385 90183929	SCALP 19G P/INFUSAO ENDOVENOSA POLY BAG CX C/100 Marca: MEDIX Lote: 240701 - 30/07/2029 Qtde: 1.00 Lote: 241003 - 30/10/2029 Qtde: 4.00 Numero da FCI:	000 5102	CX	5,0000	32,0000	0,0000 0,0000%	160,00	160,00	28,80 0,00	0,00	18,00	0,00
4386 90183926	CATETER IV 14G CX C/100 Marca: DESCARPACK Lote: SCTPAB011A - 30/06/2029 Qtde: 100.00 Numero da FCI:	200 5102	UN	100,0000	1,8200	0,0000 0,0000%	182,00	182,00	32,76 0,00	0,00	18,00	0,00
191 30049029	(+) ARTRINID 100MG PO P/ SOL INJ IV CX C/50 Marca: UNIAO QUIMICA Lote: 2440684 - 31/10/2026 Qtde: 50.00 Lote: 2446370 - 30/11/2026 Qtde: 200.00 Numero da FCI: / CEST: 13.003.00	000 5102	UN	250,0000	5,8500	0,0000 0,0000%	1.462,50	1.462,50	263,25 0,00	0,00	18,00	0,00
2067 90183219	AGULHA P/ANESTESIA ESPINHAL QUINCKE 25G 3.1/2 CX C/25 REF (403379) Marca: BD Lote: 4327687 - 30/11/2029 Qtde: 50.00 Numero da FCI: 2ACF397D-DFA7-4863-9DE6-6D99F524410B	800 5102	UN	50,0000	20,2200	0,0000 0,0000%	1.011,00	1.011,00	121,32 0,00	0,00	12,00	0,00
4387 90183219	AGULHA P/ANESTESIA ESPINHAL QUINCKE 22G 3.1/2 CX C/25 REF (408377) Marca: BD Lote: 4292090 - 30/10/2029 Qtde: 25.00 Numero da FCI: 1F082E5B-15F5-445B-A95A-BE49E3A6D349 / CEST: 13.015.00	800 5102	UN	25,0000	28,4500	0,0000 0,0000%	711,25	711,25	128,03 0,00	0,00	18,00	0,00
3629 90183929	ADAPTADOR PLASTICO TIPO PLUG P/FEC SISTE (BD) Marca: BD Lote: 4169661 - 30/07/2028 Qtde: 150.00 Numero da FCI: / CEST: 28.057.00	200 5102	UN	150,0000	6,4000	0,0000 0,0000%	960,00	960,00	172,80 0,00	0,00	18,00	0,00
4189 30051030	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M Marca: PROCITEX - CREMER Lote: 8563440J - 31/10/2026 Qtde: 2.00 Lote: 8563505A - 30/01/2027 Qtde: 46.00 Numero da FCI: / CEST: 13.011.00	000 5102	UN	48,0000	12,2200	0,0000 0,0000%	586,56	586,56	105,58 0,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Nao aceitaremos reclamacoes 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

OK Inscr



NOVA HOSPITALAR
PRODUTOS HOSPITALARES

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 25.553
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3525.0421.0364.1700.0184.5500.0000.0255.5310.0157.9301

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

DADOS DA NF-e

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL
637.341.109.119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
21.036.417/0001-84

135250917616561 - 07/04/2025 15:13:26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ
52.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO
07/04/2025

ENDEREÇO
R JOSE JACOB DAUR, 925

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14530-000

DATA DA SAÍDA
07/04/2025

MUNICÍPIO
Miguelopolis

FONE / FAX
(016)3835-6700

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15:17:57

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

25553/1 - 07/04/25 - 4149,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
4.149,50

VALOR DO ICMS
746,91

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.149,50

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
4.149,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATARIO 0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
23.246.316/0001-63

ENDEREÇO
AV 10, 1126

MUNICÍPIO
RIO CLARO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
587.220.280.115

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
4,4000

PESO LÍQUIDO
4,4000

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	
911 30049099	(+) BETA LONG 3MG/ML+3MG/ML SUSP INJ IML CX C/25 Marca: UNIAO QUIMICA Lote: 2442768 - 31/05/2026 Qtde: 150.00 Numero da FCI: 8B6A2AB1-CA1C-4A51-A420-49F956A72A93 / CEST: 13.003.00	000 5102	AMP	150,0000	12,5500	0,0000 0,0000 %	1.882,50	1.882,50	338,85 0,00	0,00	18,00	0,00	
815 30021239	(+) RHOPHYLAC 300MCG SER PRE 2ML CX C/1 Marca: CSL BEHRING Lote: P100669799 - 28/11/2026 Qtde: 2.00 Numero da FCI: / CEST: 13.008.00	000 5102	UN	2,0000	386,0000	0,0000 0,0000 %	772,00	772,00	138,96 0,00	0,00	18,00	0,00	
1164 30043922	(+) OXITON 5UI/ML SOL INJ IV IML CX C/50 Marca: UNIAO QUIMICA Lote: 2506409 - 28/02/2027 Qtde: 250.00 Numero da FCI: / CEST: 13.003.00	000 5102	AMP	250,0000	5,9800	0,0000 0,0000 %	1.495,00	1.495,00	269,10 0,00	0,00	18,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 02 ABR 2025

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO / RECEBIDO
Data: 10/04/2025
46275-135-1



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

DANTE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 25.561
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525.0421.0364.1700.0184.5500.0000.0255.6110.0157.9958
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
135250930330516 - 08/04/2025 14:51:07

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 MIGUELÓPOLIS

ENDEREÇO

R JOSE JACOB DAUR, 925

MUNICÍPIO

Miguelópolis

FONE / FAX

(016)3835-6700

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ

52.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO

08/04/2025

DATA DA SAÍDA

08/04/2025

HORA DA SAÍDA

14:55:33

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

UF

FONE / FAX

MUNICÍPIO

FATURA/DUPLICATAS

25561/1 - 08/04/25 - 3768,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.405,47

VALOR DO ICMS

577,70

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.768,00

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

3.768,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

ENDEREÇO

AV 10.1126

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CX

MARCA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATARIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

6,2000

PESO LÍQUIDO

6,2000

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
1009 30049099	(+) AMICACINA 500MG (250MG/ML) GEN SOL INJ CT C/ 50 AP 2ML/TEUTO Marca: TEUTO Lote: 9070166 - 09/04/2026 Qtde: 100.00 Numero da FCI: / CEST: 13.002.00	000 5102	AMP	100,0000	5,8800	0,0000 0,0000%	588,00	588,00	70,56 0,00	0,00	12,00	0,00
880 30039033	(+) BEPEBEN 1.200.000UI PO P/SUSP INJ IM CX C/50 Marca: TEUTO Lote: 2505835 - 02/07/2026 Qtde: 100.00 Numero da FCI: / CEST: 13.003.00	000 5102	FA	100,0000	10,0200	0,0000 0,0000%	1.002,00	1.002,00	180,36 0,00	0,00	18,00	0,00
4388 30049099	(-) SEVONESS 1MG/ML FR 250ML (C1) Marca: BAXTER Lote: A082F411 - 31/03/2026 Qtde: 1.00 Lote: S207J424 - 31/08/2026 Qtde: 1.00 Numero da FCI: / CEST: 13.003.00	200 5102	FR	2,0000	654,0000	0,0000 0,0000%	1.308,00	1.308,00	235,44 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.

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 02 ABR 2025

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO / RECEBIDO

Data: 10/04/2025

46275135-1

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM

RECEBEMOS DE NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL EMISSÃO: 08/04/2025		DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS Total NF: 3.768,00 Número Pedido: 157984		NF-e Nº: 25561 SÉRIE: 0 FOLHA: 2/2	

 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 25.561 SÉRIE: 0 FOLHA: 2/2		CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 3525.0421.0364.1700.0184.5500.0000.0255.6110.0157.9958 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 135250930330516 - 08/04/2025 14:51:07									
	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									
	4188 30039049	(+) TRAMADOL 100MG/2ML C/100 Marca: HIPOLABOR Lote: AW-007/25M - 31/01/2027 Qtde: 500.00 Número da FCI: 7DE8886D-1B7E-475C-A871-1E2CE7A49E87 / CEST: 13.001.00	520 5102	AMP	500,0000	1,7400	0,0000 0,0000%	870,00	507,47	91,34 0,00	0,00	18,00

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
---	--------------------



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

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

CHAVE DE ACESSO
3525.0421.0364.1700.0184.5500.0000.0255.7510.0158.1230
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora
DADOS DA NF-e

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 Venda Dentro do Estado

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 10/04/2025
ENDEREÇO R JOSE JACOB DAUR, 925 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 14530-000 DATA DA SAÍDA 10/04/2025
MUNICÍPIO Miguelopolis FONE / FAX (016)3835-6700 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:06:40

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP
MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS
25575/1 - 10/04/25 - 2583,26

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.583,26 VALOR DO ICMS 461,82 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.583,26
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 2.583,26

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 3 ESPÉCIE CX MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 15,1000 PESO LÍQUIDO 15,1000

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	ALIQ. IPI
4222 30042029	(+) KLARICID UD 500MG 10CPR Marca: ABBOTT Lote: 64219QA - 30/04/2026 Qtde: 1.00 Lote: 67800QA - 30/06/2026 Qtde: 4.00 Numero da FCI: / CEST: 13.001.00	200 5102	CX	5,0000	58,7100	0,0000 0,0000%	293,55	293,55	52,84 0,00	0,00	18,00	0,00
533 30049043	(+) XYLESTESIN 2% (20MG/G) GELEIA TOP 30G CX C/10 + 10 APLIC. Marca: CRISTALIA Lote: 50021068 - 31/10/2026 Qtde: 50.00 Numero da FCI: / CEST: 13.003.00	500 5102	BG	50,0000	9,9000	0,0000 0,0000%	495,00	495,00	89,10 0,00	0,00	18,00	0,00
2692 30059090	CAMPO OPERATORIO N/EST C/FIO 45CMX50CM PCT C/50 ALVA 38G Marca: CREMER Lote: 618502451L - 31/12/2029 Qtde: 4.00 Numero da FCI: / CEST: 13.011.00	500 5102	PCT	4,0000	247,5500	0,0000 0,0000%	990,20	990,20	178,24 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.

Pago com Recurso da União
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 02 ABR 2025

RESERVADO AO FISCO
CONFERIDO / RECEBIDO
Data: 14/04/2025
462751351

RECEBEMOS DE NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FI EMISSÃO: 10/04/2025		DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS													
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIG Total NF: 2.583,26 Número Pedido: 158100				NF-e Nº: 25575 FOLHA: 2/2				SÉRIE: 0			
 NOVA HOSPITALAR PRODUTOS HOSPITALARES 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		CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 3525.0421.0364.1700.0184.5500.0000.0255.7510.0158.1230 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									
				1 - SAÍDA Nº 25.575 SÉRIE: 0 FOLHA: 2/2											
				NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 Venda Dentro do Estado											
				135250954573780 - 10/04/2025 15:02:24											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 637.341.109.119		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO			CNPJ 21.036.417/0001-84										
46 29051090		MICROPORE 50MMX10M CX C/06 Marca: WILTEX Lote: 20240703 - 29/08/2029 Qtde: 6.00 Numero da FCI: / CEST: 13.011.00		200 5102	UN	6,0000	6,5400	0,0000 0,0000 %	39,24	39,24	7,06 0,00	0,00	18,00	0,00	
4391 21069030		(+) LACTBEN XAROPE AMEIXA 120ML HOSP Marca: MAYBEN Lote: 251.150 - 31/01/2027 Qtde: 10.00 Numero da FCI:		000 5102	FR	10,0000	11,8000	0,0000 0,0000 %	118,00	118,00	21,24 0,00	0,00	18,00	0,00	
1055 90183219		AGULHA DESC 30X0,8 (21GX1 1/4) CX C/100 Marca: SR Lote: 1092C5 - 31/10/2029 Qtde: 10.00 Numero da FCI: / CEST: 13.015.00		400 5102	CX	10,0000	8,9000	0,0000 0,0000 %	89,00	89,00	16,02 0,00	0,00	18,00	0,00	
2832 90183219		AGULHA DESC 25X0,7 (22GX1) SOL CARE CX C/100 Marca: SOL-MILLENNIUM Lote: 04104003 - 31/03/2026 Qtde: 6.00 Numero da FCI: / CEST: 13.015.00		200 5102	CX	6,0000	8,7950	0,0000 0,0000 %	52,77	52,77	6,33 0,00	0,00	12,00	0,00	
2075 90183219		AGULHA P/ANESTESIA ESPINHAL 50X5 25GX2" CX C/25 Marca: UNISIS Lote: 24E457 - 30/04/2029 Qtde: 25.00 Numero da FCI: / CEST: 13.015.00		200 5102	UN	25,0000	20,2200	0,0000 0,0000 %	505,50	505,50	90,99 0,00	0,00	18,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conferir mercadoria no ato da entrega - Nao aceitaremos reclamacoes posteriores a 24h / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /	RESERVADO AO FISCO

**NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA**

Data 02/04/2025

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

I.E.: 637341109119
NRO: 363

ORÇAMENTO 47970

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

Insc. Isento
Fax:
Validade: 04/04/2025
Prazo
Fat. Mínimo: 0,00

Cond. A VISTA
Vendedor: 17 - SP2
Transportadora
Frete Por CIF/Emitente

Código	Descrição do Produto	Marca	Tipo	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
12694	MICROPORE 25MMX10M	CIEX		36	RL	3,0800	110,88
		Reg. M.S:	10332829016				
22691	MICROPORE 50MMX10M	CIEX		6	RL	6,5400	39,24
		Reg. M.S:					
33538	SUGAMADEX SOD 100MG/ML SOL INJ 10 FA 2ML	BLAU	G	10	UN	78,7500	787,50
	SUGAMADEX SODICO	Reg. M.S:	1163701700017				
43023	OCITOCINA 5UI/ML SOL INJ IV GEN 1ML CX C/50	BLAU	G	250	AMP	5,9800	1.495,00
	OCITOCINA	Reg. M.S:	1163700720030				
51009	AMICACINA 500MG (250MG/ML) GEN SOL INJ CT C/ 50 AP	TEUTO	G	100	AMP	5,8800	588,00
	2ML/TEUTO	Reg. M.S:	1037002970060				
	AMICACINA SULFATO						
6726	ADAPTADOR PRN L LOCK 3/4 CURTO 0,1 ML LL CX C/50	BD		150	UN	6,4000	960,00
		Reg. M.S:					
72980	CATETER IV 14GX45MM CX C/100	POLYMED		100	UN	1,8200	182,00
		Reg. M.S:	10150470405				
8911	BETA-LONG 3MG/ML+3MG/ML SUSP INJ 1ML CX C/25	UNIAO	S	150	AMP	12,5500	1.882,50
	BETAMETASONA ACETATO; FOSF DISSOD DE BETAMETASONA	Reg. M.S:	1049711730022				
92067	AGULHA P/ANESTESIA ESPINHAL QUINCKE 25G 3.1/2 CX	BD		50	UN	20,2200	1.011,00
	C/25 REF (403379)	Reg. M.S:	10033430144				
10 2067	AGULHA P/ANESTESIA ESPINHAL QUINCKE 25G 2/0 CX	BD		25	UN	20,2200	505,50
	C/25 INFANTIL	Reg. M.S:					
11 2067	AGULHA P/ANESTESIA ESPINHAL QUINCKE 22G 3.1/2 CX	BD		25	UN	28,4500	711,25
	C/25 OBESO	Reg. M.S:					
12 815	RHOPHYLAC 300MCG SER PRE 2ML CX C/1	CSL BEHRING		2	UN	386,0000	772,00
	IMUNOGLOBULINA	Reg. M.S:	1015101210012				
13 2033	SCALP 19G P/INFUSAO ENDOVENOSA PVC CX C/100	SOLIDOR		5	CX	32,0000	160,00
		Reg. M.S:	10369460168				

Página 1 de 1

RUA PAOLO PERIOTTO - 363 JARDIM DE - CEP: 13571-618 - SAO CARLOS Fone/Fax (16)3413-8008
E-mail: vendas@novahospitalar.com.br - Site: www.novahospitalar.com.br

	Código	Descrição do Produto	Marca	Tipo	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
14	3477	SCALP 23G SIMPLES CATETER C/100	MEDIX		18	CX	32,0000	576,00
			Reg. M.S:	80495510074				
15	3911	AGULHA DESC 30 X 07 CX C/100	MEDIX		20	CX	8,8500	177,00
			Reg. M.S:	80495510095				
16	3166	TUBO DE LATEX N200 15M	LATEX BR		1	PCT	154,0000	154,00
			Reg. M.S:	10182420010				
17	191	ARTRINID 100MG PO P/ SOL INJ IV CX C/50 CETOPROFENO	UNIAO	G	250	UN	5,8500	1.462,50
			Reg. M.S:	1049715190014				
18	3612	MEROPENEM 1G PO P/SOL INJ (GEN)CT C 10FA MEROPENEM	BLAU	G	50	FA	25,9000	1.295,00
			Reg. M.S:	1163701870265				
19	794	LIDOCAINA 2% GELEIA (GEN) 30G LIDOCAINA CLORIDRATO	HIPOLABOR	G	50	BG	9,9000	495,00
			Reg. M.S:	1134301120011				
20	2129	CAMPO OPERATORIO N/EST S/FIO 45CMX50CM PCT C/50 ALVA 38G	CREMER		4	PCT	247,5500	990,20
			Reg. M.S:	80245210174				
21	156	SONDA ASP TRAQ N06 EST PCT C/10	MEDSONDA		30	UN	1,2200	36,60
			Reg. M.S:					
22	3264	SONDA ASP TRAQ N08 EST PCT C/10	BIOSANI		30	UN	1,2200	36,60
			Reg. M.S:					
23	880	BEPEBEN 1.200.000UI PO P/SUSP INJ IM CX C/50 BENZILPENICILINA	TEUTO	S	100	FA	10,0200	1.002,00
			Reg. M.S:	1037001000092				
24	815	SEVONESS FR 250ML I	BAXTER		2	UN	654,0000	1.308,00
			Reg. M.S:					
25	4222	KLARICID UD 500MG 10CPR CLARITROMICINA	ABBOTT	R	5	CX	58,8000	294,00
			Reg. M.S:	1055302000154				
26	3024	LACTULOSE 667MG/ML XPE AMEIXA 120ML	NTS		10	FR	11,8000	118,00
			Reg. M.S:	ISENTO RDC 27/2				
27	4188	TRAMADOL 100MG/2ML C/100 TRAMADOL A2	HIPOLABOR	G	500	AMP	1,7400	870,00
			Reg. M.S:	1134301560044				
28	4189	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M	PROCITEX -		48	UN	12,2200	586,56
			Reg. M.S:	80245210327				
29	1055	AGULHA DESC 30X0,8 (21GX1 1/4) CX C/100	SR		10	CX	8,8550	88,55
			Reg. M.S:	80026180009				
30	2832	AGULHA DESC 25X0,7 (22GX1) SOL-CARE CX C/100	SOL-MILLENNI		6	CX	8,7950	52,77
			Reg. M.S:	80937150032				
	Código	Descrição do Produto	Marca	Tipo	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total

Valor da Mercadoria:18.747,65

Valor do Frete:0,00

Total do Orçamento:18.747,65

Observação:

Nome do Usuário: CARLOS

Email:

Fone: 551633842254

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Orçamento/Cotação

Número.....: 473012
Código.....: 6042
Fone Contato:
Endereço.....: R JOSE JACOB DAUR
CNPJ.....: 52.343.829/0001-90
CEP: 14.530-000

01/04/2025
Forn/Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

925 Bairro: CENTRO
Complemento:
UF: SP

Cidade: MIGUELOPOLIS

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Total
06082	ALCOOL 70% 1 LITRO SEPTPRO PROLINK			UN/1-CXG/12-C	UN	48	6,90000	331,20
49670	BESILATO DE CISATRACURIO 2MG/ML AMPOLA 5ML CIS CRISTALIA			CX C/5	AMP	15	15,10000	226,50
9074	DOPAMINA 50MG AMPOLA 10ML (G) TEUTO			CX/50-CXG/300-C	AMP	200	3,40000	680,00
PA8211	ETOMIDATO 2MG/ML AMPOLA 10ML (G) BLAU FARMACEUTICA PORT. 344/98 (C1)*			CX C/25	AMP	50	11,10000	555,00
60065	BROMETO DE ROCURONIO 10MG/ML (50MG) FRASCO AMPOLA 5ML (G) VOLPHARMA			CX C/10	F/A	50	9,48000	474,00
1000295	DECANOATO HALOPERIDOL 50MG/ML AMPOLA 1ML DECAN HALOPER U.Q. PORT.344/98 (C1)			CX/3-CXG/180-C	AMP	100	7,82000	782,00
40000510	METOPROLOL 1MG/ML AMPOLA 5ML BECA HALEX ISTAR			CX/5-CXG/50-C	AMP	40	18,70000	748,00
H000140	FITA MICROPORE C/CAPA 25MMX10M ROLO 1530 - 0805 3M.			RL/1-CXG/80-C	RL	48	5,65000	271,20
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	400	2,28000	912,00
05101052	CLOREXIDINA 2% ESCOVA DESCARTAVEL RIOHEX 47			CXG/108-C	UN	324	1,35000	437,40
53	SCRUB UNIDADE (510105247) RIOQUIMICA			PCTE/12-CXG/???-C	UN	36	0,47000	16,92
60127	TALA METALICA 12 X 180MM UNIDADE MSO			UN/1-CXG/56-C	UN	30	3,50000	105,00
408393	FITA ADESIVA HOSPITALAR 16MM X 50M EUROCEL			CX/25-CXG/???-C	UN	50	38,40000	1.920,00
4101.021	AGULHA DESC. WHITACRE 25G 3-1/2 (408393) UNIDADE BD.			CX/50-CXG/1000-C	AMP	500	0,95000	475,00
6	ONDANSETRONA 4MG AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA.			CX/50-CXG/1000-C	AMP	50	1,05000	52,50
4101.025	ONDANSETRONA 8MG AMPOLA 4ML (G) HYPOFARMA			CX/50-CXG/2500-C	AMP	500	1,20000	600,00
9	WFPTF3 BROMOPRIDA 10MG/2ML AMPOLA (G) WASSER FARMA			PCTE/12-CXG/36-C	RL	48	9,60000	460,80
802856	ESPARADRAPO PROCITEX IMPERM. BRANCO ROLO 10CM X 4,5M CREMER*			CX/50-CXG/500-C	AMP	150	2,94000	441,00
4101.005	BUPIVACAINA + GLICOSE HIPERBARICA (PESADA) S/V 0,5% (5MG/ML + 80MG/ML) AMPOLA 4ML (G) HYPOFARMA			CX/20-CXG/480-C	F/A	160	5,45000	872,00
PA8516	VANCOMICINA 500MG FRASCO AMPOLA (G) BLAU FARMACEUTICA			CXG/200-C	UN	1000	1,75000	1.750,00
38833814	SCALP DISP. ASEPTO 23 G (38833814) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	UN	300	0,12000	36,00
303517	AGULHA DESC. 0,60 X 30 (303517) UNIDADE BD			CXG/200-C	PAR	200	1,65000	330,00
PA85035	LUVAS CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR 82850579001 MUCAMBO			CX/50-CXG/500-C	AMP	200	2,75000	550,00
4101.009	CLINDAMICINA 600MG AMPOLA 4ML HYCLIN HYPOFARMA			CX/100-CXG/2000-C	AMP	200	3,44000	688,00
10010084	PROMETAZINA 50MG AMPOLA 2ML PROMETAZOL HIPOLABOR			CX/100-CXG/2000-C	AMP	500	1,35000	675,00
10010057	CETOPROFENO 100MG IM INJ AMPOLA 2ML (G) HIPOLABOR			CX/1-CXG/300-C	FRC	20	13,90000	278,00
59622	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY FRASCO 200 DOSES AEROFRIN PHARMASCIENCE*			CX/100-CXG/1200-C	AMP	1000	0,59000	590,00
4101.023	DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA			CXG/200-C	AMP	2000	0,20800	416,00
8	07010026 AGUA P/ INJECAO AMPOLA 10ML FARMACE			CX/100-CXG/400-C	F/A	400	4,40000	1.760,00
PA8060	CEFTRIAXONA 1000MG IV FRASCO AMPOLA SEM DILUENTE (G) BLAU FARMACEUTICA			CX/100-CXG/1000-C	AMP	300	2,50000	750,00
07040005	AMINOFILINA 240MG AMPOLA 10ML (G) FARMACE			PCTE/25-CXG/500-C	UN	1000	0,95000	950,00
0414201	EQUIPO MACRO C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER SLIP UNIDADE 10330669158 DESCARPAC			CX C/60	BL	60	7,65000	459,00
59920	CIPROFLOXACINO 200MG BOLSA 100ML (G) HALEX ISTAR			PCTE/1-CXG/14-C	PCTE	3	50,00000	150,00
10321000	CAMPO OPERATORIO HELENA 40 X 45CM PACOTE C/ 11 50 AMED			PCTE/1-CXG/8-C	PCTE	3	110,00000	330,00
81675	CAMPO OPERATORIO N. EST. ANTONELLA PREMIUM 45 X 50CM PACOTE C/ 50 AMED			ENV/1-CXG/900-C	ENV	480	0,48000	230,40
10121000	COMPRESSA HERIKA 7.5 X 7.5 11F. EST. C/10UN. G03 ENVELOPE - AMED			PCTE/10-CXG/1200-C	PC	100	0,55000	55,00
00016470	SONDA URETRAL NR.10 PGC UNIDADE MARK MED			CX/10-CXG/500-C	UN	50	2,20000	110,00
F01A021	SONDA FOLEY 2 VIAS 14 FR BALAO 30ML UNIDADE			PCTE/12-CXG/600-C	RL	60	0,69000	41,40
410	F01A021410 WELL LEAD							
AO201	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.0MT ROLO UNITEX							

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Orçamento/Cotação

10010001	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML AMPOLA 5ML (G)	CX/100-CXG/2000-C	AMP	100	4,10000	410,00
	HIPOLABOR	CX/100-CXG/800-C	F/A	100	4,45000	445,00
PA8650	OXACILINA 500MG FRASCO AMPOLA SEM DILUENTE	CXG/12-C	LT	24	3,85000	92,40
	OXANON BLAU FARMACEUTICA					
05301001	AGUA OXIGENADA 10V. (PEROX. HIDROGENIO 3%)					
01	1000ML (530100101) RIOQUIMICA					
Valor Somado --->						21.456,72

Validade da Cotação: 01/04/2025
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

31 DE MARÇO DE 2025

ORCAMENTO Nº 282282

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
IE/RG: ISENT0

Produtos			Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
Item	Código	Descrição					
0001	25817	SUGAMADEx SODICO/100MG/ML 2ML/BLAU	CX-10	F/A	10	82,0500	820,50
0002	25098	BROMETO DE ROCURONIO (MISCK)/50MG/5ML/VOLPHARMA	CX-10	F/A	10	15,8700	158,70
0003	12470	OCITOCINA (OXITON)/5UI/ML EV 1ML/UNIAO QUIMICA	CX-50	AMP	50	6,1800	309,00
0004	16278	HALOPERIDOL (UNI HALOPER)/5MG/ML 1ML/UNIAO QUIMICA	CX-50	AMP	50	2,0500	102,50
0005	22723	TARTARATO DE METOPROLOL (BECA)/1MG/ML/HALEX ISTAR	CX-5	AMP	5	29,9000	149,50
0006	26385	CATETER INTRAVENOSO/PERIFERICO 24G TEFLON AMARELO/POLYMED	CX-100	UN	100	1,5000	150,00
0007	25429	FITA CIRURGICA MICROPOROSA (VITAL)/HIPOALERGENICA BRANCA 2,5CMX10M/JOAOMED	CX-12	UN	12	3,3000	39,60
0008	18983	FITA CREPE HOSPITALAR/16MMX50MTS/CIEX	UN-1	UN	1	3,4500	3,45
0009	23593	IMUNOGLOBULINA (RHOPHYLAC)/150MCG/ML SER 2ML SOL IV/CSL BEHRING	SER-1	SER	3	446,0000	1.338,00
0010	24866	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO GEN/2MG/ML 2ML/HIPOPOLABOR	CX-100	AMP	100	1,7000	170,00
0011	17489	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA GEN/2MG/ML IV/IM 4ML/HYPOFARMA	CX-50	AMP	50	1,6000	80,00
0012	17342	BROMOPRIDA GEN/5MG/ML IV/IM 2ML/HIPOPOLABOR	CX-100	AMP	100	3,0800	308,00
0013	25950	ESPARADRAPO/10CMX4,5M BRANCO COM CAPA/VITAL/JOAOMED	CX-6	UN	6	12,0000	72,00
0014	4979	CLORIDRATO DE VANCOMICINA GEN/500MG INJ/BLAUSIEGEL	CX-20	FR	20	8,8900	177,80
0015	26229	SCALP INFUSAO/19G LOCK PVC/SOLIDOR/LABOR IMPORT	CX-100	UN	100	0,3300	33,00
0016	20640	SCALP/23G LUER LOCK POLYBAG/MEDIX	CX-100	UN	100	0,2300	23,00

0017	25392	AGULHA HIPODERMICA/22G (30X0,7MM)/TKL	CX-100	UN	100	0,0900	9,00
0018	17438	CLINDAMICINA (HYCLIN)/600MG IV/IM 4ML/HYPOFARMA	CX-50	AMP	50	5,6700	283,50
0021	12530	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (PAMERGAN)/50MG 2ML/CRISTALIA	CX-50	AMP	50	4,3900	219,50
0022	1378	CETOPROFENO (ARTRINID)/100MG/ML PO IV/UNIAO QUIMICA	CX-50	AMP	50	6,5900	329,50
0023	19651	CETOPROFENO GEN/50MG/ML 2ML IM/HIPOLABOR	CX-100	AMP	100	2,5900	259,00
0024	17355	CLORIDRATO DE TRAMADOL GEN/50MG/ML IM/IV 2ML/HIPOLABOR	CX-100	AMP	100	1,7000	170,00
0025	23832	CLARITROMICINA GEN/500MG COMP REVEST/PHARLAB	CX-490	CP	490	2,4000	1.176,00
0026	352	SULFATO DE SALBUTAMOL (AEROFRIN)/100MCG 200 DOSES/PHARMASCIENCE	FR-1	FR	20	24,5000	490,00
0028	10686	MEROPENEM TRI-HIDRATADO GEN/1G PO IV 20ML/BIOCHIMICO	CX-25	AMP	25	28,4400	711,00
0029	24686	DIPIRONA MONOIDRATADA GEN/500MG/ML 2ML/SANTISA	CX-100	AMP	100	0,9900	99,00
0030	20476	ÁGUA PARA INJEÇÃO/10ML/EQUIPLEX	CX-200	AMP	200	0,3500	70,00
0031	26245	CEFTRIAXONA/1G IV S/DIL/EUGIA	CX-50	F/A	50	7,4200	371,00
0032	17363	AMINOFILINA GEN/24MG/ML 10ML/HIPOLABOR	CX-100	AMP	100	4,2000	420,00
0033	17493	BUTIL. ESCOPOLAMINA + DIPIRONA GEN/4+500MG/ML 5ML/FARMACE	CX-100	AMP	100	2,2600	226,00
0034	17973	BENZILPENICILINA BENZATINA (BEPEBEN)/1.200.000UI PO S/DIL IM/TEUTO	CX-50	AMP	50	10,3000	515,00
0035	26312	EQUIPO MACRO-GOTAS/ INJ.LAT.AR FILTRO 1,5/BE CARE	-	UN	500	1,2000	600,00
0036	24742	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL C/10/13 FIOS NOBRE/FORTCLEAN	CX-400	PCT	400	0,8000	320,00
0037	25408	SONDA URETRAL/10FR/MEDIX	-	UN	100	0,6000	60,00
0038	12435	OXACILINA SODICA (OXANON)/500MG INJ/BLAUSIEGEL	CX-100	FR	100	6,6500	665,00

Total Geral: R\$ 10.928,55**** DEZ MIL,NOVECENTOS E VINTE E OITO REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS ******Observações:**

fat minimo 600,00

Cond.Pagto: A VISTA**Transportadora:** Cif -**Validade** 5 Dias da Abertura
Proposta:**Vendedor:** VENDEDOR 04

CNPJ 21.036.417/0001-84

VENDEDOR: CARLOS SASSI

30	TUBO	URGENTE	UNIDADE	HOSPITALAR DE SILICONE 6,00 X 12 MM-15 METROS -REF 204 -60 R\$ 154,00	2
31	LUVA	SENSITEX	CAIXA	CIRURGICA ESTERILIZADAS MUCAMBO 7,5 ; CX C/ 200 UNIDADES R\$ 432,11	1
32	CLINDAMICINA	URGENTE	CAIXA	FOSFATO DE CLINDAMICINA 150 MG /4 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS R\$ 3,84	2
33	FENERGAN	URGENTE	CAIXA	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG /2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS R\$ 5,88	5
34	CETOPROFENO	URGENTE	CAIXA	CETOPROFENO 50 MG / 2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS R\$ 2,42	10
35	CETOPROFENO	URGENTE	CAIXA	CETOPROFENO 100 MG ; CX C/ 50 FRASCO R\$ 6,46	6
36	TRAMAL	URGENTE	CAIXA	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG / 2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS R\$ 1,84	15
37	CLARITROMICINA	URGENTE	CAIXA	500 MG ; CAIXINHA C/ 10 COMPRIMIDOS R\$ 5,88	20
38	AEROLIN SPRAY		UNIDADE	SULFATO DE SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE -AEROSOL R\$ 23,55	20
39	LACTULOSE		UNIDADE	SUPLEMENTO ALIMENTAR LIQUIDO 120 ML R\$ 16,55	4
40	MEROPENÉM		CAIXA	MEROPENÉM 1 GR ; CX C/ 25 FRASCOS R\$ 29,55	10
41	DIPIRONA		CAIXA	MONDRATADO 500 MG/2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS R\$ 1,56	1
42	LIDOGEL	URGENTE	CAIXA	CLOR. DE LIDOCAINA 20 MG / 30 GR ; GEL CX C/ 50 BISNAGA R\$ 10,55	3
43	XYLESTESIN 2,0 %	CRISTALIA	CAIXA	CLORIDR. DE LIDOCAINA SEM VASOCONSTRITOR 20 MG/20 ML .STERILE PACK; CX C/ 10 FR	2
44	XYLESTESIN 2,0 %	CRISTALIA	CAIXA	CLORIDR. DE LIDOCAINA COM VASOCONSTRITOR 20 MG/20 ML .STERILE PACK; CX C/ 10 FR	10
45	AD - 10 ML		CAIXA	AGUA DESTILADA 10 ML ; AGUA PARA INJEÇÃO ; CX C/200 AMPOLAS R\$ 0,34	4
46	CEFTRIAXONA		CAIXA	CEFTRIAXONA 1 GR ; CX C/ 100 FRASCOS R\$ 6,98	6
47	LENÇOL	URGENTE	CAIXA	DE PAPEL HOSPITALAR 70 CM X 50 MT ; CX C/ 10 R\$ 11,84	40
48	LENÇOL	ANADONA	PACOTE	LENÇOL C/ ELASTICO ; CAMA - BRANCO 2,20 M X 1,40 M - SOFT ; PCT C/ 10	3
49	AMINOFILINA		CAIXA	AMINOFILINA 24 MG/10 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS R\$ 6,33	4
50	BUSCOPAM		CAIXA	BUTILBR. DE ESCOP,+DIPIRONA 4 MG/ 500 MG/ML - 5 ML R\$ 2,85	4
51	BENZETACIL	URGENTE	CAIXA	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI ; CX C/ 50 FR R\$ 14,88	30
52	EQUIPO FOTOSSIN	URGENTE	UNIDADE	EQ. MAC CAM FLEX FOTO BAC ; EQUIPO COM CAPA- FOTOSSINTESE R\$ 3,98	40
53	EQUIPO	EMBRAMEL	UNIDADE	PARA TRANSFUÇÃO DE SANGUE ; ATÓXICO- APIROGÊNICO -ESTÉRIL R\$ 5,15	2
54	EQUIPO	URGENTE	CAIXA	MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL ; LAUER SLIP ; CX C/ 500 UNIDADES R\$ 1,34	2
55	OTOSCOPIO MD	URGENTE	UNIDADE	APARELHO ; ADULTO ; COMPLETO - MIKATO OU OMNI 3000 R\$ 355,00	10
56	CATETER O2	URGENTE	UNIDADE	NASAL AJUSTAVEL SOBRE A ORELHA SOFTECH NEONATAL 2,1M -REF 1828 - INFANTIL	40
57	CIPRO	URGENTE	UNIDADE	CIPROFLOXACINO 200 MG /100 ML - BOLSA R\$13,22	1
58	REMOVEX	IO QUIMIC	CAIXA	ÉTER ALCOOLIZADO ; SOLUÇÃO USO EXTERNO ; CX C/ 12 LITROS R\$ 589,55	JOI
59	ELETRODO P/ ECG		JOGO	TIPO CARDIOCLIPS COLORIDOS (PÁS) ; JOGO C/ 4 UNIDADES- ADULTO	3
60	COMPRESSA	CREMER	PACOTE	CAMPO OPER. NÃO ESTERIL ; ALVA 38G ; PCT C/ 50 UNID 45CM X 50 CM R\$ 247,55	2
61	COMPRESSA		CAIXA	11 FIOS ; HIDROFILA ESTERIL 7,5 CM X 7,5 CM ; PCT C/10 UN ; CX C/ 240 R\$ 0,72	4
62	SONDA		PACOTE	ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 6 ; PCT C/ 20 UNIDADES R\$ 1,22	

63	SONDA		PACOTE	ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 8 ; PCT C/ 20 UNIDADES R\$ 1,22	5
64	SONDA		PACOTE	URETRAL Nº 10 ; PCT C/ 20 UNIDADES R\$ 0,88	5
65	SONDA	URGENTE	CAIXA	FOLEY Nº 14 ; 2 VIAS ; CX C/ 10 UNIDADES R\$ 3,88	5
66	ATADURA	URGENTE	PACOTE	ORTOPÉDICA DE ALGODÃO 20 CM ; PCT C/ 12 UNIDADE R\$ 1,68	1
67	TRANSAMIN		CAIXA	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/5 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS R\$ 5,77	1
68	OXACILINA		CAIXA	OXACILINA SÓDICA 500 MG ; CX C/ 100 FRASCOS R\$ 6,22	2
69	AGUA	URGENTE	CAIXA	OXIGENADA 10 VOLUME; CX C/ 12 LITROS R\$ 7,84	

CNPJ 21.036.417/0001-84

2

2

30	TUBO	URGENTE	UNIDADE	HOSPITALAR DE SILICONE 6,00 X 12 MM-15 METROS -REF 204 -60 R\$ 154,00	2
31	LUVA	SENSITEX	CAIXA	CIRURGICA ESTERILIZADAS MUCAMBO 7.5 ; CX C/ 200 UNIDADES R\$ 432,11	1
32	CLINDAMICINA	URGENTE	CAIXA	FOSFATO DE CLINDAMICINA 150 MG /4 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS R\$ 3,84	2
33	FENERGAN	URGENTE	CAIXA	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG /2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS R\$ 5,88	5
34	CETOPROFENO	URGENTE	CAIXA	CETOPROFENO 50 MG / 2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS R\$ 2,42	10
35	CETOPROFENO	URGENTE	CAIXA	CETOPROFENO 100 MG ; CX C/ 50 FRASCO R\$ 6,46	6
36	TRAMAL	URGENTE	CAIXA	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG / 2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS R\$ 1,84	15
37	CLARITROMICINA	URGENTE	CAIXA	500 MG ; CAIXINHA C/ 10 COMPRIMIDOS R\$ 5,88	20
38	AEROLIN SPRAY		UNIDADE	SULFATO DE SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE -AEROSOL R\$ 23,55	20
39	LACTULOSE		UNIDADE	SUPLEMENTO ALIMENTAR LIQUIDO 120 ML R\$ 16,55	4
40	MEROPENÉM		CAIXA	MEROPENÉM 1 GR ; CX C/ 25 FRASCOS R\$ 29,55	10
41	DIPIRONA		CAIXA	MONIDRATADO 500 MG/2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS R\$ 1,56	1
42	LIDOGEL	URGENTE	CAIXA	CLOR. DE LIDOCAINA 20 MG / 30 GR ; GEL CX C/ 50 BISNAGA R\$ 10,55	3
43	XYLESTESIN 2,0 %	CRISTALIA	CAIXA	CLORIDR. DE LIDOCAINA SEM VASOCONSTRITOR 20 MG/20 ML .STERILE PACK; CX C/ 10 FR	2
44	XYLESTESIN 2,0 %	CRISTALIA	CAIXA	CLORIDR. DE LIDOCAINA COM VASOCONSTRITOR 20 MG/20 ML .STERILE PACK; CX C/ 10 FR	10
45	AD - 10 ML		CAIXA	CLORIDR. DE LIDOCAINA 10 ML ; AGUA PARA INJEÇÃO ; CX C/200 AMPOLAS R\$ 0,34	4
46	CEFTRIAXONA		CAIXA	AGUA DESTILADA 10 ML ; AGUA PARA INJEÇÃO ; CX C/ 100 FRASCOS R\$ 6,98	6
47	LENÇOL	URGENTE	CAIXA	CEFTRIAXONA 1 GR ; CX C/ 10 R\$ 11,84	40
48	LENÇOL	ANADONA	PACOTE	DE PAPEL HOSPITALAR 70 CM X 50 MT ; CX C/ 10 R\$ 11,84	3
49	AMINOFILINA		CAIXA	LENÇOL C/ ELASTICO ; CAMA - BRANCO 2,20 M X 1,40 M - SOFT ; PCT C/ 10	4
50	BUSCOPAM		CAIXA	AMINOFILINA 24 MG/10 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS R\$ 6,33	4
51	BENZETACIL	URGENTE	CAIXA	BUTILBR. DE ESCOP,+DIPIRONA 4 MG/ 500 MG/ML - 5 ML R\$ 2,85	30
52	EQUIPO FOTOSSIN	URGENTE	UNIDADE	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI ; CX C/ 50 FR R\$ 14,88	40
53	EQUIPO	EMBRAMEI	UNIDADE	EQ MAC CAM FLEX FOTO BAC ; EQUIPO COM CAPA- FOTOSSINTESE R\$ 3,98	2
54	EQUIPO	URGENTE	CAIXA	PARA TRANSFUÇÃO DE SANGUE ; ATÓXICO- APIROGÊNICO -ESTÉRIL R\$ 5,15	2
55	OTOSCOPIO MD	URGENTE	UNIDADE	MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL ; LAUER SLIP ; CX C/ 500 UNIDADES R\$ 1,34	10
56	CATETER O2	URGENTE	UNIDADE	APARELHO ; ADULTO ; COMPLETO - MIKATO OU OMNI 3000 R\$ 355,00	40
57	CIPRO	URGENTE	UNIDADE	NASAL AJUSTAVEL SOBRE A ORELHA SOFTECH NEONATAL 2,1M -REF 1828 - INFANTIL	1
58	REMOVEX	IO QUIMIC	CAIXA	CIPROFLOXACINO 200 MG /100 ML - BOLSA R\$13,22	JOGI
59	ELETRODO P/ ECG		JOGO	ÉTER ALCOOLIZADO ; SOLUÇÃO USO EXTERNO ; CX C/ 12 LITROS R\$ 589,55	3
60	COMPRESSA	CREMER	PACOTE	TIPO CARDIOCLIPS COLORIDOS (PÁS); JOGO C/ 4 UNIDADES- ADULTO	2
61	COMPRESSA		CAIXA	CAMPO OPER. NÃO ESTERIL ; ALVA 38G ; PCT C/ 50 UNID 45CM X 50 CM R\$ 247,55	4
62	SONDA		PACOTE	11 FIOS ; HIDROFILA ESTERIL 7.5 CM X 7.5 CM ; PCT C/10 UN ; CX C/ 240 R\$ 0,72	4
				ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 6 ; PCT C/ 20 UNIDADES R\$ 1,22	

63	SONDA		PACOTE	ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 8 ; PCT C/ 20 UNIDADES R\$ 1,22	5
64	SONDA		PACOTE	URETRAL Nº 10 ; PCT C/ 20 UNIDADES R\$ 0,88	5
65	SONDA	URGENTE	CAIXA	FOLEY Nº 14 ; 2 VIAS ; CX C/ 10 UNIDADES R\$ 3,88	5
66	ATADURA	URGENTE	PACOTE	ORTOPETICA DE ALGODÃO 20 CM ; PCT C/ 12 UNIDADE R\$ 1,68	1
67	TRANSAMIN		CAIXA	ÁCIDO TRANEXAMICO 50 MG/5 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS R\$ 5,77	1
68	OXACILINA		CAIXA	OXACILINA SÓDICA 500 MG ; CX C/ 100 FRASCOS R\$ 6,22	2
69	AGUA	URGENTE	CAIXA	OXIGENADA 10 VOLUME; CX C/ 12 LITROS R\$ 7,84	



LOGÍSTICA HOSPITALAR

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

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

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

Cliente: 5074-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

Orçamento: 2586490										Endereço: JOSE JACOB DAUR			Nº: 925		Cmpl:		CEP: 14530000		
Contato:										Bairro: CENTRO			Cidade: MIGUELOPOLIS						
	Descrição			Marca		Qtd.	Cx. C/	Vir.Únit.	Vir.Cx.	Vir.St.	Vir.Total	CD	Cód.Anvisa						
1	4685-PIPERACILINA+TAZOBACTAM (PYPE) 4,5G C/10 F/A PO - IV - 1302046			BIOCHIMICO		4	10	22,0000	220,00	0,00	880,00	SP	1006302870010						
2	843-ROPIVACAÍNA (ROPI) 10MG/ML - 20ML C/5 F/A S/CONS - EPI - STERILE PACK - 412051/70000002			CRISTALIA		3	5	23,7800	118,90	0,00	356,70	SP	1029803390118						
3	604-METILERGOMETRINA (ERGOMETRIN) 0,2MG/ML C/50 AMP 1ML - AD - IM/IV/SC - 1000318			UNIAO QUIMICA		2	50	1,7980	89,90	0,00	179,80	MG	1049701260058						
4	956-ALCOOL 70% ETILICO HIDRATADO INPM 1L (FR TRANSP) - 00344			PROLINK		48	1	6,5500	6,55	0,00	314,40	SP	ISENTO						
5	877-CISATRACURIO (CIS) 10MG C/5 AMP 5ML(G) - IV - 401036/70000042			CRISTALIA		3	5	12,9600	64,80	0,00	194,40	SP	1029804040013						
6	815-DOPAMINA (DOPACRIS) 5MG/ML - 10ML C/10 AMP - IV - 402436/70000056			CRISTALIA		20	10	4,2000	42,00	0,00	840,00	SP	1029801060021						
7	350-ETOMIDATO (C1) [GEN] 2MG/ML - 10ML C/25 AMP - IV - 520536/70000534			CRISTALIA		2	25	12,6400	316,00	0,00	632,00	SP	1029802620020						

01/04/2025		MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 179.8	
Observação:		SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 3217.5	
		TOTAL: 3.397,30	
		Condição de pagamento: À VISTA	
Vendedor: JOAOH		Agradecemos a preferência !	
Tel.: 34 32215300			
		Estado da proposta: 08/04/2025	

02/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:29:25
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/04/2025
NR. DOCUMENTO	553.235.000.000.132
VALOR TOTAL	696,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRASIL FARMAON LTDA
AGENCIA: 3235-2 CONTA: 132-5
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

=====

NR.AUTENTICACAO	C.47F.B76.DF6.630.888
-----------------	-----------------------



DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

5225 0440 2549 1800 0181 5500 1000 0035 0010 0282 6670

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

152258756901409 - 07/04/2025 14:23:46

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 MIGUELÓPOLIS

ENDEREÇO

R JOSE JACOB DAUR, 295

MUNICÍPIO

MIGUELÓPOLIS

CNPJ / CPF

52.343.829/0001-90

DATA DA EMISSÃO

07/04/2025

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

1638356700

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Data: 07/04/2025
Valor: R\$ 696,60

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
696,60	80,42	0,00	0,00	0,00	0,00	696,60
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	696,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EN EXPRESS LOGISTICA INTEGRADA LTDA

ENDEREÇO

RUA 114,165

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

46.964.137/0002-48

MUNICÍPIO

CATALÃO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

GO

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,000

PESO LÍQUIDO

2,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODOTO	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
17487	BUTIL. ESCOPOLAMINA+DIPHRONA (HYPOCINA COMPOSTA) 20MG+2,5MG 5ML IMTV/HYPOFARMA S- Lote: 25010054 Qe: 200 Val: 01/01/27	30044990	000	6108	AMP	200	2,2600	452,00	452,00	54,24			12,00
25429	BITA CIRURGICA MICROPOROSA (VITAL) HPOAL/ERGENICA BRANCA 2,5CMX10MM/OAOMED Lote: 240910 Qe: 12 Val: 14/09/29	30051020	100	6108	UN	12	3,3000	39,60	39,60	1,58			4,00
16278	HALOPERIDOL (UNI HALOPER) 5MG/ML IMP/UNIAO QUIMICA/C1 S+ Lote: 2444782 Qe: 100 Val: 01/11/26 FCI:86B135SE-32SD-4906-A9E6-2051E1C80368	30049069	500	6108	AMP	100	2,0500	205,00	205,00	24,60			12,00

ATENÇÃO
MERCADORIAS AVARIADAS OU FALTANTES
SERÃO REPOSTAS SE CONSTAR RESSALVA NO
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE
DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES EM ATÉ 72H.

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 02 ABR 2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

BANCO DO BRASIL

AG 3235-2

C/C: 132-5

BANCO FLAU

AG 0623

C/C 98198-2

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 95,08 Estadual: R\$ 132,35 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

Aliquota do IPI conforme Resolução do Senado Federal nro 13/2012

Empresa Optante pelo Lucro Real

Valor ICMS-DIFAL p estado destino: R\$ 54,84

ROTA: S

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO / RECEBIDO

Data: 09/04/2025

46275135-5

Ps

**BRASIL FARMAON MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS LTDA**RUA 07, 120 - SETOR FLAMBOYANT
CEP:75710-864 - CATALÃO - GOCNPJ:40.254.918/0001-81 - IE:10.819.764-6
Usuário: Celso

02 DE ABRIL DE 2025

ORCAMENTO Nº 282404

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
IE/RG: ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0004	16278	HALOPERIDOL (UNI HALOPER)/5MG/ML 1ML/UNIAO QUIMICA	CX-50	AMP	100	2,0500	205,00
0007	25429	FITA CIRURGICA MICROPOROSA (VITAL)/HIPOALERGENICA BRANCA 2,5CMX10M/JOAOMED	CX-12	UN	12	3,3000	39,60
0033	17493	BUTIL. ESCOPOLAMINA + DIPIRONA GEN/4+500MG/ML 5ML/FARMACE	CX-100	AMP	200	2,2600	452,00

Total Geral: R\$ 696,60**** SEISCENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E SESSENTA CENTAVOS ******Observações:**

BANCO BRASIL AGENCIA 3235-2 CONTA 132-5

Cond. Pagto: A VISTA**Validade Proposta:** 5 Dias da Abertura**Transportadora:** Cif - RONDOLOG TRANSPORTES LTDA - EPP**Vendedor:** VENDEDOR 04

02042025

**BRASIL FARMAON MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS LTDA**RUA 07, 120 - SETOR FLAMBOYANT
CEP:75710-864 - CATALÃO - GOCNPJ:40.254.918/0001-81 - IE:10.819.764-6
Usuário:Celso**31 DE MARÇO DE 2025****ORCAMENTO Nº 282282**

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
IE/RG: ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
X 0001	25817	SUGAMADDEX SODICO/100MG/ML 2ML/BLAU	CX-10	F/A	10	82,0500	820,50
0002	25098	BROMETO DE ROCURONIO (MISCK)/50MG/5ML/VOLPHARMA	CX-10	F/A	10	15,8700	158,70
X 0003	12470	OCITOCINA (OXITON)/5UI/ML EV 1ML/UNIAO QUIMICA	CX-50	AMP	50	6,1800	309,00
0004	16278	HALOPERIDOL (UNI HALOPER)/5MG/ML 1ML/UNIAO QUIMICA	CX-50	AMP	50	2,0500	102,50
0005	22723	TARTARATO DE METOPROLOL (BECA)/1MG/ML/HALEX ISTAR	CX-5	AMP	5	29,9000	149,50
0006	26385	CATETER INTRAVENOSO/PERIFERICO 24G TEFLON AMARELO/POLYMED	CX-100	UN	100	1,5000	150,00
0007	25429	FITA CIRURGICA MICROPOROSA (VITAL)/HIPOALERGENICA BRANCA 2,5CMX10M/JOAOMED	CX-12	UN	12	3,3000	39,60
0008	18983	FITA CREPE HOSPITALAR/16MMX50MTS/CIEX	UN-1	UN	1	3,4500	3,45
0009	23593	IMUNOGLOBULINA (RHOPHYLAC)/150MCG/ML SER 2ML SOL IV/CSL BEHRING	SER-1	SER	3	446,0000	1.338,00
0010	24866	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO GEN/2MG/ML 2ML/HIPOPOLABOR	CX-100	AMP	100	1,7000	170,00
0011	17489	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA GEN/2MG/ML IV/IM 4ML/HYPOFARMA	CX-50	AMP	50	1,6000	80,00
0012	17342	BROMOPRIDA GEN/5MG/ML IV/IM 2ML/HIPOPOLABOR	CX-100	AMP	100	3,0800	308,00
0013	25950	ESPARADRAPO/10CMX4,5M BRANCO COM CAPA/VITAL/JOAOMED	CX-6	UN	6	12,0000	72,00
0014	4979	CLORIDRATO DE VANCOMICINA GEN/500MG INJ/BLAUSIEGEL	CX-20	FR	20	8,8900	177,80
0015	26229	SCALP INFUSAO/19G LOCK PVC/SOLIDOR/LABOR IMPORT	CX-100	UN	100	0,3300	33,00
0016	20640	SCALP/23G LUER LOCK POLYBAG/MEDIX	CX-100	UN	100	0,2300	23,00

0017	25392	AGULHA HIPODERMICA/22G (30X0,7MM)/TKL	CX-100	UN	100	0,0900	9,00
0018	17438	CLINDAMICINA (HYCLIN)/600MG IV/IM 4ML/HYPOFARMA	CX-50	AMP	50	5,6700	283,50
0021	12530	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (PAMERGAN)/50MG 2ML/CRISTALIA	CX-50	AMP	50	4,3900	219,50
0022	1378	CETOPROFENO (ARTRINID)/100MG/ML PO IV/UNIAO QUIMICA	CX-50	AMP	50	6,5900	329,50
0023	19651	CETOPROFENO GEN/50MG/ML 2ML IM/HIPOLABOR	CX-100	AMP	100	2,5900	259,00
0024	17355	CLORIDRATO DE TRAMADOL GEN/50MG/ML IM/IV 2ML/HIPOLABOR	CX-100	AMP	100	1,7000	170,00
0025	23832	CLARITROMICINA GEN/500MG COMP REVEST/PHARLAB	CX-490	CP	490	2,4000	1.176,00
0026	352	SULFATO DE SALBUTAMOL (AEROFRIN)/100MCG 200 DOSES/PHARMASCIENCE	FR-1	FR	20	24,5000	490,00
0028	10686	MEROPENEM TRI-HIDRATADO GEN/1G PO IV 20ML/BIOCHIMICO	CX-25	AMP	25	28,4400	711,00
0029	24686	DIPIRONA MONOIDRATADA GEN/500MG/ML 2ML/SANTISA	CX-100	AMP	100	0,9900	99,00
0030	20476	ÁGUA PARA INJEÇÃO/10ML/EQUIPLEX	CX-200	AMP	200	0,3500	70,00
0031	26245	CEFTRIAXONA/1G IV S/DIL/EUGIA	CX-50	F/A	50	7,4200	371,00
0032	17363	AMINOFILINA GEN/24MG/ML 10ML/HIPOLABOR	CX-100	AMP	100	4,2000	420,00
0033	17493	BUTIL. ESCOPOLAMINA + DIPIRONA GEN/4+500MG/ML 5ML/FARMACE	CX-100	AMP	100	2,2600	226,00
0034	17973	BENZILPENICILINA BENZATINA (BEPEBEN)/1.200.000UI PO S/DIL IM/TEUTO	CX-50	AMP	50	10,3000	515,00
0035	26312	EQUIPO MACRO-GOTAS/ INJ.LAT.AR FILTRO 1,5/BE CARE	-	UN	500	1,2000	600,00
0036	24742	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL C/10/13 FIOS NOBRE/FORTCLEAN	CX-400	PCT	400	0,8000	320,00
0037	25408	SONDA URETRAL/10FR/MEDIX	-	UN	100	0,6000	60,00
0038	12435	OXACILINA SODICA (OXANON)/500MG INJ/BLAUSIEGEL	CX-100	FR	100	6,6500	665,00

Total Geral: R\$ 10.928,55**** DEZ MIL, NOVECENTOS E VINTE E OITO REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS ******Observações:**

fat minimo 600,00

Cond. Pagto: A VISTA**Transportadora:** Cif -**Validade Proposta:** 5 Dias da Abertura**Vendedor:** VENDEDOR 04

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL IMPORTADORA

CNPJ 21.036.417/0001-84

VENDEDOR: CARLOS SASSI

		CAIXA	BLAU			
1	SUGAMADEX	CAIXA	BLAU	SUGAMADEX SÓDICO 100 MG / 2 ML R\$ 78,75		2
2	ROCURON	CAIXA	CRISTALIA	BROMETO DE ROCURONIO 50 MG (10 MG / ML) - 5 ML; CX C/ 25 FRASCOS R\$ 12,88		2
3	OCITOCINA	CAIXA	URGENTE	OCITOCINA 5 UI/1 ML; CX C/ 50 AMPOLAS R\$ 5,98		2
4	SEVOFLURANO	CAIXA	URGENTE	SEVOFLURANO 250 ML R\$ 624,00		2
5	AMICACINA	CAIXA	URGENTE	SULFATO DE AMICACINA 250 MG / 2 ML R\$ 5,88		2
6	HALOPERIDOL	CAIXA	URGENTE	AMPOLA 5 MG/1 ML; CX C/ 50 AMPOLAS R\$ 3,43		4
7	BETA CRIS	CAIXA	CRISTALIA	TARTARATO DE METROPOLOL 5 MG (1 MG / ML) ; CX C/ 10 AMPOLAS DE 5 ML R\$ 22,88		2
8	MICROPORE	CAIXA	URGENTE	50 MM X 10 M ; FITA MICROPOROSA BRANCA ; CX C/ 24 R\$ 6,54		2
9	MICROPORE	CAIXA	URGENTE	25 MM X 10 M ; FITA MICROPOROSA BRANCA ; CX C/ 24 R\$ 3,08		2
10	PRN	CAIXA	BD	ADAPTADOR ; CX C/ 50 UNIDADES R\$ 6,65		2
11	ABOCAT	CAIXA	BD	TAMANHO 24 ; CX C/ 200 UNIDADES R\$ 3,15 BD R\$ 1,82 Descarpack		2
12	ABOCAT	CAIXA	BD	TAMANHO 14 G ; CX C/ 100 UNIDADES R\$ 1,82 Descarpack		3
13	ESPONJA PVPi	CAIXA	URGENTE	ESCOVA DESCARTAVEL SCRUB ; ESCOVA COM CLOREXEDINA 2,35		5
14	BETA - LONG	UNIDADE	URGENTE	ACETATO DE BETAM. 3 MG/ML+ FOSF. DIS. DE BETAM.3 MG /1 ML ; CX C/ 25 R\$ 12,55		3
15	FERULA	PACOTE	URGENTE	TALA METALICA 12 X 180 PCT C/ 12 UNIDADES R\$ 10,44		30
16	FITA	UNIDADE	URGENTE	FITA ADESIVA HOSPITALAR R\$ 5,98		2
17	AGULHA	CAIXA	BD	RAQUE ADULTO 25 G X 3 1/2 ; CAIXA COM 25 AGULHAS R\$ 20,22		1
18	AGULHA	CAIXA	BD	RAQUE INFANTIL 25 G X 2.00 (0.5 MM X 51 MM) ; CX C/ 25 AGULHAS (BD NEEDLES) R\$ 20,22		1
19	AGULHA	CAIXA	BD	RAQUE OBESO 22 G X 7.00 (0.7 MM X 178 MM) ; CX C/ 25 AGULHAS R\$ 28,45		3
20	MATERGAN	UNIDADE		IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI - RH (D)-IM R\$ 386,00		10
21	ZOFRAN	CAIXA	URGENTE	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2 MG /2 ML R\$ 2,42		1
22	ZOFRAN	CAIXA	URGENTE	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2 MG /4 ML R\$ 2,65		5
23	BROMOPRIDA	CAIXA	URGENTE	BROMOPRIDA 5 MG /2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS R\$ 2,44		4
24	ESPARADRAPO	PACOTE	URGENTE	IMPERMEAVEL 10 CM X 4,5 M ; PCT C/ 12 UNIDADES R\$ 12,22		3
25	NEOCAINA 0,50%	CRISTALIA	URGENTE	PESADA ; CLOR.DE BUPIV.+ GLICOSE 8%;STERILE PACK -SEMCONSERV. 5 MG /4 ML ;CX C/40		3
26	VANCOMICINA	CAIXA	URGENTE	CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500 MG ; CX C/ 50 FRASCOS R\$ 7,98		2
27	SCALP	CAIXA		TAMANHO 19 ; CX C/ 100 UNIDADES R\$ 0,32		10
28	SCALP	CAIXA	URGENTE	TAMANHO 23 ; CX C/ 100 UNIDADES R\$ 0,32		30
29	AGULHA	CAIXA	URGENTE	HIPODERMICA 30 X 7 ; SEM DISPOSITIVO ; CX C/ 100 UNIDADES R\$ 9,55		

30	TUBO	URGENTE	UNIDADE	HOSPITALAR DE SILICONE 6,00 X 12 MM-15 METROS -REF 204 -60 R\$ 154,00	2
31	LUVA	SENSITEX	CAIXA	CIRURGICA ESTERILIZADAS MUCAMBO 7.5 ; CX C/ 200 UNIDADES R\$ 432,11	1
32	CLINDAMICINA	URGENTE	CAIXA	FOSFATO DE CLINDAMICINA 150 MG /4 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS R\$ 3,84	2
33	FENERGAN	URGENTE	CAIXA	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG /2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS R\$ 5,88	2
34	CETOPROFENO	URGENTE	CAIXA	CETOPROFENO 50 MG / 2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS R\$ 2,42	5
35	CETOPROFENO	URGENTE	CAIXA	CETOPROFENO 100 MG ; CX C/ 50 FRASCO R\$ 6,46	10
36	TRAMAL	URGENTE	CAIXA	CETOPROFENO 100 MG ; CX C/ 100 AMPOLAS R\$ 1,84	6
37	CLARITROMICINA	URGENTE	CAIXA	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG / 2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS R\$ 1,84	15
38	AEROLIN SPRAY		CAIXA	500 MG ; CAIXINHA C/ 10 COMPRIMIDOS R\$ 5,88	20
39	LACTULOSE		UNIDADE	SULFATO DE SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE -AEROSOL R\$ 23,55	20
40	MEROPENÉM		UNIDADE	SUPLEMENTO ALIMENTAR LIQUIDO 120 ML R\$ 16,55	4
41	DIPIRONA		CAIXA	MEROPENÉM 1 GR ; CX C/ 25 FRASCOS R\$ 29,55	10
42	LIDOGEL	URGENTE	CAIXA	MONIDRATADO 500 MG/2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS R\$ 1,56	1
43	XYLESTESIN 2,0 %	CRISTALIA	CAIXA	CLOR. DE LIDOCAINA 20 MG / 30 GR ; GEL CX C/ 50 BISNAGA R\$ 10,55	3
44	XYLESTESIN 2,0 %	CRISTALIA	CAIXA	CLORIDR. DE LIDOCAINA SEM VASOCONSTRITOR 20 MG/20 ML .STERILE PACK; CX C/ 10 FR	2
45	AD - 10 ML		CAIXA	CLORIDR. DE LIDOCAINA COM VASOCONSTRITOR 20 MG/20 ML .STERILE PACK; CX C/ 10 FR	10
46	CEFTRIAXONA		CAIXA	AGUA DESTILADA 10 ML ; AGUA PARA INJEÇÃO ; CX C/200 AMPOLAS R\$ 0,34	4
47	LENÇOL	URGENTE	CAIXA	CEFTRIAXONA 1 GR ; CX C/ 100 FRASCOS R\$ 6,98	6
48	LENÇOL	ANADONA	PACOTE	DE PAPEL HOSPITALAR 70 CM X 50 MT ; CX C/ 10 R\$ 11,84	40
49	AMINOFILINA		CAIXA	LENÇOL C/ ELASTICO ; CAMA - BRANCO 2,20 M X 1,40 M - SOFT ; PCT C/ 10	3
50	BUSCOPAM		CAIXA	AMINOFILINA 24 MG/10 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS R\$ 6,33	4
51	BENZETACIL	URGENTE	CAIXA	BUTILBR. DE ESCOP,+DIPIRONA 4 MG/ 500 MG/ML - 5 ML R\$ 2,85	4
52	EQUIPO FOTOSSIN	URGENTE	UNIDADE	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI ; CX C/ 50 FR R\$ 14,88	30
53	EQUIPO	EMBRAMEL	UNIDADE	EQ MAC CAM FLEX FOTO BAC ; EQUIPO COM CAPA- FOTOSSINTESE R\$ 3,98	40
54	EQUIPO	URGENTE	CAIXA	PARA TRANSUSÃO DE SANGUE ; ATÓXICO- APIROGÊNICO -ESTÉRIL R\$ 5,15	2
55	OTOSCOPIO MD	URGENTE	UNIDADE	MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL ; LAUER SLIP ; CX C/ 500 UNIDADES R\$ 1,34	2
56	CATETER O2	URGENTE	UNIDADE	APARELHO ; ADULTO ; COMPLETO - MIKATO OU OMNI 3000 R\$ 355,00	10
57	CIPRO	URGENTE	UNIDADE	NASAL AJUSTAVEL SOBRE A ORELHA SOFTECH NEONATAL 2,1M -REF 1828 - INFANTIL	40
58	REMOVEX	IO QUIMIC	CAIXA	CIPROFLOXACINO 200 MG /100 ML - BOLSA R\$13,22	1
59	ELETRODO P/ ECG		JOGO	ÉTER ALCOOLIZADO ; SOLUÇÃO USO EXTERNO ; CX C/ 12 LITROS R\$ 589,55	JOGI
60	COMPRESSA	CREMER	PACOTE	TIPO CARDIOCLIPS COLORIDOS (PÁS); JOGO C/ 4 UNIDADES- ADULTO	3
61	COMPRESSA		CAIXA	CAMPO OPER. NÃO ESTERIL ; ALVA 38G ; PCT C/ 50 UNID 45CM X 50 CM R\$ 247,55	2
62	SONDA		PACOTE	11 FIOS ; HIDROFILA ESTERIL 7.5 CM X 7.5 CM ; PCT C/10 UN ; CX C/ 240 R\$ 0,72	4

63	SONDA		PACOTE	ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 8 ; PCT C/ 20 UNIDADES R\$ 1,22	5
64	SONDA		PACOTE	URETRAL Nº 10 ; PCT C/ 20 UNIDADES R\$ 0,88	5
65	SONDA	URGENTE	CAIXA	FOLEY Nº 14 ; 2 VIAS ; CX C/ 10 UNIDADES R\$ 3,88	5
66	ATADURA	URGENTE	PACOTE	ORTOPÉDICA DE ALGODÃO 20 CM ; PCT C/ 12 UNIDADE R\$ 1,68	1
67	TRANSAMIN		CAIXA	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/5 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS R\$ 5,77	1
68	OXACILINA		CAIXA	OXACILINA SÓDICA 500 MG ; CX C/ 100 FRASCOS R\$ 6,22	2
69	AGUA	URGENTE	CAIXA	OXIGENADA 10 VOLUME; CX C/ 12 LITROS R\$ 7,84	

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 01/04/2025 10:53:51

Página: 1

Orçamento/Cotação

Número.....: 473012
Código.....: 6042
Fone Contato:
Endereço.....: R JOSE JACOB DAUR
CNPJ.....: 52.343.829/0001-90
CEP: 14.530-000

01/04/2025
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
06082	ALCOOL 70% 1 LITRO SEPTPRO PROLINK			UN/1-CXG/12-C	UN	48	6,90000	331,20
49670	BESILATO DE CISATRACURIO 2MG/ML AMPOLA 5ML CIS CRISTALIA			CX C/5	AMP	15	15,10000	226,50
9074	DOPAMINA 50MG AMPOLA 10ML (G) TEUTO			CX/50-CXG/300-C	AMP	200	3,40000	680,00
PA8211	ETOMIDATO 2MG/ML AMPOLA 10ML (G) BLAU FARMACEUTICA PORT. 344/98 (C1)*			CX C/25	AMP	50	11,10000	555,00
60065	BROMETO DE ROCURONIO 10MG/ML (50MG) FRASCO AMPOLA 5ML (G) VOLPHARMA			CX C/10	F/A	50	9,48000	474,00
1000295	DECANOATO HALOPERIDOL 50MG/ML AMPOLA 1ML DECAN HALOPER U.Q. PORT.344/98 (C1)			CX/3-CXG/180-C	AMP	100	7,82000	782,00
40000510	METOPROLOL 1MG/ML AMPOLA 5ML BECA HALEX ISTAR			CX/5-CXG/50-C	AMP	40	18,70000	748,00
H000140	FITA MICROPORE C/CAPA 25MMX10M ROLO 1530 - 0805 3M.			RL/1-CXG/80-C	RL	48	5,65000	271,20
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	400	2,28000	912,00
05101052	CLOREXIDINA 2% ESCOVA DESCARTAVEL RIOHEX			CXG/108-C	UN	324	1,35000	437,40
47	SCRUB UNIDADE (510105247) RIOQUIMICA			PCTE/12-CXG/???-C	UN	36	0,47000	16,92
53	TALA METALICA 12 X 180MM UNIDADE MSO			UN/1-CXG/56-C	UN	30	3,50000	105,00
60127	FITA ADESIVA HOSPITALAR 16MM X 50M EUROCEL			CX/25-CXG/???-C	UN	50	38,40000	1.920,00
408393	AGULHA DESC. WHITACRE 25G 3-1/2 (408393) UNIDADE BD.			CX/50-CXG/1000-C	AMP	500	0,95000	475,00
4101.021	ONDANSETRONA 4MG AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA.			CX/50-CXG/1000-C	AMP	50	1,05000	52,50
4101.025	ONDANSETRONA 8MG AMPOLA 4ML (G) HYPOFARMA			CX/50-CXG/2500-C	AMP	500	1,20000	600,00
WFPTF3	BROMOPRIDA 10MG/2ML AMPOLA (G) WASSER 00 FARMA			PCTE/12-CXG/36-C	RL	48	9,60000	460,80
802856	ESPARADRAPO PROCITEX IMPERM. BRANCO ROLO 10CM X 4,5M CREMER*			CX/50-CXG/500-C	AMP	150	2,94000	441,00
4101.005	BUPIVACAINA + GLICOSE HIPERBARICA (PESADA) 2 S/V 0,5% (5MG/ML + 80MG/ML) AMPOLA 4ML (G) HYPOFARMA			CX/20-CXG/480-C	F/A	160	5,45000	872,00
PA8516	VANCOMICINA 500MG FRASCO AMPOLA (G) BLAU FARMACEUTICA			CXG/200-C	UN	1000	1,75000	1.750,00
38833814	SCALP DISP. ASEPTO 23 G (38833814) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	UN	300	0,12000	36,00
303517	AGULHA DESC. 0,60 X 30 (303517) UNIDADE BD			CXG/200-C	PAR	200	1,65000	330,00
PA85035	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR 4 82850579001 MUCAMBO			CX/50-CXG/500-C	AMP	200	2,75000	550,00
4101.009	CLINDAMICINA 600MG AMPOLA 4ML HYCLIN 0 HYPOFARMA			CX/100-CXG/2000-C	AMP	200	3,44000	688,00
10010084	PROMETAZINA 50MG AMPOLA 2ML PROMETAZOL HIPOLABOR			CX/100-CXG/2000-C	AMP	500	1,35000	675,00
10010057	CETOPROFENO 100MG IM INJ AMPOLA 2ML (G) HIPOLABOR			CX/1-CXG/300-C	FRC	20	13,90000	278,00
59622	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY FRASCO 200 DOSES AEROFIN PHARMASCIENCE*			CX/100-CXG/1200-C	AMP	1000	0,59000	590,00
4101.023	DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA 8			CXG/200-C	AMP	2000	0,20800	416,00
07010026	AGUA P/ INJECAO AMPOLA 10ML FARMACE			CX/100-CXG/400-C	F/A	400	4,40000	1.760,00
PA8060	CEFTRIAXONA 1000MG IV FRASCO AMPOLA SEM DILUENTE (G) BLAU FARMACEUTICA			CX/100-CXG/1000-C	AMP	300	2,50000	750,00
07040005	AMINOFILINA 240MG AMPOLA 10ML (G) FARMACE			PCTE/25-CXG/500-C	UN	1000	0,95000	950,00
0414201	EQUIPO MACRO C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER SLIP UNIDADE 10330669158 DESCARPACK			CX C/60	BL	60	7,65000	459,00
59920	CIPROFLOXACINO 200MG BOLSA 100ML (G) HALEX ISTAR			PCTE/1-CXG/14-C	PCTE	3	50,00000	150,00
10321000	CAMPO OPERATORIO HELENA 40 X 45CM PACOTE C/ 11 50 AMED			PCTE/1-CXG/8-C	PCTE	3	110,00000	330,00
81675	CAMPO OPERATORIO N. EST. ANTONELLA PREMIUM 45 X 50CM PACOTE C/ 50 AMED			ENV/1-CXG/900-C	ENV	480	0,48000	230,40
10121000	COMPRESSA HERIKA 7.5 X 7.5 11F. EST.C/10UN. G03 19 ENVELOPE - AMED			PCTE/10-CXG/1200-C	PC	100	0,55000	55,00
00016470	SONDA URETRAL NR.10 PGC UNIDADE MARK MED			CX/10-CXG/500-C	UN	50	2,20000	110,00
F01A021	SONDA FOLEY 2 VIAS 14 FR BALAO 30ML UNIDADE							
410	F01A021410 WELL LEAD			PCTE/12-CXG/600-C	RL	60	0,69000	41,40
AO201	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.0MT ROLO UNITEX							

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 01/04/2025 10:53:51

Página: 2

Orçamento/Cotação

10010001	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML AMPOLA 5ML (G)	CX/100-CXG/2000-C	AMP	100	4,10000	410,00
	HIPOLABOR	CX/100-CXG/800-C	F/A	100	4,45000	445,00
PA8650	OXACILINA 500MG FRASCO AMPOLA SEM DILUENTE					
	OXANON BLAU FARMACEUTICA	CXG/12-C	LT	24	3,85000	92,40
05301001	AGUA OXIGENADA 10V. (PEROX. HIDROGENIO 3%)					
01	1000ML (530100101) RIOQUIMICA					
Valor Somado --->						21.456,72

Validade da Cotação: 01/04/2025

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



LOGÍSTICA HOSPITALAR

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

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

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

Cliente: 5074-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Orçamento: 2586490			Endereço: JOSE JACOB DAUR			Cidade: MIGUELOPOLIS			Nº: 925		Cmpl:		CEP: 14530000	
Contato:			Bairro: CENTRO											
	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa				
1	4685-PIPERACILINA+TAZOBACTAM (PYPE) 4,5G C/10 F/A PO - IV - 1302046	BIOCHIMICO	4	10	22,0000	220,00	0,00	880,00	SP	1006302870010				
2	843-ROPIVACAINE (ROPI) 10MG/ML - 20ML C/5 F/A S/CONS - EPI - STERILE PACK - 412051/700000002	CRISTALIA	3	5	23,7800	118,90	0,00	356,70	SP	1029803390118				
3	604-METILERGOMETRINA (ERGOMETRIN) 0,2MG/ML C/50 AMP 1ML - AD - IM/IV/SC - 1000318	UNIAO QUIMICA	2	50	1,7980	89,90	0,00	179,80	MG	1049701260058				
4	956-ALCOOL 70% ETILICO HIDRATADO INPM 1L (FR TRANSP) - 00344	PROLINK	48	1	6,5500	6,55	0,00	314,40	SP	ISENTO				
5	877-CISATRACURIO (CIS) 10MG C/5 AMP 5ML(G) - IV - 401036/ 70000042	CRISTALIA	3	5	12,9600	64,80	0,00	194,40	SP	1029804040013				
6	815-DOPAMINA (DOPACRIS) 5MG/ML - 10ML C/10 AMP - IV - 402436/ 70000056	CRISTALIA	20	10	4,2000	42,00	0,00	840,00	SP	1029801060021				
7	350-ETOMIDATO (C1) [GEN] 2MG/ML - 10ML C/25 AMP - IV - 520536/ 70000534	CRISTALIA	2	25	12,6400	316,00	0,00	632,00	SP	1029802620020				

01/04/2025	MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 179.8	
Observação:	SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 3217.5	
	TOTAL: 3.397,30	
Vendedor: JOAOH	Condição de pagamento: À VISTA	
Tel.: 34 32215300	Agradecemos a preferência !	
Validade da proposta: 08/04/2025		

02/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:29:25
086000860 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/04/2025
NR. DOCUMENTO	553.415.000.105.047
VALOR TOTAL	12.922,08

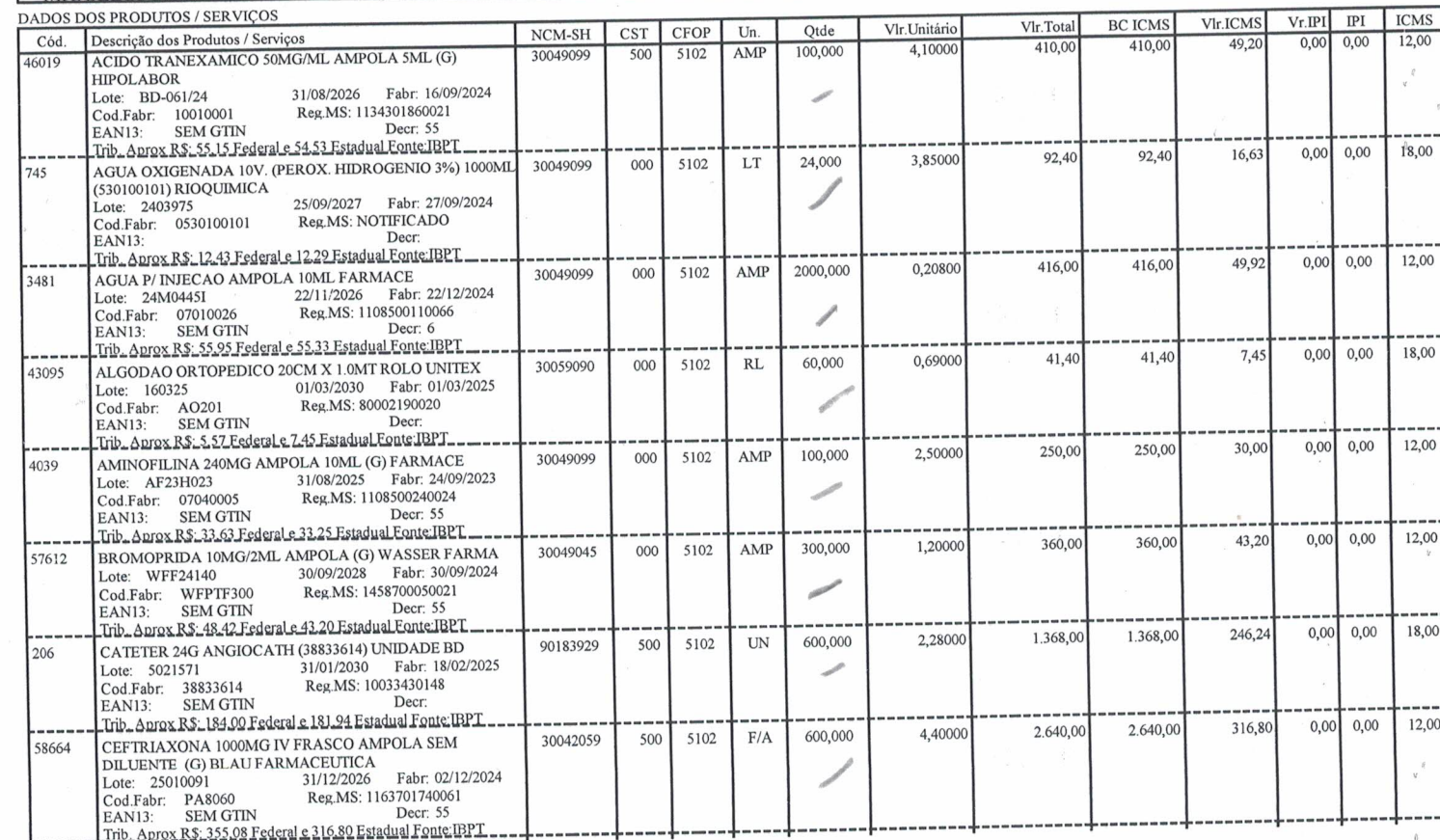
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SOMA-SP PROD HOSP LTDA
AGENCIA: 3415-0 CONTA: 105.047-8
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

IDENTIFICADOR 1:	52.343.829/0001 90
------------------	--------------------

=====

NR.AUTENTICACAO	E.4DE.080.254.DA2.0FF
-----------------	-----------------------



Emitente: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtd	Vlr Unitário	Vlr Total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vr IPI	IPI	ICMS
53180	CETOPROFENO 100MG IMINJ AMPOLA 2ML (G) HIPOLABOR Lote: BG-024/24 Cod.Fabr: 10010057 Reg.MS: 1134301950020 Declar: 55 Trib. Aprox R\$: 72,63 Federal e 64,80 Estadual Fonte: IBPT	30049029	500	5102	AMP	400,000	1,35000	540,00	540,00	64,80	0,00	0,00	12,00
59920	CIPROFLOXACINO 200MG BOLSA 100ML (G) HALEX ISTAR Lote: 4060093 Cod.Fabr: 59920 Reg.MS: 1031101200124 Declar: 55 Trib. Aprox R\$: 61,74 Federal e 55,08 Estadual Fonte: IBPT	30049096	000	5102	BL	60,000	7,65000	459,00	459,00	55,08	0,00	0,00	12,00
42617	CLINDAMICINA 600MG AMPOLA 4ML HYCLIN HYPOFARMA Lote: 24091400 Cod.Fabr: 4101.0090 Reg.MS: 1038700360029 Declar: 55 Trib. Aprox R\$: 55,48 Federal e 49,50 Estadual Fonte: IBPT	30032029	000	5102	AMP	150,000	2,75000	412,50	412,50	74,25	0,00	0,00	18,00
58617	CLOREXIDINA 2% ESCOVA DESCARTAVEL RIOHEX SCRUB UNIDADE (510105247) RIOQUIMICA Lote: 2404792 Cod.Fabr: 0510105247 Reg.MS: NOTIFICADO Declar: 55 Trib. Aprox R\$: 39,22 Federal e 38,78 Estadual Fonte: IBPT	30049099	000	5102	UN	216,000	1,35000	291,60	291,60	52,49	0,00	0,00	18,00
739	COMPRESSA HERIKA 7,5 X 7,5 1IF. EST. C/10UN. G03 ENVELOPE - AMED Lote: C43-1 Cod.Fabr: 1012100019 Reg.MS: 81481900001 Declar: 55 Trib. Aprox R\$: 30,99 Federal e 41,47 Estadual Fonte: IBPT	30059090	000	5102	ENV	480,000	0,48000	230,40	230,40	41,47	0,00	0,00	18,00
58570	DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA Lote: 24112331 Cod.Fabr: 4101.0238 Reg.MS: 1038700760019 Declar: 55 Trib. Aprox R\$: 79,36 Federal e 70,80 Estadual Fonte: IBPT	30039079	000	5102	AMP	1000,000	0,59000	590,00	590,00	70,80	0,00	0,00	12,00
1451	DOPAMINA 50MG AMPOLA 10ML (G) TEUTO Lote: 9074106 Cod.Fabr: 9074 Reg.MS: 1037003950047 Declar: 55 Trib. Aprox R\$: 45,73 Federal e 40,80 Estadual Fonte: IBPT	30049039	000	5102	AMP	100,000	3,40000	340,00	340,00	40,80	0,00	0,00	12,00
60143	EQUIPO MACRO C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER SLIP UNIDADE 10330669158 DESCARPACK Lote: SEPUAB032A Cod.Fabr: 0414201 Reg.MS: 10330669158 Declar: 55 Trib. Aprox R\$: 117,42 Federal e 101,08 Estadual Fonte: IBPT	90189010	700	5102	UN	800,000	0,95000	760,00	760,00	136,80	0,00	0,00	18,00
60302	ETOMIDATO 2MG/ML AMPOLA 10ML (G) BLAU FARMACEUTICA PORT. 344/98 (C1) Lote: 24102237 Cod.Fabr: PA8211 Reg.MS: 1163700760024 Declar: 55 Trib. Aprox R\$: 74,65 Federal e 66,60 Estadual Fonte: IBPT	30049069	500	5102	AMP	50,000	11,10000	555,00	555,00	66,60	0,00	0,00	12,00
60127	FITA ADESIVA HOSPITALAR 16MM X 50M EUROCEL Lote: 9116825069 Cod.Fabr: 60127 Reg.MS: 80066069002 Declar: 55 Trib. Aprox R\$: 19,52 Federal e 18,90 Estadual Fonte: IBPT	48114110	800	5102	UN	30,000	3,50000	105,00	105,00	18,90	0,00	0,00	18,00
59992	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR 82850579001 MUCAMBO Lote: 2448 Cod.Fabr: PA850354 Reg.MS: 82850579001 Declar: 55 Trib. Aprox R\$: 44,39 Federal e 13,66 Estadual Fonte: IBPT	40151200	500	5102	PAR	200,000	1,65000	330,00	330,00	59,40	0,00	0,00	18,00
57461	METOPROLOL 1MG/ML AMPOLA 5ML BECA HALEX ISTAR Lote: 0000192044 Cod.Fabr: 40000510 Reg.MS: 1031101720012 Declar: 55 Trib. Aprox R\$: 71,82 Federal e 64,08 Estadual Fonte: IBPT	30049039	000	5102	AMP	30,000	17,80000	534,00	534,00	96,12	0,00	0,00	18,00
59202	ONDANSETRONA 4MG AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA Lote: 24122245 Cod.Fabr: 4101.0216 Reg.MS: 1038700580045 Declar: 55 Trib. Aprox R\$: 38,33 Federal e 34,20 Estadual Fonte: IBPT	30039079	000	5102	AMP	300,000	0,95000	285,00	285,00	34,20	0,00	0,00	12,00
4107	ONDANSETRONA 8MG AMPOLA 4ML (G) HYPOFARMA Lote: 24102138 Cod.Fabr: 4101.0259 Reg.MS: 1038700580061 Declar: 55 Trib. Aprox R\$: 42,37 Federal e 37,80 Estadual Fonte: IBPT	30039079	000	5102	AMP	300,000	1,05000	315,00	315,00	37,80	0,00	0,00	12,00
58782	OXACILINA 500MG FRASCO AMPOLA SEM DILUENTE OXANON BLAU FARMACEUTICA Lote: 25031394 Cod.Fabr: PA8650 Reg.MS: 1163701110058 Declar: 55 Trib. Aprox R\$: 59,85 Federal e 53,40 Estadual Fonte: IBPT	30041019	500	5102	F/A	100,000	4,45000	445,00	445,00	80,10	0,00	0,00	18,00
58541	PROMETAZINA 50MG AMPOLA 2ML PROMETAZOL HIPOLABOR Lote: BL-028/24 Cod.Fabr: 10010084 Reg.MS: 1134302020061 Declar: 55 Trib. Aprox R\$: 46,27 Federal e 41,28 Estadual Fonte: IBPT	30049079	000	5102	AMP	100,000	3,44000	344,00	344,00	61,92	0,00	0,00	18,00
59622	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY FRASCO 200 DOSES AEROFIN PHARMASCIENCE Lote: 2424031 Cod.Fabr: 59622 Reg.MS: 1171700090054 Declar: 55 Trib. Aprox R\$: 46,59 Federal e 33,36 Estadual Fonte: IBPT	30049039	200	5102	FRC	20,000	13,90000	278,00	278,00	50,04	0,00	0,00	18,00
59243	SONDA FOLEY 2 VIAS 14 FR BALAO 30ML UNIDADE F01A021410 WELL LEAD Lote: 2406011478 Cod.Fabr: F01A021410 Reg.MS: 10150470609 Declar: 55 Trib. Aprox R\$: 10,20 Federal e 8,78 Estadual Fonte: IBPT	90183921	700	5102	UN	30,000	2,20000	66,00	66,00	11,88	0,00	0,00	18,00
560	SONDA URETRAL NR.10 PGC UNIDADE MARK MED Lote: 21971 Cod.Fabr: 00016470 Reg.MS: 10207820014 Declar: 55 Trib. Aprox R\$: 2,22 Federal e 2,19 Estadual Fonte: IBPT	90183929	000	5102	PC	30,000	0,55000	16,50	16,50	2,97	0,00	0,00	18,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
52868	TALA METALICA 12 X 180MM UNIDADE MSO Lote: 200581 10/01/2030 Fabr: 10/01/2025 Cod.Fabr: 53 Reg.MS: 80128000010 EAN13: SEM GTIN Decr: 4 Trib. Aprox R\$: 1,52 Federal e 0,47 Estadual Fonte:IBPT	90211020	040	5102	UN	24,000	0,47000	11,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3829	VANCOMICINA 500MG FRASCO AMPOLA (G) BLAU FARMACEUTICA Lote: 24040259 01/04/2026 Fabr: 01/04/2024 Cod.Fabr: PA8516 Reg.MS: 1163700920021 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R\$: 58,64 Federal e 52,32 Estadual Fonte:IBPT	30042071	500	5102	F/A	80,000	5,45000	436,00	436,00	52,32	0,00	0,00	12,00

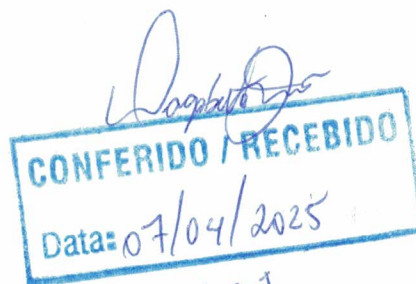
Informações Complementares

Decretos: 14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI N° 16.005/2015 (NR)2:
ALÍQUOTA DE ICMS 12% CONFORME § 7º DO ART. 54 do RICMS-SP/00.3: ISENCAO DO ICMS CONF TERMOS DO
ART.8º E ANEXO I NO RICMS-SP CONVENIO 126/2010

Obs.Fiscal:

| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco



Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 02 ABR 2025

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ:05.847.630/0001-10 Insc:635.487.579.110
EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP
Pedido de Venda

PS

Número.....: 473287

Código.....:6042

Fone Contato:

Endereço.....: R JOSE JACOB DAUR

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

Natureza.....: Venda a vista

02/04/2025

Empenho:

925

Prev. Envio: 02/04/2025

Vendedor: PRIVADO SP X - BRUNA

Bairro: CENTRO

Cidade: MIGUELOPOLIS

UF: SP

CEP: 14.530-000

Forn/Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Limite: Sem limite

End.Entrega....: R JOSE JACOB DAUR,925 - Bairro: CENTRO - CEP: 14.530-000 - MIGUELOPOLIS/SP

Faturados neste momento								
Cód.	Descrição	CST	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Desc.Unit.	Total	
10010001	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML AMPOLA 5ML (G) HIPOLABOR	000	AMP	100	4,10000	0,00	410,00	
Lote: BD-061/24		Validade: 31/08/2026		Localiz:				
EAN13: SEM GTIN		NCM: 30049099	No.Reg.MS: 1134301860021	Nome Coml:				
PesoUn: 0,00917		Peso Total: 0,91700	Cubagem Un: 0,000018853	Cubagem Total: 0,001885300				
0530100101	AGUA OXIGENADA 10V. (PEROX. HIDROGENIO 3%) 1000ML (530100101) RIOQUIMICA	000	LT	24	3,85000	0,00	92,40	
Lote: 2403975		Validade: 25/09/2027		Localiz:				
EAN13:		NCM: 30049099	No.Reg.MS: NOTIFICADO	Nome Coml:				
PesoUn: 1,06250		Peso Total: 25,50000	Cubagem Un: 0,001828125	Cubagem Total: 0,043875000				
07010026	AGUA P/ INJECAO AMPOLA 10ML FARMACE	000	AMP	2000	0,20800	0,00	416,00	
Lote: 24M0445I		Validade: 22/11/2026		Localiz:				
EAN13: SEM GTIN		NCM: 30049099	No.Reg.MS: 1108500110066	Nome Coml:				
PesoUn: 0,01413		Peso Total: 28,26000	Cubagem Un: 0,000033600	Cubagem Total: 0,067200000				
AO201	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.0MT ROLO UNITEX	000	RL	60	0,69000	0,00	41,40	
Lote: 160325		Validade: 01/03/2030		Localiz:				
EAN13: SEM GTIN		NCM: 30059090	No.Reg.MS: 80002190020	Nome Coml:				
PesoUn: 0,01930		Peso Total: 1,15800	Cubagem Un: 0,000219300	Cubagem Total: 0,013158000				
07040005	AMINOFILINA 240MG AMPOLA 10ML (G) FARMACE	000	AMP	100	2,50000	0,00	250,00	
Lote: AF23H023		Validade: 31/08/2025		Localiz:				
EAN13: SEM GTIN		NCM: 30049099	No.Reg.MS: 1108500240024	Nome Coml:				
PesoUn: 0,02293		Peso Total: 2,29300	Cubagem Un: 0,000061380	Cubagem Total: 0,006138000				
WFPTF300	BROMOPRIDA 10MG/2ML AMPOLA (G) WASSER FARMA	000	AMP	300	1,20000	0,00	360,00	
Lote: WFF24140		Validade: 30/09/2028		Localiz:				
EAN13: SEM GTIN		NCM: 30049045	No.Reg.MS: 1458700050021	Nome Coml:				
PesoUn: 0,00498		Peso Total: 1,49400	Cubagem Un: 0,000011934	Cubagem Total: 0,003580200				
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD	000	UN	600	2,28000	0,00	1.368,00	
Lote: 5021571		Validade: 31/01/2030		Localiz:				
EAN13: SEM GTIN		NCM: 90183929	No.Reg.MS: 10033430148	Nome Coml:				
PesoUn: 0,00850		Peso Total: 5,10000	Cubagem Un: 0,000041738	Cubagem Total: 0,025042800				
PA8060	CEFTRIAXONA 1000MG IV FRASCO AMPOLA SEM DILUENTE (G) BLAU FARMACEUTICA	000	F/A	600	4,40000	0,00	2.640,00	
Lote: 25010091		Validade: 31/12/2026		Localiz:				
EAN13: SEM GTIN		NCM: 30042059	No.Reg.MS: 1163701740061	Nome Coml:				
PesoUn: 0,02755		Peso Total: 16,53000	Cubagem Un: 0,000052780	Cubagem Total: 0,031668000				
10010057	CETOPROFENO 100MG IM INJ AMPOLA 2ML (G) HIPOLABOR	000	AMP	400	1,35000	0,00	540,00	
Lote: BG-024/24		Validade: 31/08/2026		Localiz:				
EAN13: SEM GTIN		NCM: 30049029	No.Reg.MS: 1134301950020	Nome Coml:				
PesoUn: 0,00473		Peso Total: 1,89200	Cubagem Un: 0,000010400	Cubagem Total: 0,004160000				
59920	CIPROFLOXACINO 200MG BOLSA 100ML (G) HALEX ISTAR	000	BL	60	7,65000	0,00	459,00	
Lote: 4060093		Validade: 07/06/2026		Localiz:				
EAN13:		NCM: 30049096	No.Reg.MS: 1031101200124	Nome Coml:				
PesoUn: 0,00000		Peso Total: 0,00000	Cubagem Un: 0,000000000	Cubagem Total: 0,000000000				
4101.0090	CLINDAMICINA 600MG AMPOLA 4ML HYCLIN HYPOFARMA	000	AMP	150	2,75000	0,00	412,50	
Lote: 24091400		Validade: 30/09/2026		Localiz:				
EAN13: SEM GTIN		NCM: 30032029	No.Reg.MS: 1038700360029	Nome Coml:				
PesoUn: 0,00932		Peso Total: 1,39800	Cubagem Un: 0,000025398	Cubagem Total: 0,003809700				
0510105247	CLOREXIDINA 2% ESCOVA DESCARTAVEL RIOHEX SCRUB UNIDADE (510105247) RIOQUIMICA	000	UN	216	1,35000	0,00	291,60	
Lote: 2404792		Validade: 25/11/2026		Localiz:				
EAN13: 7897780206875		NCM: 30049099	No.Reg.MS: NOTIFICADO	Nome Coml:				
PesoUn: 0,03875		Peso Total: 8,37000	Cubagem Un: 0,000268333	Cubagem Total: 0,057959928				
1012100019	COMPRESSA HERIKA 7.5 X 7.5 11F.EST.C/10UN. G03 ENVELOPE - AMED	000	ENV	480	0,48000	0,00	230,40	
Lote: C43-1		Validade: 21/10/2029		Localiz:				
EAN13: 7898488470315		NCM: 30059090	No.Reg.MS: 81481900001	Nome Coml:				
PesoUn: 0,00927		Peso Total: 4,44960	Cubagem Un: 0,000107667	Cubagem Total: 0,051680160				

02042025

02042025

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Pedido: 472287 - Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUEL OBOIS
CNPJ:05.847.630/0001-10 Insc:635.487.579.110
EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP

Pedido de Venda

4101.0238	DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA	000	AMP	1000	0,59000	0,00	590,00
Lote: 24112331	Validade: 30/11/2026	Localiz:					
EAN13: SEM GTIN	NCM: 30039079	No.Reg.MS: 1038700760019	Nome Coml:				
PesoUn: 0,00530	Peso Total: 5,30000	Cubagem Un: 0,000015600	Cubagem Total: 0,015600000				
9074	DOPAMINA 50MG AMPOLA 10ML (G) TEUTO	000	AMP	100	3,40000	0,00	340,00
Lote: 9074106	Validade: 21/10/2026	Localiz:					
EAN13: SEM GTIN	NCM: 30049039	No.Reg.MS: 1037003950047	Nome Coml:				
PesoUn: 0,01993	Peso Total: 1,99300	Cubagem Un: 0,000057760	Cubagem Total: 0,005776000				
0414201	EQUIPO MACRO C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER	000	UN	800	0,95000	0,00	760,00
Lote: SEPUAB032A	Validade: 31/08/2029	Localiz:					
EAN13: 7898283818626	NCM: 90189010	No.Reg.MS: 10330669158	Nome Coml:				
PesoUn: 0,02388	Peso Total: 19,10400	Cubagem Un: 0,000167388	Cubagem Total: 0,133910400				
PA8211	ETOMIDATO 2MG/ML AMPOLA 10ML (G) BLAU	000	AMP	50	11,10000	0,00	555,00
Lote: 24102237	Validade: 31/10/2026	Localiz:					
EAN13:	NCM: 30049069	No.Reg.MS: 1163700760024	Nome Coml:				
PesoUn: 0,00000	Peso Total: 0,00000	Cubagem Un: 0,000000000	Cubagem Total: 0,000000000				
60127	FITA ADESIVA HOSPITALAR 16MM X 50M EUROCEL	000	UN	30	3,50000	0,00	105,00
Lote: 9116825069	Validade: 11/03/2028	Localiz:					
EAN13: 7899320358648	NCM: 48114110	No.Reg.MS: 80066069002	Nome Coml:				
PesoUn: 0,07500	Peso Total: 2,25000	Cubagem Un: 0,000242000	Cubagem Total: 0,007260000				
PA850354	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR	000	PAR	200	1,65000	0,00	330,00
Lote: 2448	Validade: 30/11/2027	Localiz:					
EAN13: SEM GTIN	NCM: 40151200	No.Reg.MS: 82850579001	Nome Coml:				
PesoUn: 0,03323	Peso Total: 6,64600	Cubagem Un: 0,000191328	Cubagem Total: 0,038265600				
40000510	METOPROLOL 1MG/ML AMPOLA 5ML BECA HALEX	000	AMP	30	17,80000	0,00	534,00
Lote: 0000192044	Validade: 31/08/2026	Localiz:					
EAN13: SEM GTIN	NCM: 30049039	No.Reg.MS: 1031101720012	Nome Coml:				
PesoUn: 0,01290	Peso Total: 0,38700	Cubagem Un: 0,000047000	Cubagem Total: 0,001410000				
4101.0216	ONDANSETRONA 4MG AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA.	000	AMP	300	0,95000	0,00	285,00
Lote: 24122245	Validade: 31/12/2026	Localiz:					
EAN13:	NCM: 30039079	No.Reg.MS: 1038700580045	Nome Coml:				
PesoUn: 0,00507	Peso Total: 1,52100	Cubagem Un: 0,000015540	Cubagem Total: 0,004662000				
4101.0259	ONDANSETRONA 8MG AMPOLA 4ML (G) HYPOFARMA	000	AMP	300	1,05000	0,00	315,00
Lote: 24102138	Validade: 31/10/2026	Localiz:					
EAN13: SEM GTIN	NCM: 30039079	No.Reg.MS: 1038700580061	Nome Coml:				
PesoUn: 0,00867	Peso Total: 2,60100	Cubagem Un: 0,000024329	Cubagem Total: 0,007298700				
PA8650	OXACILINA 500MG FRASCO AMPOLA SEM DILUENTE	000	F/A	100	4,45000	0,00	445,00
Lote: 25031394	Validade: 31/03/2027	Localiz:					
EAN13: SEM GTIN	NCM: 30041019	No.Reg.MS: 1163701110058	Nome Coml:				
PesoUn: 0,02126	Peso Total: 2,12600	Cubagem Un: 0,000039844	Cubagem Total: 0,003984400				
10010084	PROMETAZINA 50MG AMPOLA 2ML PROMETAZOL	000	AMP	100	3,44000	0,00	344,00
Lote: BL-028/24	Validade: 30/09/2026	Localiz:					
EAN13: SEM GTIN	NCM: 30049079	No.Reg.MS: 1134302020061	Nome Coml:				
PesoUn: 0,00475	Peso Total: 0,47500	Cubagem Un: 0,000000000	Cubagem Total: 0,000000000				
59622	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY FRASCO 200 DOSES	000	FRC	20	13,90000	0,00	278,00
Lote: 2424031	Validade: 30/09/2026	Localiz:					
EAN13: SEM GTIN	NCM: 30049039	No.Reg.MS: 1171700090054	Nome Coml:				
PesoUn: 0,05020	Peso Total: 1,00400	Cubagem Un: 0,000217620	Cubagem Total: 0,004352400				
F01A021410	SONDA FOLEY 2 VIAS 14 FR BALAO 30ML UNIDADE	000	UN	30	2,20000	0,00	66,00
Lote: 2406011478	Validade: 14/06/2029	Localiz:					
EAN13: 7899780148643	NCM: 90183921	No.Reg.MS: 10150470609	Nome Coml:				
PesoUn: 0,02508	Peso Total: 0,75240	Cubagem Un: 0,000219240	Cubagem Total: 0,006577200				
00016470	SONDA URETRAL NR.10 PGC UNIDADE MARK MED	000	PC	30	0,55000	0,00	16,50
Lote: 21971	Validade: 30/06/2028	Localiz:					
EAN13:	NCM: 90183929	No.Reg.MS: 10207820014	Nome Coml:				
PesoUn: 0,00524	Peso Total: 0,15720	Cubagem Un: 0,000001560	Cubagem Total: 0,000046800				
53	TALA METALICA 12 X 180MM UNIDADE MSO	000	UN	24	0,47000	0,00	11,28
Lote: 200581	Validade: 10/01/2030	Localiz:					
EAN13: SEM GTIN	NCM: 90211020	No.Reg.MS: 80128000010	Nome Coml:				
PesoUn: 0,00646	Peso Total: 0,15504	Cubagem Un: 0,000021486	Cubagem Total: 0,000515664				

Pedido: 473287 - Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUEL OBOIS
CNPJ:05.847.630/0001-10 Insc:635.487.579.110
EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP

Pedido de Venda

PA8516	VANCOMICINA 500MG FRASCO AMPOLA (G) BLAU FARMACEUTICA	000	F/A	80	5,45000	0,00	436,00
Lote: 24040259	Validade: 01/04/2026	Localiz:					
EAN13: SEM GTIN	NCM: 30042071	No.Reg.MS: 1163700920021	Nome Coml:				
PesoUn: 0,02719	Peso Total: 2,17520	Cubagem Un: 0,000047658	Cubagem Total: 0,003812640				
Valor Somado --->							12.922,08

Cálculo de Impostos						
Base Cálcl.ICMS	Valor ICMS	Vlr.Base ICMS	Vlr.ICMS Subst.	Tot. Produtos		
12.910,80	1.868,18	0,00	0,00	12.922,08		
Frete	Seguro	Outras Desp.	Valor IPI	Tot. Desconto		Valor Total
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		12.922,08
				Cubagem (M3):		0,54363
Transportadora: COTAR FRETE LOGISTICA TRANSPORTE			Mod. Frete: 0-Remetente (CIF)		Peso (Kg):	144,00844

Condições de Pagamento:	000/ / / / / / / / /	dias do faturamento	Dados Bancários:				
Venc to	Valor	Venc to	Valor	Venc to	Valor		
	0,00		0,00		0,00		
	0,00		0,00		0,00		
	0,00		0,00		0,00		
	0,00						

Observações
ESPELHO PEDIDO

Observações para o Almo xarifado

Financeiro		Farmacêutico		Ger.Materiais		Ger.Medicamentos	
Separador		Conferente		Faturista		Volume:	
Preço	Rotulagem	Embalagem	Validade	N.F.	Temperatura	Peso:	

Bloqueios do Pedido			
Prod. c/Vr. abaixo do Mínimo:	N	Qualificação do Cliente:	S
Limite de Crédito Atingido.....:	N	Doc.Vencido vigiância.:	N
Cubagem Total:	0,54363	Peso Total:	144,00844
Total Geral do Pedido/Orcamento:			12.922,08

001 - 3415.0 105.047.8

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 01/04/2025 10:53:51

Página: 1

Orçamento/Cotação

Número.....: 473012
Código.....: 6042
Fone Contato:
Endereço.....: R JOSE JACOB DAUR
CNPJ.....: 52.343.829/0001-90
CEP: 14.530-000

01/04/2025
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
06082	ALCOOL 70% 1 LITRO SEPTPRO PROLINK			UN/1-CXG/12-C	UN	48	6,90000	331,20
49670	BESILATO DE CISATRACURIO 2MG/ML AMPOLA 5ML CIS CRISTALIA			CX C/5	AMP	15	15,10000	226,50
9074	DOPAMINA 50MG AMPOLA 10ML (G) TEUTO			CX/50-CXG/300-C	AMP	200	3,40000	680,00
PA8211	ETOMIDATO 2MG/ML AMPOLA 10ML (G) BLAU FARMACEUTICA PORT. 344/98 (C1)*			CX C/25	AMP	50	11,10000	555,00
60065	BROMETO DE ROCURONIO 10MG/ML (50MG) FRASCO AMPOLA 5ML (G) VOLPHARMA			CX C/10	F/A	50	9,48000	474,00
1000295	DECANOATO HALOPERIDOL 50MG/ML AMPOLA 1ML DECAN HALOPER U.Q. PORT.344/98 (C1)			CX/3-CXG/180-C	AMP	100	7,82000	782,00
40000510	METOPROLOL 1MG/ML AMPOLA 5ML BECA HALEX ISTAR			CX/5-CXG/50-C	AMP	40	18,70000	748,00
H000140	FITA MICROPORE C/CAPA 25MMX10M ROLO 1530 - 0805 3M.			RL/1-CXG/80-C	RL	48	5,65000	271,20
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	400	2,28000	912,00
05101052	CLOREXIDINA 2% ESCOVA DESCARTAVEL RIOHEX			CXG/108-C	UN	324	1,35000	437,40
47	SCRUB UNIDADE (510105247) RIOQUIMICA			PCTE/12-CXG/???-C	UN	36	0,47000	16,92
53	TALA METALICA 12 X 180MM UNIDADE MSO			UN/1-CXG/56-C	UN	30	3,50000	105,00
60127	FITA ADESIVA HOSPITALAR 16MM X 50M EUROCEL			CX/25-CXG/???-C	UN	50	38,40000	1.920,00
408393	AGULHA DESC. WHITACRE 25G 3-1/2 (408393) UNIDADE BD.			CX/50-CXG/1000-C	AMP	500	0,95000	475,00
4101.021	ONDANSETRONA 4MG AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA.			CX/50-CXG/1000-C	AMP	50	1,05000	52,50
4101.025	ONDANSETRONA 8MG AMPOLA 4ML (G) HYPOFARMA			CX/50-CXG/2500-C	AMP	500	1,20000	600,00
WFPTF3	BROMOPRIDA 10MG/2ML AMPOLA (G) WASSER			PCTE/12-CXG/36-C	RL	48	9,60000	460,80
00	FARMA			CX/50-CXG/500-C	AMP	150	2,94000	441,00
802856	ESPARADRAPO PROCITEX IMPERM. BRANCO ROLO 10CM X 4,5M CREMER*			CX/20-CXG/480-C	F/A	160	5,45000	872,00
4101.005	BUPIVACAINA + GLICOSE HIPERBARICA (PESADA) S/V 0,5% (5MG/ML + 80MG/ML) AMPOLA 4ML (G) HYPOFARMA			CXG/200-C	UN	1000	1,75000	1.750,00
PA8516	VANCOMICINA 500MG FRASCO AMPOLA (G) BLAU FARMACEUTICA			CX/100-CXG/1000-C	UN	300	0,12000	36,00
38833814	SCALP DISP. ASEPTO 23 G (38833814) UNIDADE BD			CXG/200-C	PAR	200	1,65000	330,00
303517	AGULHA DESC. 0,60 X 30 (303517) UNIDADE BD			CX/50-CXG/500-C	AMP	200	2,75000	550,00
PA85035	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR 82850579001 MUCAMBO			CX/100-CXG/2000-C	AMP	200	3,44000	688,00
4101.009	CLINDAMICINA 600MG AMPOLA 4ML HYCLIN			CX/100-CXG/2000-C	AMP	500	1,35000	675,00
0	HYPOFARMA			CX/1-CXG/300-C	FRC	20	13,90000	278,00
10010084	PROMETAZINA 50MG AMPOLA 2ML PROMETAZOL HIPOLABOR			CX/100-CXG/1200-C	AMP	1000	0,59000	590,00
10010057	CETOPROFENO 100MG IM INJ AMPOLA 2ML (G) HIPOLABOR			CXG/200-C	AMP	2000	0,20800	416,00
59622	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY FRASCO 200 DOSES AEROFRIN PHARMASCIENCE*			CX/100-CXG/400-C	F/A	400	4,40000	1.760,00
4101.023	DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA			CX/100-CXG/1000-C	AMP	300	2,50000	750,00
07010026	AGUA P/ INJECAO AMPOLA 10ML FARMACE			PCTE/25-CXG/500-C	UN	1000	0,95000	950,00
PA8060	CEFTRIAXONA 1000MG IV FRASCO AMPOLA SEM DILUENTE (G) BLAU FARMACEUTICA			CX C/60	BL	60	7,65000	459,00
07040005	AMINOFILINA 240MG AMPOLA 10ML (G) FARMACE			PCTE/1-CXG/14-C	PCTE	3	50,00000	150,00
0414201	EQUIPO MACRO C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER SLIP UNIDADE 10330669158 DESCARPACK			PCTE/1-CXG/8-C	PCTE	3	110,00000	330,00
59920	CIPROFLOXACINO 200MG BOLSA 100ML (G) HALEX ISTAR			ENV/1-CXG/900-C	ENV	480	0,48000	230,40
10321000	CAMPO OPERATORIO HELENA 40 X 45CM PACOTE C/ 11 50 AMED			PCTE/10-CXG/1200-C	PC	100	0,55000	55,00
81675	CAMPO OPERATORIO N. EST. ANTONELLA PREMIUM 45 X 50CM PACOTE C/ 50 AMED			CX/10-CXG/500-C	UN	50	2,20000	110,00
10121000	COMPRESSA HERIKA 7,5 X 7,5 11F. EST.C/10UN. G03			PCTE/12-CXG/600-C	RL	60	0,69000	41,40
19	ENVELOPE - AMED							
00016470	SONDA URETRAL NR.10 PGC UNIDADE MARK MED							
F01A021	SONDA FOLEY 2 VIAS 14 FR BALAO 30ML UNIDADE							
410	F01A021410 WELL LEAD							
AO201	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.0MT ROLO UNITEX							

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 01/04/2025 10:53:51

Página: 2

Orçamento/Cotação

10010001	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML AMPOLA 5ML (G)	CX/100-CXG/2000-C	AMP	100	4,10000	410,00
	HIPOLABOR	CX/100-CXG/800-C	F/A	100	4,45000	445,00
PA8650	OXACILINA 500MG FRASCO AMPOLA SEM DILUENTE					
	OXANON BLAU FARMACEUTICA	CXG/12-C	LT	24	3,85000	92,40
05301001	AGUA OXIGENADA 10V. (PEROX. HIDROGENIO 3%)					
01	1000ML (530100101) RIOQUIMICA					
Valor Somado ---->						21.456,72

Validade da Cotação: 01/04/2025

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



LOGÍSTICA HOSPITALAR

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG

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

CD SP

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

LOGÍSTICA HOSPITALAR

Cliente: 5074-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Orçamento: 2586490			Endereço: JOSE JACOB DAUR			Cidade: MIGUELOPOLIS			CEP: 14530000		
Contato:			Bairro: CENTRO								
	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa	
1	4685-PIPERACILINA+TAZOBACTAM (PYPE) 4,5G C/10 F/A PO - IV - 1302046	BIOCHIMICO	4	10	22,0000	220,00	0,00	880,00	SP	1006302870010	
2	843-ROPIVACAINA (ROPI) 10MG/ML - 20ML C/5 F/A S/CONS - EPI - STERILE PACK - 412051/700000002	CRISTALIA	3	5	23,7800	118,90	0,00	356,70	SP	1029803390118	
3	604-METILERGOMETRINA (ERGOMETRIN) 0,2MG/ML C/50 AMP 1ML - AD - IM/IV/SC - 1000318	UNIAO QUIMICA	2	50	1,7980	89,90	0,00	179,80	MG	1049701260058	
4	956-ALCOOL 70% ETILICO HIDRATADO INPM 1L (FR TRANSP) - 00344	PROLINK	48	1	6,5500	6,55	0,00	314,40	SP	ISENTO	
5	877-CISATRACURIO (CIS) 10MG C/5 AMP 5ML(G) - IV - 401036/ 70000042	CRISTALIA	3	5	12,9600	64,80	0,00	194,40	SP	1029804040013	
6	815-DOPAMINA (DOPACRIS) 5MG/ML - 10ML C/10 AMP - IV - 402436/ 70000056	CRISTALIA	20	10	4,2000	42,00	0,00	840,00	SP	1029801060021	
7	350-ETOMIDATO (C1) [GEN] 2MG/ML - 10ML C/25 AMP - IV - 520536/ 70000534	CRISTALIA	2	25	12,6400	316,00	0,00	632,00	SP	1029802620020	

01/04/2025

Observação:

MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 179,8
SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 3217,5
TOTAL: 3.397,30

Condição de pagamento: À VISTA

Vendedor: JOAOH

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 08/04/2025

Agradecemos a preferência !

Orçamento/Cotação

Número.....: 473012
Código.....: 6042
Fone Contato:
Endereço.....: R JOSE JACOB DAUR
CNPJ.....: 52.343.829/0001-90
CEP: 14.530-000

01/04/2025
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
06082	ALCOOL 70% 1 LITRO SEPTPRO PROLINK			UN/1-CXG/12-C	UN	48	6,90000	331,20
49670	BESILATO DE CISATRACURIO 2MG/ML AMPOLA 5ML CIS CRISTALIA			CX C/5	AMP	15	15,10000	226,50
9074	DOPAMINA 50MG AMPOLA 10ML (G) TEUTO			CX/50-CXG/300-C	AMP	200	3,40000	680,00
PA8211	ETOMIDATO 2MG/ML AMPOLA 10ML (G) BLAU FARMACEUTICA PORT. 344/98 (C1)*			CX C/25	AMP	50	11,10000	555,00
60065	BROMETO DE ROCURONIO 10MG/ML (50MG) FRASCO AMPOLA 5ML (G) VOLPHARMA			CX C/10	F/A	50	9,48000	474,00
1000295	DECANOATO HALOPERIDOL 50MG/ML AMPOLA 1ML DECAN HALOPER U.Q. PORT.344/98 (C1)			CX/3-CXG/180-C	AMP	100	7,82000	782,00
40000510	METOPROLOL 1MG/ML AMPOLA 5ML BECA HALEX ISTAR			CX/5-CXG/50-C	AMP	40	18,70000	748,00
H000140	FITA MICROPORE C/CAPA 25MMX10M ROLO 1530 - 0805 3M.			RL/1-CXG/80-C	RL	48	5,65000	271,20
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	400	2,28000	912,00
05101052	CLOREXIDINA 2% ESCOVA DESCARTAVEL RIOHEX			CXG/108-C	UN	324	1,35000	437,40
47	SCRUB UNIDADE (510105247) RIOQUIMICA			PCTE/12-CXG/???-C	UN	36	0,47000	16,92
53	TALA METALICA 12 X 180MM UNIDADE MSO			UN/1-CXG/56-C	UN	30	3,50000	105,00
60127	FITA ADESIVA HOSPITALAR 16MM X 50M EUROCEL			CX/25-CXG/???-C	UN	50	38,40000	1.920,00
408393	AGULHA DESC. WHITACRE 25G 3-1/2 (408393) UNIDADE BD.			CX/50-CXG/1000-C	AMP	500	0,95000	475,00
4101.021	ONDANSETRONA 4MG AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA.			CX/50-CXG/1000-C	AMP	50	1,05000	52,50
4101.025	ONDANSETRONA 8MG AMPOLA 4ML (G) HYPOFARMA			CX/50-CXG/2500-C	AMP	500	1,20000	600,00
WFPTF3	BROMOPRIDA 10MG/2ML AMPOLA (G) WASSER 00 FARMA			PCTE/12-CXG/36-C	RL	48	9,60000	460,80
802856	ESPARADRAPO PROCITEX IMPERM. BRANCO ROLO 10CM X 4,5M CREMER*			CX/50-CXG/500-C	AMP	150	2,94000	441,00
4101.005	BUPIVACAINA + GLICOSE HIPERBARICA (PESADA) S/V 0,5% (5MG/ML + 80MG/ML) AMPOLA 4ML (G) HYPOFARMA			CX/20-CXG/480-C	F/A	160	5,45000	872,00
PA8516	VANCOMICINA 500MG FRASCO AMPOLA (G) BLAU FARMACEUTICA			CXG/200-C	UN	1000	1,75000	1.750,00
38833814	SCALP DISP. ASEPTO 23 G (38833814) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	UN	300	0,12000	36,00
303517	AGULHA DESC. 0,60 X 30 (303517) UNIDADE BD			CXG/200-C	PAR	200	1,65000	330,00
PA85035	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR 4 82850579001 MUCAMBO			CX/50-CXG/500-C	AMP	200	2,75000	550,00
4101.009	CLINDAMICINA 600MG AMPOLA 4ML HYCLIN 0 HYPOFARMA			CX/100-CXG/2000-C	AMP	200	3,44000	688,00
10010084	PROMETAZINA 50MG AMPOLA 2ML PROMETAZOL HIPOLABOR			CX/100-CXG/2000-C	AMP	500	1,35000	675,00
10010057	CETOPROFENO 100MG IM INJ AMPOLA 2ML (G) HIPOLABOR			CX/1-CXG/300-C	FRC	20	13,90000	278,00
59622	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY FRASCO 200 DOSES AEROFRIN PHARMASCIENCE*			CX/100-CXG/1200-C	AMP	1000	0,59000	590,00
4101.023	DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA 8			CXG/200-C	AMP	2000	0,20800	416,00
07010026	AGUA P/ INJECAO AMPOLA 10ML FARMACE			CX/100-CXG/400-C	F/A	400	4,40000	1.760,00
PA8060	CEFTRIAXONA 1000MG IV FRASCO AMPOLA SEM DILUENTE (G) BLAU FARMACEUTICA			CX/100-CXG/1000-C	AMP	300	2,50000	750,00
07040005	AMINOFILINA 240MG AMPOLA 10ML (G) FARMACE			PCTE/25-CXG/500-C	UN	1000	0,95000	950,00
0414201	EQUIPO MACRO C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER SLIP UNIDADE 10330669158 DESCARPACK			CX C/60	BL	60	7,65000	459,00
59920	CIPROFLOXACINO 200MG BOLSA 100ML (G) HALEX ISTAR			PCTE/1-CXG/14-C	PCTE	3	50,00000	150,00
10321000	CAMPO OPERATORIO HELENA 40 X 45CM PACOTE C/ 11 50 AMED			PCTE/1-CXG/8-C	PCTE	3	110,00000	330,00
81675	CAMPO OPERATORIO N. EST. ANTONELLA PREMIUM 45 X 50CM PACOTE C/ 50 AMED			ENV/1-CXG/900-C	ENV	480	0,48000	230,40
10121000	COMPRESSA HERIKA 7.5 X 7.5 11F. EST.C/10UN. G03 19 ENVELOPE - AMED			PCTE/10-CXG/1200-C	PC	100	0,55000	55,00
00016470	SONDA URETRAL NR.10 PGC UNIDADE MARK MED			CX/10-CXG/500-C	UN	50	2,20000	110,00
F01A021	SONDA FOLEY 2 VIAS 14 FR BALAO 30ML UNIDADE							
410	F01A021410 WELL LEAD							
AO201	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.0MT ROLO UNITEX			PCTE/12-CXG/600-C	RL	60	0,69000	41,40

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 01/04/2025 10:53:51

Página: 2

Orçamento/Cotação

10010001	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML AMPOLA 5ML (G)	CX/100-CXG/2000-C	AMP	100	4,10000	410,00
	HIPOLABOR					
PA8650	OXACILINA 500MG FRASCO AMPOLA SEM DILUENTE	CX/100-CXG/800-C	F/A	100	4,45000	445,00
	OXANON BLAU FARMACEUTICA					
05301001	AGUA OXIGENADA 10V. (PEROX. HIDROGENIO 3%)	CXG/12-C	LT	24	3,85000	92,40
01	1000ML (530100101) RIOQUIMICA					
Valor Somado --->						21.456,72

Validade da Cotação: 01/04/2025

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

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL IMPORTADORA

CNPJ 21.036.417/0001-84

VENDEDOR: CARLOS SASSI

		BLAU	CAIXA			
1	SUGAMADEX		CAIXA	SUGAMADEX SÓDICO 100 MG / 2 ML	R\$ 78,75	2
2	ROCURON	CRISTALIA	CAIXA	BROMETO DE ROCURONIO 50 MG (10 MG / ML) - 5 ML; CX C/ 25 FRASCOS	R\$ 12,88	2
3	OCITOCINA	URGENTE	CAIXA	OCITOCINA 5 UI/1 ML; CX C/ 50 AMPOLAS	R\$ 5,98	2
4	SEVOFLURANO	URGENTE	CAIXA	SEVOFLURANO 250 ML	R\$ 624,00	2
5	AMICACINA	URGENTE	CAIXA	SULFATO DE AMICACINA 250 MG / 2 ML	R\$ 5,88	2
6	HALOPERIDOL	URGENTE	CAIXA	AMPOLA 5 MG/1 ML; CX C/ 50 AMPOLAS	R\$ 3,43	4
7	BETA CRIS	CRISTALIA	CAIXA	TARTARATO DE METROPOLOL 5 MG (1 MG / ML); CX C/ 10 AMPOLAS DE 5 ML	R\$ 22,88	2
8	MICROPORE	URGENTE	CAIXA	50 MM X 10 M; FITA MICROPOROSA BRANCA; CX C/ 24	R\$ 6,54	2
9	MICROPORE	URGENTE	CAIXA	25 MM X 10 M; FITA MICROPOROSA BRANCA; CX C/ 24	R\$ 3,08	2
10	PRN	BD	CAIXA	ADAPTADOR; CX C/ 50 UNIDADES	R\$ 6,65	2
11	ABOCAT	BD	CAIXA	TAMANHO 24; CX C/ 200 UNIDADES	R\$ 3,15 BD R\$ 1,82 Descarpack	2
12	ABOCAT	BD	CAIXA	TAMANHO 14 G; CX C/ 100 UNIDADES	R\$ 1,82 Descarpack	3
13	ESPONJA PVPi	URGENTE	CAIXA	ESCOVA DESCARTAVEL SCRUB; ESCOVA COM CLOREXEDINA	2,35	5
14	BETA - LONG	URGENTE	UNIDADE	ACETATO DE BETAM. 3 MG/ML+ FOSF. DIS, DE BETAM.3 MG /1 ML; CX C/ 25	R\$ 12,55	3
15	FERULA	URGENTE	PACOTE	TALA METALICA 12 X 180 PCT C/ 12 UNIDADES	R\$ 10,44	30
16	FITA	URGENTE	UNIDADE	FITA ADESIVA HOSPITALAR	R\$ 5,98	2
17	AGULHA	BD	CAIXA	RAQUE ADULTO 25 G X 3 1/2; CAIXA COM 25 AGULHAS	R\$ 20,22	1
18	AGULHA	BD	CAIXA	RAQUE INFANTIL 25 G X 2.00 (0.5 MM X 51 MM); CX C/ 25 AGULHAS (BD NEEDLES)	R\$ 20,22	1
19	AGULHA	BD	CAIXA	RAQUE OBESO 22 G X 7.00 (0.7 MM X 178 MM); CX C/ 25 AGULHAS	R\$ 28,45	3
20	MATERGAN		UNIDADE	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI - RH (D)-IM	R\$ 386,00	10
21	ZOFRAN	URGENTE	CAIXA	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2 MG /2 ML	R\$ 2,42	1
22	ZOFRAN	URGENTE	CAIXA	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2 MG /4 ML	R\$ 2,65	5
23	BROMOPRIDA	URGENTE	CAIXA	BROMOPRIDA 5 MG /2 ML; CX C/ 100 AMPOLAS	R\$ 2,44	4
24	ESPARADRAPO	URGENTE	PACOTE	IMPERMEAVEL 10 CM X 4,5 M; PCT C/ 12 UNIDADES	R\$ 12,22	3
25	NEOCAINA 0,50%	CRISTALIA	CAIXA	PESADA; CLOR.DE BUPIV.+ GLICOSE 8%;STERILE PACK -SEMCONSERV. 5 MG /4 ML;CX C/40		3
26	VANCOMICINA	URGENTE	CAIXA	CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500 MG; CX C/ 50 FRASCOS	R\$ 7,98	2
27	SCALP		CAIXA	TAMANHO 19; CX C/ 100 UNIDADES	R\$ 0,32	10
28	SCALP	URGENTE	CAIXA	TAMANHO 23; CX C/ 100 UNIDADES	R\$ 0,32	30
29	AGULHA	URGENTE	CAIXA	HIPODERMICA 30 X 7; SEM DISPOSITIVO; CX C/ 100 UNIDADES	R\$ 9,55	

30	TUBO	URGENTE	UNIDADE	HOSPITALAR DE SILICONE 6,00 X 12 MM-15 METROS -REF 204 -60 R\$ 154,00	2
31	LUVA	SENSITEX	CAIXA	CIRURGICA ESTERILIZADAS MUCAMBO 7.5 ; CX C/ 200 UNIDADES R\$ 432,11	1
32	CLINDAMICINA	URGENTE	CAIXA	FOSFATO DE CLINDAMICINA 150 MG /4 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS R\$ 3,84	2
33	FENERGAN	URGENTE	CAIXA	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG /2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS R\$ 5,88	2
34	CETOPROFENO	URGENTE	CAIXA	CETOPROFENO 50 MG / 2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS R\$ 2,42	5
35	CETOPROFENO	URGENTE	CAIXA	CETOPROFENO 100 MG ; CX C/ 50 FRASCO R\$ 6,46	10
36	TRAMAL	URGENTE	CAIXA	CETOPROFENO 100 MG ; CX C/ 50 FRASCO R\$ 6,46	6
37	CLARITROMICINA	URGENTE	CAIXA	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG / 2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS R\$ 1,84	15
38	AEROLIN SPRAY	URGENTE	CAIXA	500 MG ; CAIXINHA C/ 10 COMPRIMIDOS R\$ 5,88	20
39	LACTULOSE	URGENTE	UNIDADE	SULFATO DE SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE -AEROSOL R\$ 23,55	20
40	MEROPENÉM	URGENTE	UNIDADE	SUPLEMENTO ALIMENTAR LIQUIDO 120 ML R\$ 16,55	4
41	DIPIRONA	URGENTE	CAIXA	MEROPENÉM 1 GR ; CX C/ 25 FRASCOS R\$ 29,55	10
42	LIDOGEL	URGENTE	CAIXA	MONIDRATADO 500 MG/2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS R\$ 1,56	1
43	XYLESTESIN 2,0 %	CRISTALIA	CAIXA	CLOR. DE LIDOCAINA 20 MG / 30 GR ; GEL CX C/ 50 BISNAGA R\$ 10,55	3
44	XYLESTESIN 2,0 %	CRISTALIA	CAIXA	CLORIDR. DE LIDOCAINA SEM VASOCONSTRITOR 20 MG/20 ML .STERILE PACK; CX C/ 10 FR	2
45	AD - 10 ML	URGENTE	CAIXA	CLORIDR. DE LIDOCAINA COM VASOCONSTRITOR 20 MG/20 ML .STERILE PACK; CX C/ 10 FR	10
46	CEFTRIAXONA	URGENTE	CAIXA	AGUA DESTILADA 10 ML ; AGUA PARA INJEÇÃO ; CX C/200 AMPOLAS R\$ 0,34	4
47	LENÇOL	URGENTE	CAIXA	CEFTRIAXONA 1 GR ; CX C/ 100 FRASCOS R\$ 6,98	6
48	LENÇOL	ANADONA	PACOTE	DE PAPEL HOSPITALAR 70 CM X 50 MT ; CX C/ 10 R\$ 11,84	40
49	AMINOFILINA	URGENTE	CAIXA	LENÇOL C/ ELASTICO ; CAIMA - BRANCO 2,20 M X 1,40 M - SOFT ; PCT C/ 10	3
50	BUSCOPAM	URGENTE	CAIXA	AMINOFILINA 24 MG/10 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS R\$ 6,33	4
51	BENZETACIL	URGENTE	CAIXA	BUTILBR. DE ESCOP,+DIPIRONA 4 MG/ 500 MG/ML - 5 ML R\$ 2,85	4
52	EQUIPO FOTOSIN	URGENTE	UNIDADE	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI ; CX C/ 50 FR R\$ 14,88	30
53	EQUIPO	EMBREMEL	UNIDADE	EQ MAC CAM FLEX FOTO BAC ; EQUIPO COM CAPA- FOTOSSINTESE R\$ 3,98	40
54	EQUIPO	URGENTE	CAIXA	PARA TRANSFUÇÃO DE SANGUE ; ATÓXICO- APIROGÊNICO -ESTÉRIL R\$ 5,15	2
55	OTOSCOPIO MD	URGENTE	UNIDADE	MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL ; LAUER SLIP ; CX C/ 500 UNIDADES R\$ 1,34	2
56	CATETER O2	URGENTE	UNIDADE	APARELHO ; ADULTO ; COMPLETO - MIKATO OU OMNI 3000 R\$ 355,00	10
57	CIPRO	URGENTE	UNIDADE	NASAL AJUSTAVEL SOBRE A ORELHA SOFTECH NEONATAL 2,1M -REF 1828 - INFANTIL	40
58	REMOVEDOR	URGENTE	CAIXA	CIPROFLOXACINO 200 MG /100 ML - BOLSA R\$13,22	1
59	ELETRODO P/ ECG	URGENTE	CAIXA	ÉTER ALCOOLIZADO ; SOLUÇÃO USO EXTERNO ; CX C/ 12 LITROS R\$ 589,55	JOGI
60	COMPRESSA	CREMER	PACOTE	TIPO CARDIOCLIPS COLORIDOS (PÁS); JOGO C/ 4 UNIDADES- ADULTO	3
61	COMPRESSA	URGENTE	CAIXA	CAMPO OPER. NÃO ESTÉRIL ; ALVA 38G ; PCT C/ 50 UNID 45CM X 50 CM R\$ 247,55	2
62	SONDA	URGENTE	PACOTE	11 FIOS ; HIDROFILA ESTÉRIL 7.5 CM X 7.5 CM ; PCT C/10 UN ; CX C/ 240 R\$ 0,72	4

63	SONDA			PACOTE	ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 8 ; PCT C/ 20 UNIDADES R\$ 1,22		5
64	SONDA			PACOTE	URETRAL Nº 10 ; PCT C/ 20 UNIDADES R\$ 0,88		5
65	SONDA		URGENTE	CAIXA	FOLEY Nº 14 ; 2 VIAS ; CX C/ 10 UNIDADES R\$ 3,88		5
66	ATADURA		URGENTE	PACOTE	ORTOPETICA DE ALGODÃO 20 CM ; PCT C/ 12 UNIDADE R\$ 1,68		5
67	TRANSAMIN			CAIXA	ÁCIDO TRANEXAMICO 50 MG/5 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS R\$ 5,77		1
68	OXACILINA			CAIXA	OXACILINA SÓDICA 500 MG ; CX C/ 100 FRASCOS R\$ 6,22		1
69	AGUA		URGENTE	CAIXA	OXIGENADA 10 VOLUME; CX C/ 12 LITROS R\$ 7,84		2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.14
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 576.706.933-2

FAVORECIDO: POLLYANE DANTAS SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 58.549.867/0001-80

VALOR: R\$ 4.900,00

DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040401

AUTENTICACAO SISBB: C.73B.F68.396.52B.525



PM DE MIGUELÓPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1

Código de Verificação de Autenticidade

3UE591397

Data e Hora de Emissão da NFS-e

03/04/2025 às 18:11:54

Chave de Acesso

1694040Y9PJSJ8WWVA42K9HAIDP6NJ2Y

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 MIGUELÓPOLIS-SP	Local da Prestação MIGUELÓPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 03/04/2025
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 58.549.867/0001-80	RG/Inscrição Estadual 5658-04/25	Inscrição Municipal 024221	Cadastro 024221	Nome/Razão Social POLLYANE DANTAS SAUDE LTDA
Logradouro AV MARGINAL, 50	Complemento	Bairro VILA N. SRA. DAS GRAÇAS	Telefone	E-mail
CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE AOS PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NO PRONTO SOCORRO DE MIGUELÓPOLIS: 13/02/2025 - DIURNO; 23/02/2025 - MEIO PLANTÃO DIURNO; 07 e 09/02/2025 - NOTURNO. MÉDICA: POLLYANE LAYLLA RIBEIRO DANTAS - CRM: 265709	4.900,00	R\$ 4.900,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 04 ABR 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.					
Valor Total dos Serviços R\$ 4.900,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.900,00	Total do ISS R\$ 98,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.900,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AG. 0993
CONTA 576706933-2

RECEBI(EMOS) DE POLLYANE DANTAS SAUDE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3UE591397.

Data

CPF/RG

Assinatura

04042025

07/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:37:59
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 07/04/2025

NR. DOCUMENTO 553.062.000.114.660

VALOR TOTAL 2.243,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NOVA HOSPITALAR COMERCIAL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 114.660-2

NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

=====

NR.AUTENTICACAO 8.FF8.D91.F3E.432.4C1



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 25.604
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0421.0364.1700.0184.5500.0000.0256.0410.0158.2672

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
135250989502662 - 14/04/2025 15:08:20

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
14/04/2025

ENDEREÇO
R JOSE JACOB DAUR, 925

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14530-000

DATA DA SAÍDA
14/04/2025

MUNICÍPIO
Miguelopolis

FONE / FAX
(016)3835-6700

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15:08:20

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

25604/1 - 14/04/25 - 943,56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 943,56	VALOR DO ICMS 169,39	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 943,56
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 943,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATARIO 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
6

ESPECIE
CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
37,5000

PESO LÍQUIDO
37,5000

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	
3132 90189010	EQUIPO MACRO FS FL F/A C/ INJ LAT 1,5MT Marca: BIOBASE Lote: BW-C12-010923 - 01/09/2026 Qtde: 50.00 Numero da FCI:	200 5102	UN	50,0000	3,9800	0,0000 0,0000%	199,00	199,00	35,82 0,00	0,00	18,00	0,00	
1655 90189010	EQUIPO P/ TRANSFUSAO DE SANGUE CAMARA DUPLA Marca: LAMEDID Lote: 79224121 - 19/12/2029 Qtde: 30.00 Numero da FCI:	200 5102	UN	30,0000	5,1500	0,0000 0,0000%	154,50	154,50	27,81 0,00	0,00	18,00	0,00	
1906 38221920	TIRA TESTE GLICOSE ON CALL PLUS II CX C/50 Marca: ACON Lote: 1292560 - 03/08/2026 Qtde: 2.00 Numero da FCI:	000 5102	CX	2,0000	46,9100	0,0000 0,0000%	93,82	93,82	16,89 0,00	0,00	18,00	0,00	

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. /

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 07 ABR 2025

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO / RECEBIDO
Data: 15/04/2025
46275135-1

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR



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 25.620
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO 3525.0421.0364.1700.0184.5500.0000.0256.2010.0158.3192	
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 135250997956930 - 15/04/2025 09:56:37	

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
ENDEREÇO R JOSE JACOB DAUR, 925	BAIRRO/DISTRITO CENTRO
MUNICÍPIO Miguelopolis	CEP 14530-000
FONE / FAX (016)3835-6700	UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA EMISSÃO 15/04/2025
	DATA DA SAÍDA 15/04/2025
	HORA DA SAÍDA 09:56:37

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA	
NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO
MUNICÍPIO	UF
	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS	
25620/1 - 15/04/25 - 589,44	
CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 589,44	VALOR DO ICMS 106,10
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
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 DOS PRODUTOS 589,44
VALOR TOTAL DA NOTA 589,44	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL ALFA TRANSPORTES EIRELI	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0
ENDEREÇO R ANTONIO UTRILLA, 349	CÓDIGO ANNT
QUANTIDADE 1	PLACA DO VEÍCULO
ESPECIE CX	UF SP
MARCA	CNPJ/CPF 82.110.818/0003-93
NUMERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 336.829.364.119
PESO BRUTO 5,7000	PESO LÍQUIDO 5,7000

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	ALIQ. IPI
4390 30039099	(-) VIC REMOVEDOR DE ESPARADRAPO 500ML Marca: VIC PHARMA Lote: C10192 - 31/12/2026 Qtde: 12.00 Numero da FCI: / CEST: 13.004.01	000 5102	FR	12,0000	49,1200	0,0000 0,0000%	589,44	589,44	106,10 0,00	0,00	18,00	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 07 ABR 2025

CONFERIDO / RECEBIDO
Data: 17/04/2025

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
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. /	

RECEBEMOS DE NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL Nº 25604 EMISSÃO: 14/04/2025		DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS Total NF: 943,56 Volume: 6 Número Pedido: 158266		NF-e Nº: 25604 SÉRIE: 0 FOLHA: 2/2



NOVA HOSPITALAR
COMERCIAL E IMPORTADORA
LTDA
RUA PAULO PERIOTTO, 363
Bairro: JARDIM DE CRESCI
13571-618 São Carlos - SP
Fone: (16)3413-8008
Fax: (16)3413-8008

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 25.604
SÉRIE: 0
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0421.0364.1700.0184.5500.0000.0256.0410.0158.2672
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
135250989502662 - 14/04/2025 15:08:20

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							
3334 90183219	AGULHA DESC 13X0,45 (26GX1 1/2) SOL CARE CX C/100 Marca: SOL-MILLENNIUM Lote: 020111137 - 28/02/2026 Qtde: 1.00 Número da FCI: / CEST: 13.015.00	200 5102	CX	1,0000	7,4400	0,0000 0,0000 %	7,44	7,44	0,89 0,00	0,00	12,00	0,00
4389 48030090	LENCOL DE PAPEL HOSP. 70CMX50M CX C/10 Marca: ALFA MAIS Lote: SRN7056221 - 31/07/2029 Qtde: 10.00 Lote: SRN70-56221 - 31/07/2029 Qtde: 30.00 Número da FCI:	000 5102	RL	40,0000	12,2200	0,0000 0,0000 %	488,80	488,80	87,98 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

DACTE Documento Auxiliar de Transporte Eletrônico		MODAL RODOVIÁRIO		MODELO 57	FL 1	SÉRIE 0	NÚMERO 102/11352718		
 ALFA TRANSPORTES LTDA R ANTONIO UTRILLA, 349 CID IND SATELITE DE SAO PAULO - SP - 07230650 GUARULHOS Fone: 1125950880 CNPJ: 82110818000393 alfa.transportes@alfatransportes.com.br				DATA E HORA DE EMISSÃO 2025-04-15 19:07:36					
				NÚMERO PROTOCOLO 135251023018947					
				INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO					
				Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br					
				 35250482110818000393570000113527181048317194					
TIPO DO CT-e NORMAL				TIPO DE SERVIÇO NORMAL		TOMADOR SERV. Remetente		FORMA PGTO. A PRAZO	
CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5353 - SERVIÇO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS				DESTINO DA PRESTAÇÃO 84-MIGUELOPOLIS-SP					
ORIGEM DA PRESTAÇÃO 102 - SAO CARLOS-SP				MERCADORIAS TRANSPORTADAS		COMPOSIÇÃO DO FRETE			
REMETENTE: NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMP EIRELI ENDEREÇO: R PAULO PERIOTTO, 363 BAIRRO: JARDIM DE CRESCI MUNICÍPIO: SAO CARLOS CNPJ/CPF: 21036417000184 - SP CEP: 13571618 INSCRIÇÃO: 637341109119				MERCADORIA		Outros		TAD	
				VALOR (R\$)		589,44		Pedágio	
				PESO(Kg)		5,7000		GRIS	
				VOLUME (m3)		0,0150		Outros	
				QTDE. VOLUMES		1		Frete Peso	
				EMBALAGEM		CAIXAS			
				VEIC. COLETA					
DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS ENDEREÇO: R JOSE JACOB DAUR,925 BAIRRO: CENTRO MUNICÍPIO: MIGUELOPOLIS CNPJ/CPF: 52343829000190 - SP CEP: 14530000 INSCRIÇÃO: ISENT0				INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO					
EXPEDIDOR: ENDEREÇO: BAIRRO: MUNICÍPIO: CNPJ/CPF:				BASE DE CÁLCULO		95,70			
				ALÍQUOTA ICMS (%)		12			
				VALOR ICMS (R\$)		11,48			
				% RED. CALC.					
				ICMS ST.		0,00		TOTAL DOS SERVIÇOS 95,70	
RECEBEDOR: ENDEREÇO: R JOSE JACOB DAUR 925 CENTRO - 14530000 BAIRRO: MUNICÍPIO: CNPJ/CPF:				SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - TRIBUTADA				TOTAL A RECEBER 95,70	
TOMADOR DO SERVIÇO				DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS					
NOME: NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMP EIRELI ENDEREÇO: R PAULO PERIOTTO, 363 BAIRRO: JARDIM DE CRESCI MUNICÍPIO: SAO CARLOS CNPJ/CPF: 21036417000184 - SP CEP: 13571618 INSCRIÇÃO: 637341109119				TP.Doc NF		CNPJ/CPF Emitente 21.036.417/0001-84		Serie 0	
								Nro.Documento 25.620	
OBSERVAÇÕES - Percentual estimado de tributos: 12,00 % ICMS; 1,65% PIS; 7,6% COFINS. Total 21.25 R\$ 20,34									
RNTRC DA EMPRESA 00042902		LOTAÇÃO NÃO		ESTE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR					
SEGURADORA ACE		APOLICE 2754000961928		RESPONSÁVEL SEGURO Emitente CT-e					
O ARQUIVO XML DESTA CT-e ESTÁ DISPONÍVEL NO PORTAL DA ALFA TRANSPORTE: www.alfatransportes.com.br ACESSE O NOSSO SITE E FAÇA O DOWNLOAD DO ARQUIVO OU CADASTRE SEU E-MAIL PARA RECEBIMENTO AUTOMÁTICO									
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR CT-E									
Entrega: R JOSE JACOB DAUR 925 CENTRO - 14530000								SETOR: 15	

**NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA**

Data: 04/04/2025

CNPJ: 21.036.417/0001-84

I.E.: 637341109119

RUA: RUA PAOLO PERIOTTO

NRO: 363

BAIRRO: JARDIM DE CRESCI

CEP: 13571-618

FONE / FAX: (16)3413-8008

ORÇAMENTO: 47967

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

CNPJ: 52.343.829/0001-90

Insc. Est.: Isento

Fone: 001638356700 - 001638356725

Fax:

Cond. Pgto.: 30 DIAS

Validade: 04/04/2025

Vendedor: 17 - SP2

Prazo Entrega:

Transportadora:

Fat. Mínimo: 0,00

Frete Por Conta: CIF/Emitente

Código	Descrição do Produto	Marca	Tipo	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1 92	EQUIPO MACRO P/ TRANSFUSAO DE SANGUE CAMARA SIMPLES EMAC-SEG PCT C/20	MEDGOLDMA		30	UN	5,1500	154,50
		Reg. M.S:	80108090014				
2 3132	EQUIPO MACRO FS FL F/A C/ INJ LAT 1,5MT	BIOBASE		50	UN	3,9800	199,00
		Reg. M.S:	80212340036				
3 4024	OTOSCOPIO TK C/ 5 ESPECULOS	MIKATOS		2	CX	355,0000	710,00
		Reg. M.S:	80218930006				
4 2244	REMOVEX 500ML	RIOQUIMICA		12	FR	49,1200	589,44
		Reg. M.S:					
5 4389	LENCOL DE PAPEL HOSP. 70CMX50M CX C/10	ALFA MAIS		40	RL	12,2200	488,80
		Reg. M.S:					
6 1906	TIRA TESTE GLICOSE ON CALL PLUS II CX C/50	ACON		2	CX	46,9100	93,82
		Reg. M.S:	80102511674				
7 3334	AGULHA DESC 13X0,45 (26GX1 1/2) SOL-CARE CX C/100	SOL-MILLENNI		1	UN	7,4400	7,44
		Reg. M.S:	80937150032				
						Valor da Mercadoria:	2.243,00
						Valor do Frete:	0,00
						Total do Orçamento:	2.243,00

Observação:

Nome do Usuário: CARLOS

Email:

Fone: 551633842254



NOVA HOSPITALAR
COMERCIAL E IMPORTADORA
LTDA

RUA PAOLO PERIOTTO, 363
Bairro: JARDIM DE CRESCI

13571-618 Sao Carlos - SP

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

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 25.630

SÉRIE: 0

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525.0421.0364.1700.0184.5500.0000.0256.3010.0158.3857

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

DADOS DA NF-e

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 Venda Dentro do Estado

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

ENDEREÇO

R JOSE JACOB DAUR, 925

MUNICÍPIO

Miguelopolis

FONE / FAX

(016)3835-6700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA EMISSÃO

16/04/2025

DATA DA SAÍDA

16/04/2025

HORA DA SAÍDA

14:41:21

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

25630/1 - 16/04/25 - 710,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

710,80

VALOR DO ICMS

127,94

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

710,80

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

710,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

ENDEREÇO

AV 10. 1126

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATARIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

PESO BRUTO

0,4000

PESO LÍQUIDO

0,4000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/MS	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
552 90189099	MINI OTOSCOPIO PRETO Marca: MIKATOS Lote: 10/2025 - 30/12/2035 Qtde: 2.00 Numero da FCI:	000 5102	UN	2,0000	355,4000	0,0000 0,0000%	710,80	710,80	127,94 0,00	0,00	18,00	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 07 ABR 2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

0017	25392	AGULHA HIPODERMICA/22G (30X0,7MM)/TKL	CX-100	UN	100	0,0900	9,00
0018	17438	CLINDAMICINA (HYCLIN)/600MG IV/IM 4ML/HYPOFARMA	CX-50	AMP	50	5,6700	283,50
0021	12530	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (PAMERGAN)/50MG 2ML/CRISTALIA	CX-50	AMP	50	4,3900	219,50
0022	1378	CETOPROFENO (ARTRINID)/100MG/ML PO IV/UNIAO QUIMICA	CX-50	AMP	50	6,5900	329,50
0023	19651	CETOPROFENO GEN/50MG/ML 2ML IM/HIPOLABOR	CX-100	AMP	100	2,5900	259,00
0024	17355	CLORIDRATO DE TRAMADOL GEN/50MG/ML IM/IV 2ML/HIPOLABOR	CX-100	AMP	100	1,7000	170,00
0025	23832	CLARITROMICINA GEN/500MG COMP REVEST/PHARLAB	CX-490	CP	490	2,4000	1.176,00
0026	352	SULFATO DE SALBUTAMOL (AEROFRIN)/100MCG 200 DOSES/PHARMASCIENCE	FR-1	FR	20	24,5000	490,00
0028	10686	MEROPENEM TRI-HIDRATADO GEN/1G PO IV 20ML/BIOCHIMICO	CX-25	AMP	25	28,4400	711,00
0029	24686	DIPIRONA MONOIDRATADA GEN/500MG/ML 2ML/SANTISA	CX-100	AMP	100	0,9900	99,00
0030	20476	ÁGUA PARA INJEÇÃO/10ML/EQUIPLEX	CX-200	AMP	200	0,3500	70,00
0031	26245	CEFTRIAXONA/1G IV S/DIL/EUGIA	CX-50	F/A	50	7,4200	371,00
0032	17363	AMINOFILINA GEN/24MG/ML 10ML/HIPOLABOR	CX-100	AMP	100	4,2000	420,00
0033	17493	BUTIL. ESCOPOLAMINA + DIPIRONA GEN/4+500MG/ML 5ML/FARMACE	CX-100	AMP	100	2,2600	226,00
0034	17973	BENZILPENICILINA BENZATINA (BEPEBEN)/1.200.000UI PO S/DIL IM/TEUTO	CX-50	AMP	50	10,3000	515,00
0035	26312	EQUIPO MACRO-GOTAS/ INJ.LAT.AR FILTRO 1,5/BE CARE	-	UN	500	1,2000	600,00
0036	24742	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL C/10/13 FIOS NOBRE/FORTCLEAN	CX-400	PCT	400	0,8000	320,00
0037	25408	SONDA URETRAL/10FR/MEDIX	-	UN	100	0,6000	60,00
0038	12435	OXACILINA SODICA (OXANON)/500MG INJ/BLAUSIEGEL	CX-100	FR	100	6,6500	665,00

Total Geral: R\$ 10.928,55**** DEZ MIL, NOVECENTOS E VINTE E OITO REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS ******Observações:**

fat minimo 600,00

Cond. Pagto: A VISTA**Transportadora:** Cif -**Validade** 5 Dias da Abertura
Proposta:**Vendedor:** VENDEDOR 04



LOGÍSTICA HOSPITALAR

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

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

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

Cliente: 5074-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Endereço: JOSE JACOB DAUR		Nº: 925		Cmpl:		CEP: 14530000	
Orçamento: 2586490		Bairro: CENTRO		Cidade: MIGUELOPOLIS			
Contato:		Marca		Qtd.		Cx. C/	
Descrição		Vir.Únit.		Vir.Cx.		Vir.St.	
		Vir.Total		CD		Cód.Anvisa	
1	4685-PIPERACILINA+TAZOBACTAM (PYPE) 4,5G C/10 F/A PO - IV - 1302046	4	10	22,0000	0,00	880,00	1006302870010
2	843-ROPIVACAINA (ROPI) 10MG/ML - 20ML C/5 F/A S/CONS - EPI - STERILE PACK - 412051/70000002	3	5	23,7800	0,00	356,70	1029803390118
3	604-METILERGOMETRINA (ERGOMETRIN) 0,2MG/ML C/50 AMP 1ML - AD - IM/IV/SC - 1000318	2	50	1,7980	0,00	179,80	1049701260058
4	956-ALCOOL 70% ETILICO HIDRATADO INPM 1L (FR TRANSP) - 00344	48	1	6,5500	0,00	314,40	ISENTO
5	877-CISATRACURIO (CIS) 10MG C/5 AMP 5ML(G) - IV - 401036/ 70000042	3	5	12,9600	0,00	194,40	1029804040013
6	815-DOPAMINA (DOPACRIS) 5MG/ML - 10ML C/10 AMP - IV - 402436/ 70000056	20	10	4,2000	0,00	840,00	1029801060021
7	350-ETOMIDATO (C1) [GEN] 2MG/ML - 10ML C/25 AMP - IV - 520536/ 70000534	2	25	12,6400	0,00	632,00	1029802620020

01/04/2025	MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 179.8	
Observação:	SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 3217.5	
	TOTAL: 3.397,30	
Vendedor: JOAOH	Condição de pagamento: À VISTA	
Tel.: 34 32215300	Agradecemos a preferência !	
Validade da proposta: 08/04/2025		

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL IMPORTADORA

CNPJ 21.036.417/0001-84

VENDEDOR: CARLOS SASSI

	BLAU	CAIXA			
1	SUGAMADEX	CAIXA	SUGAMADEX SÓDICO 100 MG / 2 ML R\$ 78,75		2
2	ROCURON	CAIXA	BROMETO DE ROCURONIO 50 MG (10 MG / ML) - 5 ML; CX C/ 25 FRASCOS R\$ 12,88		2
3	OCITOCINA	CAIXA	OCITOCINA 5 UI/1 ML; CX C/ 50 AMPOLAS R\$ 5,98		2
4	SEVOFLURANO	CAIXA	SEVOFLURANO 250 ML R\$ 624,00		2
5	AMICACINA	CAIXA	SULFATO DE AMICACINA 250 MG / 2 ML R\$ 5,88		2
6	HALOPERIDOL	CAIXA	AMPOLA 5 MG/1 ML; CX C/ 50 AMPOLAS R\$ 3,43		2
7	BETA CRIS	CAIXA	TARTARATO DE METROPOLOL 5 MG (1 MG /ML) ; CX C/ 10 AMPOLAS DE 5 ML R\$ 22,88		4
8	MICROPORE	CAIXA	50 MM X 10 M ; FITA MICROPOROSA BRANCA ; CX C/ 24 R\$ 6,54		2
9	MICROPORE	CAIXA	25 MM X 10 M ; FITA MICROPOROSA BRANCA ; CX C/ 24 R\$ 3,08		2
10	PRN	BD	ADAPTADOR ; CX C/ 50 UNIDADES R\$ 6,65		2
11	ABOCAT	BD	TAMANHO 24 ; CX C/ 200 UNIDADES R\$ 3,15 BD R\$ 1,82 Descarpack		2
12	ABOCAT	BD	TAMANHO 14 G ; CX C/ 100 UNIDADES R\$ 1,82 Descarpack		3
13	ESPONJA PVPI	URGENTE	ESCOVA DESCARTAVEL SCRUB ; ESCOVA COM CLOREXEDINA 2,35		5
14	BETA - LONG	URGENTE	ACETATO DE BETAM. 3 MG/ML+ FOSF. DIS. DE BETAM.3 MG /1 ML ; CX C/ 25 R\$ 12,55		3
15	FERULA	URGENTE	TALA METALICA 12 X 180 PCT C/ 12 UNIDADES R\$ 10,44		30
16	FITA	URGENTE	FITA ADESIVA HOSPITALAR R\$ 5,98		2
17	AGULHA	BD	RAQUE ADULTO 25 G X 3 1/2 ; CAIXA COM 25 AGULHAS R\$ 20,22		1
18	AGULHA	BD	RAQUE INFANTIL 25 G X 2.00 (0.5 MM X 51 MM) ; CX C/ 25 AGULHAS (BD NEEDLES) R\$ 20,22		1
19	AGULHA	BD	RAQUE OBESO 22 G X 7.00 (0.7 MM X 178 MM) ; CX C/ 25 AGULHAS R\$ 28,45		3
20	MATERGAN	UNIDADE	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI - RH (D)-IM R\$ 386,00		10
21	ZOFAN	URGENTE	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2 MG /2 ML R\$ 2,42		1
22	ZOFAN	URGENTE	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2 MG /4 ML R\$ 2,65		5
23	BROMOPRIDA	URGENTE	BROMOPRIDA 5 MG /2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS R\$ 2,44		4
24	ESPARADRAPO	URGENTE	IMPERMEAVEL 10 CM X 4,5 M ; PCT C/ 12 UNIDADES R\$ 12,22		3
25	NEOCAINA 0,50%	CRISTALIA	PESADA ; CLOR.DE BUPIV.+ GLICOSE 8%;STERILE PACK -SEMCONSERV. 5 MG /4 ML ;CX C/40		3
26	VANCOMICINA	URGENTE	CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500 MG ; CX C/ 50 FRASCOS R\$ 7,98		2
27	SCALP		TAMANHO 19 ; CX C/ 100 UNIDADES R\$ 0,32		10
28	SCALP	URGENTE	TAMANHO 23 ; CX C/ 100 UNIDADES R\$ 0,32		30
29	AGULHA	URGENTE	HIPODERMICA 30 X 7 ; SEM DISPOSITIVO ; CX C/ 100 UNIDADES R\$ 9,55		

30	TUBO	URGENTE	UNIDADE	HOSPITALAR DE SILICONE 6,00 X 12 MM-15 METROS -REF 204 -60 R\$ 154,00	2
31	LUVA	SENSITEX	CAIXA	CIRURGICA ESTERILIZADAS MUCAMBO 7.5 ; CX C/ 200 UNIDADES R\$ 432,11	1
32	CLINDAMICINA	URGENTE	CAIXA	FOSFATO DE CLINDAMICINA 150 MG /4 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS R\$ 3,84	2
33	FENERGAN	URGENTE	CAIXA	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG /2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS R\$ 5,88	2
34	CETOPROFENO	URGENTE	CAIXA	CETOPROFENO 50 MG / 2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS R\$ 2,42	5
35	CETOPROFENO	URGENTE	CAIXA	CETOPROFENO 100 MG ; CX C/ 50 FRASCO R\$ 6,46	10
36	TRAMAL	URGENTE	CAIXA	CETOPROFENO 100 MG ; CX C/ 50 FRASCO R\$ 6,46	6
37	CLARITROMICINA	URGENTE	CAIXA	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG / 2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS R\$ 1,84	15
38	AEROLIN SPRAY		UNIDADE	500 MG ; CAIXINHA C/ 10 COMPRIMIDOS R\$ 5,88	20
39	LACTULOSE		UNIDADE	SULFATO DE SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE -AEROSSOL R\$ 23,55	20
40	MEROPENÉM		CAIXA	SUPLEMENTO ALIMENTAR LIQUIDO 120 ML R\$ 16,55	4
41	DIPIRONA		CAIXA	MEROPENÉM 1 GR ; CX C/ 25 FRASCOS R\$ 29,55	10
42	LIDOGEL	URGENTE	CAIXA	MONIDRATADO 500 MG/2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS R\$ 1,56	1
43	XYLESTESIN 2,0 %	CRISTALIA	CAIXA	CLOR. DE LIDOCAINA 20 MG / 30 GR ; GEL CX C/ 50 BISNAGA R\$ 10,55	3
44	XYLESTESIN 2,0 %	CRISTALIA	CAIXA	CLORIDR. DE LIDOCAINA SEM VASOCONSTRITOR 20 MG/20 ML .STERILE PACK; CX C/ 10 FR	2
45	AD - 10 ML		CAIXA	CLORIDR. DE LIDOCAINA COM VASOCONSTRITOR 20 MG/20 ML .STERILE PACK; CX C/ 10 FR	10
46	CEFTRIAXONA		CAIXA	AGUA DESTILADA 10 ML ; AGUA PARA INJEÇÃO ; CX C/200 AMPOLAS R\$ 0,34	4
47	LENÇOL	URGENTE	CAIXA	CEFTRIAXONA 1 GR ; CX C/ 100 FRASCOS R\$ 6,98	6
48	LENÇOL	ANADONA	PACOTE	DE PAPEL HOSPITALAR 70 CM X 50 MT ; CX C/ 10 R\$ 11,84	40
49	AMINOFILINA		CAIXA	LENÇOL C/ ELASTICO ; CAMA - BRANCO 2,20 M X 1,40 M - SOFT ; PCT C/ 10	3
50	BUSCOPAM		CAIXA	AMINOFILINA 24 MG/10 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS R\$ 6,33	4
51	BENZETACIL	URGENTE	CAIXA	BUTILBR. DE ESCOP,+DIPIRONA 4 MG/ 500 MG/ML - 5 ML R\$ 2,85	4
52	EQUIPO FOTOSSIN	URGENTE	UNIDADE	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI ; CX C/ 50 FR R\$ 14,88	30
53	EQUIPO	EMBRAMEL	UNIDADE	EQ MAC CAM FLEX FOTO BAC ; EQUIPO COM CAPA- FOTOSSINTESE R\$ 3,98	40
54	EQUIPO	URGENTE	CAIXA	PARA TRANSFUÇÃO DE SANGUE ; ATÓXICO- APIROGÊNICO -ESTÉRIL R\$ 5,15	2
55	OTOSCOPIO MD	URGENTE	UNIDADE	MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL ; LAUER SLIP ; CX C/ 500 UNIDADES R\$ 1,34	2
56	CATETER O2	URGENTE	UNIDADE	APARELHO ; ADULTO ; COMPLETO - MIKATO OU OMNI 3000 R\$ 355,00	10
57	CIPRO	URGENTE	UNIDADE	NASAL AJUSTAVEL SOBRE A ORELHA SOFTECH NEONATAL 2,1M -REF 1828 - INFANTIL	40
58	REMOVED	IO QUIMIC	CAIXA	CIPROFLOXACINO 200 MG /100 ML - BOLSA R\$13,22	1
59	ELETRODO P/ ECG		JOGO	ÉTER ALCOOLIZADO ; SOLUÇÃO USO EXTERNO ; CX C/ 12 LITROS R\$ 589,55	JOG
60	COMPRESSA	CREMER	PACOTE	TIPO CARDIOCLIPS COLORIDOS (PÁS) ; JOGO C/ 4 UNIDADES- ADULTO	3
61	COMPRESSA		CAIXA	CAMPO OPER. NÃO ESTERIL ; ALVA 38G ; PCT C/ 50 UNID 45CM X 50 CM R\$ 247,55	2
62	SONDA		PACOTE	11 FIOS ; HIDROFILA ESTERIL 7.5 CM X 7.5 CM ; PCT C/10 UN ; CX C/ 240 R\$ 0,72	4

63	SONDA		PACOTE	ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 8 ; PCT C/ 20 UNIDADES R\$ 1,22	5
64	SONDA		PACOTE	URETRAL Nº 10 ; PCT C/ 20 UNIDADES R\$ 0,88	5
65	SONDA	URGENTE	CAIXA	FOLEY Nº 14 ; 2 VIAS ; CX C/ 10 UNIDADES R\$ 3,88	5
66	ATADURA	URGENTE	PACOTE	ORTOPETICA DE ALGODÃO 20 CM ; PCT C/ 12 UNIDADE R\$ 1,68	1
67	TRANSAMIN		CAIXA	ÁCIDO TRANEXAMICO 50 MG/5 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS R\$ 5,77	1
68	OXACILINA		CAIXA	OXACILINA SÓDICA 500 MG ; CX C/ 100 FRASCOS R\$ 6,22	2
69	AGUA	URGENTE	CAIXA	OXIGENADA 10 VOLUME; CX C/ 12 LITROS R\$ 7,84	

Orçamento/Cotação

Número.....: 473012
Código.....: 6042
Fone Contato:
Endereço.....: R JOSE JACOB DAUR
CNPJ.....: 52.343.829/0001-90
CEP: 14.530-000

01/04/2025
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
06082	ALCOOL 70% 1 LITRO SEPTPRO PROLINK			UN/1-CXG/12-C	UN	48	6,90000	331,20
49670	BESILATO DE CISATRACURIO 2MG/ML AMPOLA 5ML CIS CRISTALIA			CX C/5	AMP	15	15,10000	226,50
9074	DOPAMINA 50MG AMPOLA 10ML (G) TEUTO			CX/50-CXG/300-C	AMP	200	3,40000	680,00
PA8211	ETOMIDATO 2MG/ML AMPOLA 10ML (G) BLAU FARMACEUTICA PORT. 344/98 (C1)*			CX C/25	AMP	50	11,10000	555,00
60065	BROMETO DE ROCURONIO 10MG/ML (50MG) FRASCO AMPOLA 5ML (G) VOLPHARMA			CX C/10	F/A	50	9,48000	474,00
1000295	DECANOATO HALOPERIDOL 50MG/ML AMPOLA 1ML DECAN HALOPER U.Q. PORT.344/98 (C1)			CX/3-CXG/180-C	AMP	100	7,82000	782,00
40000510	METOPROLOL 1MG/ML AMPOLA 5ML BECA HALEX ISTAR			CX/5-CXG/50-C	AMP	40	18,70000	748,00
H000140	FITA MICROPORE C/CAPA 25MMX10M ROLO 1530 - 0805 3M.			RL/1-CXG/80-C	RL	48	5,65000	271,20
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	400	2,28000	912,00
05101052	CLOREXIDINA 2% ESCOVA DESCARTAVEL RIOHEX			CXG/108-C	UN	324	1,35000	437,40
47	SCRUB UNIDADE (510105247) RIOQUIMICA			PCTE/12-CXG/???-C	UN	36	0,47000	16,92
53	TALA METALICA 12 X 180MM UNIDADE MSO			UN/1-CXG/56-C	UN	30	3,50000	105,00
60127	FITA ADESIVA HOSPITALAR 16MM X 50M EUROCEL			CX/25-CXG/???-C	UN	50	38,40000	1.920,00
408393	AGULHA DESC. WHITACRE 25G 3-1/2 (408393) UNIDADE BD.			CX/50-CXG/1000-C	AMP	500	0,95000	475,00
4101.021	ONDANSETRONA 4MG AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA.			CX/50-CXG/1000-C	AMP	50	1,05000	52,50
4101.025	ONDANSETRONA 8MG AMPOLA 4ML (G) HYPOFARMA			CX/50-CXG/2500-C	AMP	500	1,20000	600,00
WFPTF3	BROMOPRIDA 10MG/2ML AMPOLA (G) WASSER			PCTE/12-CXG/36-C	RL	48	9,60000	460,80
00	FARMA			CX/50-CXG/500-C	AMP	150	2,94000	441,00
802856	ESPARADRAPO PROCITEX IMPERM. BRANCO ROLO 10CM X 4,5M CREMER*			CX/20-CXG/480-C	F/A	160	5,45000	872,00
4101.005	BUPIVACAINA + GLICOSE HIPERBARICA (PESADA) S/V 0,5% (5MG/ML + 80MG/ML) AMPOLA 4ML (G) HYPOFARMA			CXG/200-C	UN	1000	1,75000	1.750,00
PA8516	VANCOMICINA 500MG FRASCO AMPOLA (G) BLAU FARMACEUTICA			CX/100-CXG/1000-C	UN	300	0,12000	36,00
38833814	SCALP DISP. ASEPTO 23 G (38833814) UNIDADE BD			CXG/200-C	PAR	200	1,65000	330,00
303517	AGULHA DESC. 0,60 X 30 (303517) UNIDADE BD			CX/50-CXG/500-C	AMP	200	2,75000	550,00
PA85035	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR 82850579001 MUCAMBO			CX/100-CXG/2000-C	AMP	200	3,44000	688,00
4101.009	CLINDAMICINA 600MG AMPOLA 4ML HYCLIN			CX/100-CXG/2000-C	AMP	500	1,35000	675,00
0	HYPOFARMA			CX/1-CXG/300-C	FRC	20	13,90000	278,00
10010084	PROMETAZINA 50MG AMPOLA 2ML PROMETAZOL HIPOLABOR			CX/100-CXG/1200-C	AMP	1000	0,59000	590,00
10010057	CETOPROFENO 100MG IM INJ AMPOLA 2ML (G) HIPOLABOR			CXG/200-C	AMP	2000	0,20800	416,00
59622	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY FRASCO 200 DOSES AEROFRIN PHARMASCIENCE*			CX/100-CXG/400-C	F/A	400	4,40000	1.760,00
4101.023	DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA			CX/100-CXG/1000-C	AMP	300	2,50000	750,00
8	AGUA P/ INJECao AMPOLA 10ML FARMACE			PCTE/25-CXG/500-C	UN	1000	0,95000	950,00
07010026	AGUA P/ INJECao AMPOLA 10ML FARMACE			CX C/60	BL	60	7,65000	459,00
PA8060	CEFTRIAXONA 1000MG IV FRASCO AMPOLA SEM DILUENTE (G) BLAU FARMACEUTICA			PCTE/1-CXG/14-C	PCTE	3	50,00000	150,00
07040005	AMINOFILINA 240MG AMPOLA 10ML (G) FARMACE			PCTE/1-CXG/8-C	PCTE	3	110,00000	330,00
0414201	EQUIPO MACRO C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER SLIP UNIDADE 10330669158 DESCARPACK			ENV/1-CXG/900-C	ENV	480	0,48000	230,40
59920	CIPROFLOXACINO 200MG BOLSA 100ML (G) HALEX ISTAR			PCTE/10-CXG/1200-C	PC	100	0,55000	55,00
10321000	CAMPO OPERATORIO HELENA 40 X 45CM PACOTE C/ 11 50 AMED			CX/10-CXG/500-C	UN	50	2,20000	110,00
81675	CAMPO OPERATORIO N. EST. ANTONELLA PREMIUM 45 X 50CM PACOTE C/ 50 AMED			PCTE/12-CXG/600-C	RL	60	0,69000	41,40
10121000	COMPRESSA HERIKA 7.5 X 7.5 11F. EST. C/10UN. G03							
19	ENVELOPE - AMED							
00016470	SONDA URETRAL NR.10 PGC UNIDADE MARK MED							
F01A021	SONDA FOLEY 2 VIAS 14 FR BALAO 30ML UNIDADE							
410	F01A021410 WELL LEAD							
AO201	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.0MT ROLO UNITEX							

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 01/04/2025 10:53:51

Página: 2

Orçamento/Cotação

10010001	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML AMPOLA 5ML (G)	CX/100-CXG/2000-C	AMP	100	4,10000	410,00
	HIPOLABOR					
PA8650	OXACILINA 500MG FRASCO AMPOLA SEM DILUENTE	CX/100-CXG/800-C	F/A	100	4,45000	445,00
	OXANON BLAU FARMACEUTICA					
05301001	AGUA OXIGENADA 10V. (PEROX. HIDROGENIO 3%)	CXG/12-C	LT	24	3,85000	92,40
01	1000ML (530100101) RIOQUIMICA					
Valor Somado --->						21.456,72

Validade da Cotação: 01/04/2025

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 282282**31 DE MARÇO 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**IE/RG:** ISENT0**Produtos**

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qty	Unitário	Total
0001	25817	SUGAMADEx SODICO/100MG/ML 2ML/BLAU	CX-10	F/A	10	82,0500	820,50
0002	25098	BROMETO DE ROCURONIO (MISCK)/50MG/5ML/VOLPHARMA	CX-10	F/A	10	15,8700	158,70
0003	12470	OCITOCINA (OXITON)/5UI/ML EV 1ML/UNIAO QUIMICA	CX-50	AMP	50	6,1800	309,00
0004	16278	HALOPERIDOL (UNI HALOPER)/5MG/ML 1ML/UNIAO QUIMICA	CX-50	AMP	50	2,0500	102,50
0005	22723	TARTARATO DE METOPROLOL (BECA)/1MG/ML/HALEX ISTAR	CX-5	AMP	5	29,9000	149,50
0006	26385	CATETER INTRAVENOSO/PERIFERICO 24G TEFLON AMARELO/POLYMED	CX-100	UN	100	1,5000	150,00
0007	25429	FITA CIRURGICA MICROPOROSA (VITAL)/HIPOALERGENICA BRANCA 2,5CMX10M/JOAOMED	CX-12	UN	12	3,3000	39,60
0008	18983	FITA CREPE HOSPITALAR/16MMX50MTS/CIEX	UN-1	UN	1	3,4500	3,45
0009	23593	IMUNOGLOBULINA (RHOPHYLAC)/150MCG/ML SER 2ML SOL IV/CSL BEHRING	SER-1	SER	3	446,0000	1.338,00
0010	24866	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO GEN/2MG/ML 2ML/HIPOLABOR	CX-100	AMP	100	1,7000	170,00
0011	17489	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA GEN/2MG/ML IV/IM 4ML/HYPOFARMA	CX-50	AMP	50	1,6000	80,00
0012	17342	BROMOPRIDA GEN/5MG/ML IV/IM 2ML/HIPOLABOR	CX-100	AMP	100	3,0800	308,00
0013	25950	ESPARADRAPO/10CMX4,5M BRANCO COM CAPA/VITAL/JOAOMED	CX-6	UN	6	12,0000	72,00
0014	4979	CLORIDRATO DE VANCOMICINA GEN/500MG INJ/BLAUSIEGEL	CX-20	FR	20	8,8900	177,80
0015	26229	SCALP INFUSAO/19G LOCK PVC/SOLIDOR/LABOR IMPORT	CX-100	UN	100	0,3300	33,00
0016	20640	SCALP/23G LUER LOCK POLYBAG/MEDIX	CX-100	UN	100	0,2300	23,00

 BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 02691.391003 00017.793175 8 10470000085400**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço		Cod. Interno: 00000058
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		CNPJ: 52.343.829/0001-90
R JOSE JACOB DAUR, 925		
14530000 - MIGUELOPOLIS - SP		
Pagador/ Avalista:		Recibo do Pagador


BANCO DO BRASIL
001-9
00190.00009 02691.391003 00017.793175 8 10470000085400

Local de Pagamento					Vencimento	10/04/2025
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br						
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF					Agência / Código Beneficiário	3062-7/114660-2
NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\RUA PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP\21.036.417/0001-84						
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
11/03/2025	25355/1NF	R\$	N	11/03/2025	26913910000017793	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	17	R\$	x	=	854,00	
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções (Abatimento)	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço		COD. INTERNO: 00000058	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		CNPJ: 52.343.829/0001-90	
R JOSE JACOB DAUR, 925			
14530000 - MIGUELOPOLIS - SP			
Pagador / Avalista:		Código de Barra	



09042025

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:23:14
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090269139100300017793175810470000085400

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	40.901
NOSSO NUMERO	26913910000017793
CONVENIO	02691391
DATA DE VENCIMENTO	10/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	854,00
VALOR COBRADO	854,00

=====

NR.AUTENTICACAO	8.8A9.2D4.0F9.5A2.FEA
-----------------	-----------------------

=====

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.



NOVA HOSPITALAR
PRODUTOS HOSPITALARES

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

AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

Nº 25.355

SÉRIE: 0

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525.0321.0364.1700.0184.5500.0000.0253.5510.0155.7677

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

135250647341579 - 11/03/2025 16:19:39

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 MIGUELÓPOLIS

CNPJ

52.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO

11/03/2025

ENDEREÇO

R JOSE JACOB DAUR, 925

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA DA SAÍDA

11/03/2025

MUNICÍPIO

Miguelópolis

FONE / FAX

(016)3835-6700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:23:45

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

25355/1 - 10/04/25 - 854,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

854,00

VALOR DO ICMS

153,72

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

854,00

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

854,00

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

1

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,5000

PESO LÍQUIDO

2,5000

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 CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1228 90183929	CATETER IV 24GX19MM CX C/50 Marca: NIPRO Lote: 25A16F - 30/12/2029 Qtde: 100.00 Número da FCI:	000 5102	UN	100,0000	3,1400	0,0000 0,0000%	314,00	314,00	56,52 0,00	0,00	18,00	0,00
4330 90189069	APARELHO PRESSAO ART. ADULTO VELCRO BORDO PA2004 Marca: P.A. MED Lote: 94974 - 31/07/2034 Qtde: 5.00 Número da FCI:	000 5102	UN	5,0000	108,0000	0,0000 0,0000%	540,00	540,00	97,20 0,00	0,00	18,00	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025
Data: 09 ABR 2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitar reclamações posteriores a 24h / PRODUTOS
ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.117/2000

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO / RECEBIDO

Data: 14/03/2025

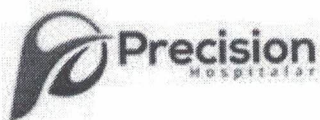
46275135-1

**BRASIL FARMAON MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS LTDA**RUA 07, 120 - SETOR FLAMBOYANT
CEP:75710-864 - CATALÃO - GOCNPJ:40.254.918/0001-81 - IE:10.819.764-6
Usuário: Celso**ORCAMENTO Nº 281321****11 DE MARÇO 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
IE/RG: ISENT0**Produtos**

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	18452	CATETER/INTRAVENOSO Nº24 TEFLON POLYON/POLYMED	CX-50	UN	100	1,4700	147,00
0002	26257	CATETER INTRAVENOSO RADIOPACO/22G 0,9X25MM/TKL	CX-100	UN	100	1,3440	134,40
0003	22263	EQUIPO MACROGOTAS/COMPLETO LS/MEDIX	PCT-25	UN	500	0,9110	455,50
0004	25950	ESPARADRAPO/10CMX4,5M BRANCO COM CAPA/VITAL/JOAOMED	CX-6	UN	12	9,4000	112,80
0005	19615	ATADURA GESSADA/20CMX3MTS/POLAR FIX	CX-20	RL	20	10,4000	208,00
0006	18116	ESFIGMOMANOMETRO EM NYLON/ VELCRO S/ EST C/MAN C/ SELO ADULTO 18-35CM/PREMIUM	UN-1	UN	4	110,6000	442,40
0007	17351	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM GEN/5MG/ML IV/IM/RETAL 10ML/HIPOLABOR	CX-100	AMP	100	5,1700	517,00
0008	21364	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM (DORMIUM)/5MG/5ML/UNIÃO QUÍMICA	CX-50	AMP	50	3,7300	186,50
0009	20768	CITRATO DE FENTANILA GEN/50,0MCG/ML IM/IV 5ML/HIPOLABOR	CX-25	AMP	150	4,1300	619,50
0010	21030	DIMENIDRINATO+CLOR. PIRIDOXINA (DRAMIN B6 DL)/3+5+100MG/ML 10ML/TAKEDA PHARMA	CX-100	AMP	300	14,0000	4.200,00
0011	15147	CLORETO DE SUXAMETONIO (SUCCINIL COLIN)/100MG/UNIAO QUIMICA	AMP-1	AMP	10	31,0000	310,00
0012	22723	TARTARATO DE METOPROLOL (BECA)/1MG/ML/HALEX ISTAR	CX-5	AMP	5	29,9100	149,55
0013	23238	NITROPRUSSETO DE SODIO (NITROP)/25MG/ML 2ML/HYPOFARMA	CX-5	AMP	5	29,9500	149,75
0015	15154	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO (SUCROFER)/20MG/ML IV 5ML/UNIAO QUIMICA	CX-5	AMP	50	17,2500	862,50
0016	10686	MEROPENEM TRI-HIDRATADO GEN/1G PO IV 20ML/BIOCHIMICO	CX-25	AMP	25	29,0000	725,00

0017	25452	OMEPRAZOL SÓDICO/40MG + 10ML DILUENTE/BLAUSIEGEL	CX-20	FR	20	16,2800	325,60
0018	24866	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO GEN/2MG/ML 2ML/HIPOLABOR	CX-100	AMP	100	1,7000	170,00
0019	19489	NEOSTIGMINA (NORMASTIG)/0,5MG/ML 1ML/UNIAO QUIMICA	CX-50	AMP	50	1,8600	93,00
0020	25848	BROMOPRIDA (DIGESTINA)/5MG/ML 2ML/UNIAO QUIMICA	CX-50	AMP	50	3,0900	154,50
0021	19548	CEFAZOLINA SODICA (CELLOZINA)/1G IM/IV/MYLAN	CX-50	FR	50	7,4200	371,00
0022	26245	CEFTRIAXONA/1G IV S/DIL/EUGIA	CX-50	F/A	50	7,4300	371,50
0023	22926	ENOXAPARINA SODICA (GHEMAXAN)/40MG IV-SC/BIOMM	CX-10	SER	10	22,0700	220,70
0025	17340	EPINEFRINA (ADREN)/1MG/ML IM/IV/SC 1ML/HIPOLABOR	CX-100	AMP	100	1,3000	130,00
0026	4979	CLORIDRATO DE VANCOMICINA GEN/500MG INJ/BLAUSIEGEL	CX-20	FR	20	8,8900	177,80
0027	23593	IMUNOGLOBULINA (RHOPHYLAC)/150MCG/ML SER 2ML SOL IV/CSL BEHRING	SER-1	SER	1	447,0000	447,00
0028	1342	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA (ARISCORTEN)/500MG INJ/BLAUSIEGEL	CX-50	FR	50	7,8300	391,50
0029	19651	CETOPROFENO GEN/50MG/ML 2ML IM/HIPOLABOR	CX-100	AMP	100	2,6040	260,40
0030	1378	CETOPROFENO (ARTRINID)/100MG/ML PO IV/UNIAO QUIMICA	CX-50	AMP	50	6,6080	330,40
0031	24413	BACITRACINA+SULFATO DE NEOMICINA GEN/5MG/G+250UI/G BG 10G POM DERM/BELFAR	CX-50	BG	1	3,8000	3,80
0032	20294	SULFATO DE GENTAMICINA GEN/40MG IM/IV 1ML/SANTISA	CX-100	AMP	100	1,9600	196,00
0034	24925	LENCOL DE PAPEL/70CMX50M BRANCO/FORTCLEAN	ROL-1	ROL	10	15,7000	157,00
0035	23274	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA (NORADREM)/2MG/ML 4ML SOL DILUIDA IV/HIPOLABOR	CX-50	AMP	50	2,9000	145,00
0036	17493	BUTIL. ESCOPOLAMINA + DIPIRONA GEN/4+500MG/ML 5ML/FARMACE	CX-100	AMP	100	2,2600	226,00
0037	19272	FLUMAZENIL GEN/0,5MG/5ML EV/UNIAO QUIMICA	CX-5	AMP	5	13,2100	66,05
0038	17973	BENZILPENICILINA BENZATINA (BEPEBEN)/1.200.000UI PO S/DIL IM/TEUTO	CX-50	AMP	50	9,4400	472,00
0039	352	SULFATO DE SALBUTAMOL (AEROFRIN)/100MCG 200 DOSES/PHARMASCIENCE	FR-1	FR	1	20,0000	20,00
0040	18947	TIRAS TESTE GLICOSE ACON/MEDLEVENSOHN/COMUM AMARELO/ACON/MEDLEVENSOHN/50-UN	CX-50	CX	1	40,0000	40,00
0041	17364	CLORIDRATO DE LIDOCAINA GEN/2% S/ VASO 20ML/HIPOLABOR	CX-25	AMP	25	4,3000	107,50

0042	20476	ÁGUA PARA INJEÇÃO/10ML/EQUIPLEX	CX-200	AMP 200	0,3600	72,00
0043	26292	TORNEIRA DESC 3 VIAS/LUER SLIP/ALFALAGOS	CX-50	UN 50	0,8500	42,50
Total Geral: R\$ 14.211,15						
** QUATORZE MIL,DUZENTOS E ONZE REAIS E QUINZE CENTAVOS **						
Observações:						
FAT MINIMO 600,00						
Cond.Pagto: 28 DIAS			Validade			
			Proposta: 5 Dias da Abertura			
Transportadora: Cif - RONDOLOG TRANSPORTES LTDA - EPP			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

CNPJ:30.461.442/0001-04 - IE:279094018110

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

ORCAMENTO Nº 1864249**11 DE MARÇO 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
Cnpj/Cpf: 52.343.829/0001-90 **IE/RG:** ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	15925	CITRATO FENTANILA 50MCG/ML C/5ML/(0,5MG/5ML) CX/50 AMP (IV/IM/EPIDURAL)***/HIPOLABOR	UN-50	CX	3	147,5000	442,50
CITRATO DE FENTANILA							
0002	15214	BECA (TARTARATO DE METOPROLOL)/1MG/ML C/5ML (5MG) CX/5 AMP (IV)/HALEX ISTAR	UN-5	CX	3	89,5000	268,50
TARTARATO DE METOPROLOL							
0003	15209	NITROP (NITROPRUSSETO DE SODIO DI-HIDRATADO)/25MG/ML C/ 2ML (50MG) CX/5 AMP (IV)/HYPOFARMA	UN-5	CX	3	102,5000	307,50
NITROPRUSSETO DE SODIO DI-HIDRATADO							
0004	11925	DIPROP BETAMETASONA+FOSF DIS DE BETAMETASONA/5MG/ML + 2MG/ML C/1ML SOL INJ CX/1AMP/NEO QUIMICA	CX-1	CX	25	5,1200	128,00
DIPROPIONATO DE BETAMETASONA+FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA							
0005	14983	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA/2MG/ML C/2ML (4MG) SOL INJ CX/50 AMP (IV/IM)/HYPOFARMA	UN-50	CX	6	70,5000	423,00
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA							
0006	16209	DIGESTINA (BROMOPRIDA)/5MG/ML C/2ML (10MG) SOL INJ CX/50 AMP (IV/IM)/UNIÃO QUIMICA	UN-50	CX	12	75,0000	900,00
BROMOPRIDA							
0007	15322	CEFAZOLINA SODICA/1G PO LIOF SOL INJ CX/50 FR-AMP (IM/IV)/FRESENIUS-NOVAFARMA	UN-50	CX	2	215,0000	430,00
CEFAZOLINA SODICA							
0008	16127	CEFTRIAXONA SODICA/1G PO SOL INJ CX/50 FR-AMP (IV)/EUGIA	UN-50	CX	5	211,0000	1.055,00
CEFTRIAXONA							
0009	15667	HEPTRIS (ENOXAPARINA SODICA)/40MG/0,4ML CX/10 SERINGAS C/ DISP. (SC/IV)/MYLAN	UN-10	CX	4	119,8000	479,20
ENOXAPARINA SÓDICA							
0010	15550	HYFREN (EPINEFRINA)/1MG/1ML SOL INJ CX/100 AMP (IV/IM/SC)/HYPOFARMA	UN-100	CX	2	108,0000	216,00

EPINEFRINA

0011	14871	CETOPROFENO/ 50MG/ML C/2ML (100MG) CX/100 AMP (IM)/HIPOLABOR	UN-100	CX	5 132,0000	660,00
------	-------	--	--------	----	------------	--------

CETOPROFENO

0012	15176	CLORIDRATO DE TRAMADOL/100MG/2ML CX/100 AMP (IV/IM/SC)***/HIPOLABOR	UN-100	CX	2 152,0000	304,00
------	-------	---	--------	----	------------	--------

CLORIDRATO DE TRAMADOL

0013	14852	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA/2MG/ML C/4ML (8MG) CX/50 AMP (IV)/HYPOFARMA	UN-50	CX	2 77,5000	155,00
------	-------	--	-------	----	-----------	--------

HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA

0014	15253	BEPEBEN (BENZILPENICILINA BENZATINA)/1.200.000UI PO SUSP INJ CX/50 FR-AMP (IM)/TEUTO	UN-50	CX	4 315,0000	1.260,00
------	-------	--	-------	----	------------	----------

BENZILPENICILINA BENZATINA

0015	15269	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA/2MG/1ML SOL INJ CX/100 AMP/FARMACE	UN-100	CX	2 80,0000	160,00
------	-------	--	--------	----	-----------	--------

FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA

0016	15192	(605) AGUA PARA INJECAO/CX/200 - 10ML/EQUIPLEX	UN-200	CX	6 39,0000	234,00
------	-------	--	--------	----	-----------	--------

AGUA PARA INJEÇÃO

Total Geral: R\$ 7.422,70**** SETE MIL,QUATROCENTOS E VINTE E DOIS REAIS E SETENTA CENTAVOS ******Cond.Pagto:** A VISTA**Validade Proposta:** 5 Dias da Abertura**Transportadora:** Cif - PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI**Vendedor:** ISABEL AGUIAR



NOVA HOSPITALAR COM E IMP PROD HOSP LTDA
rua paulo periotto 363
Jd de cresci são carlos sp cep 13.571-618
sp2@novahospitalar.com.br
Fone 16 34138008 Fax 16 3371-1070
sassi representante 16 99783-6008

21.036.417/0001-84

Cliente Santa Casa Miguelopolis
Contato Dagoberto
Fone 16-3835-6700
e-mail

Data 11/03/2025

Fax

COTAÇÃO DE PREÇOS

Item		Marca	und	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
1	Cateter IV 24 G c/100 unds	Nipro	und	R\$ 3,14	100	R\$ 314,00
2	Aparelho de pressão Velcro	Pamed	und	R\$ 108,00	6	R\$ 648,00
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

Pagamento 30 dias
Entrega imediata

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:50:26
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 10/04/2025

NR. DOCUMENTO 550.860.000.007.565

VALOR TOTAL 2.526,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JULIANO DE MEDEIROS SILVA

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 7.565-5

NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

=====

NR.AUTENTICACAO B.C66.9FA.397.868.503

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

321

JULIANO DE MEDEIROS SILVA
CONDUTOR DE AMBULANCIA - UTI

782320

1

1

Admissão:

21/10/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.684,80			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	122,83			
992	TROCO DO MES	0,00	0,88			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	638,72	638,72			
998	I.N.S.S.	8,17		224,72		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,11		0,11		
Agência:			Total de Vencimentos 2.750,83	Total de Descontos 224,83		
			Valor Líquido ➡	2.526,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.684,80		2.749,95	2.749,95	219,99	2.185,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

321

JULIANO DE MEDEIROS SILVA
CONDUTOR DE AMBULANCIA - UTI

782320

1

1

Admissão:

21/10/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.684,80			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	122,83			
992	TROCO DO MES	0,00	0,88			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	638,72	638,72			
998	I.N.S.S.	8,17		224,72		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,11		0,11		
Agência:			Total de Vencimentos 2.750,83	Total de Descontos 224,83		
			Valor Líquido ➡	2.526,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.684,80		2.749,95	2.749,95	219,99	2.185,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 10 ABR 2025
Data:

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:51:02
086000860 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 10/04/2025

NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.474

VALOR TOTAL 50,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MISLENE CRISTINA SANTOS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.474-9

NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

=====

NR.AUTENTICACAO 9.816.809.564.144.EAA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
312	MISLENE CRISTINA DOS SANTOS Auxiliar de cozinha	513505	1	1
		Admissão:	02/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	13,89	13,89			
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	41,67	41,67			
807	VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	607,20			
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.518,00			
992	TROCO DO MES	0,00	0,22			
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.232,98		
812	INSS FERIAS	8,06		195,82		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,84		
998	I.N.S.S.	7,50		4,16		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,78		0,78		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.484,58	2.434,58		
Agência:			Valor Líquido ➡	50,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00		2.484,36	2.484,36	198,74	0,00	0,00

Conta:

Assinatura do Funcionário

Data

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
NPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
312	MISLENE CRISTINA DOS SANTOS Auxiliar de cozinha	513505	1	1
		Admissão:	02/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	13,89	13,89			
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	41,67	41,67			
807	VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	607,20			
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.518,00			
992	TROCO DO MES	0,00	0,22			
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.232,98		
812	INSS FERIAS	8,06		195,82		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,84		
998	I.N.S.S.	7,50		4,16		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,78		0,78		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.484,58	2.434,58		
Agência:			Valor Líquido ➡	50,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00		2.484,36	2.484,36	198,74	0,00	0,00

Conta:

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 10 ABR 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:51:03
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 10/04/2025

NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.474

VALOR TOTAL 2.232,98

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MISLENE CRISTINA SANTOS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.474-9

NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

=====

NR.AUTENTICACAO A.17A.91F.544.F93.FDE

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MISLENE CRISTINA DOS SANTOS	011224	00279

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
02/01/2024 A 01/01/2025	02/03/2025 A 31/03/2025 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	0,00
Salário Base:	1.518,00	Outras Vantagens:	303,60
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	1.821,60

PROVENTOS

DESCONTOS

Férias:	1.821,60	Desconto da Previdência:	195,82
1/3 das Férias:	607,20	Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 10 ABR 2025

TOTAL DOS PROVENTOS:	2.428,80	TOTAL DOS DESCONTOS:	195,82
TOTAL LIQUIDO:			2.232,98

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.232,98 (dois mil duzentos e trinta e dois reais e noventa e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente, Data: 31/01/2025

MISLENE CRISTINA DOS SANTOS SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, estabelecida a RUA JOSE JACOB DAUR, 925 em MIGUELOPOLIS a importância de R\$ 2.232,98 (dois mil duzentos e trinta e dois reais e noventa e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/02/2025 MISLENE CRISTINA DOS SANTOS

MIGUELOPOLIS

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:51:03
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/04/2025
NR. DOCUMENTO	550.860.000.022.830
VALOR TOTAL	2.383,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SIMONE M LINDOLFO ROCHA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 22.830-3
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

=====

NR.AUTENTICACAO	3.9BF.93C.C60.1E5.938
-----------------	-----------------------

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
310	SIMONE MORITA LINDOLFO ROCHA TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	06/12/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.499,25	
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	230,65	
992	TROCO DO MES	0,00	0,27	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	40,48	
260	PLANTÃO	560,00	560,00	
998	I.N.S.S.	8,12		210,64
993	TROCO MES ANTERIOR	0,13		0,13
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.593,77	210,77
			Valor Líquido ➡	2.383,00
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês
1.729,90		2.593,50	2.593,50	207,48
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			2.028,70	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 10 ABR 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
310	SIMONE MORITA LINDOLFO ROCHA TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	06/12/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.499,25	
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	230,65	
992	TROCO DO MES	0,00	0,27	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	40,48	
260	PLANTÃO	560,00	560,00	
998	I.N.S.S.	8,12		210,64
993	TROCO MES ANTERIOR	0,13		0,13
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.593,77	210,77
			Valor Líquido ➡	2.383,00
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês
1.729,90		2.593,50	2.593,50	207,48
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			2.028,70	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:50:26
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 10/04/2025

NR. DOCUMENTO 550.860.000.022.909

VALOR TOTAL 1.555,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLEBER SILVA AGUIAR LIMA

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 22.909-1

NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

=====

NR.AUTENTICACAO 5.B2E.1DC.F08.08A.3C9

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306	CLEBER DA SILVA AGUIAR LIMA CONTROLADOR DE ACESSO	517410	1	1
		Admissão:	09/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	26,79			
992	TROCO DO MES	0,00	0,09			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	139,29	139,29			
998	I.N.S.S.	7,65		128,79		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,38		0,38		
Pago com Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa Exercício: 2025 Data: 10 ABR 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.684,17	129,17		
			Valor Líquido ➡	1.555,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00		1.684,08	1.684,08	134,72	1.119,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306	CLEBER DA SILVA AGUIAR LIMA CONTROLADOR DE ACESSO	517410	1	1
		Admissão:	09/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	26,79			
992	TROCO DO MES	0,00	0,09			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	139,29	139,29			
998	I.N.S.S.	7,65		128,79		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,38		0,38		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.684,17	129,17		
			Valor Líquido ➡	1.555,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00		1.684,08	1.684,08	134,72	1.119,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:50:26
086000860 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 10/04/2025

NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.220

VALOR TOTAL 1.939,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GABRIELA M A MARSALES

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.220-3

NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

=====

NR.AUTENTICACAO A.6C7.BC5.D24.115.916

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
142	GABRIELA MARIA ARAUJO MARSALES AUXILIAR DE LIMPEZA	514320	1	1
		Admissão:	22/01/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	1.588,50	
995	SALARIO FAMILIA	3,00	195,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,39	
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,80		147,51
993	TROCO MES ANTERIOR	0,98		0,98
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.087,49	148,49
			Valor Líquido ➡	1.939,00
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês
1.588,50		1.892,10	1.892,10	151,36
			Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
			1.327,30	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
142	GABRIELA MARIA ARAUJO MARSALES AUXILIAR DE LIMPEZA	514320	1	1
		Admissão:	22/01/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	1.588,50	
995	SALARIO FAMILIA	3,00	195,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,39	
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,80		147,51
993	TROCO MES ANTERIOR	0,98		0,98
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.087,49	148,49
			Valor Líquido ➡	1.939,00
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês
1.588,50		1.892,10	1.892,10	151,36
			Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
			1.327,30	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 10 ABR 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:50:26
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/04/2025
NR. DOCUMENTO	550.860.000.031.197
VALOR TOTAL	1.853,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELAINE CRISTINA RIBEIRO
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 31.197-9
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132
=====

NR.AUTENTICACAO	C.161.4F1.CCF.DE1.12E
-----------------	-----------------------

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

NPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

135

ELAINE CRISTINA RIBEIRO

422105

1

1

RECEPCIONISTA

Admissão:

21/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.588,50			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	19,28			
992	TROCO DO MES	0,00	0,42			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	100,26	100,26			
998	I.N.S.S.	7,87		158,27		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,79		0,79		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.012,06	159,06		
			Valor Líquido ➡	1.853,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.588,50		2.011,64	2.011,64	160,93	1.446,84	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

____/____/____

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

NPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

135

ELAINE CRISTINA RIBEIRO

422105

1

1

RECEPCIONISTA

Admissão:

21/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.588,50			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	19,28			
992	TROCO DO MES	0,00	0,42			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	100,26	100,26			
998	I.N.S.S.	7,87		158,27		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,79		0,79		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.012,06	159,06		
			Valor Líquido ➡	1.853,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.588,50		2.011,64	2.011,64	160,93	1.446,84	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

____/____/____

Pago com Recurso da Junção

Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 10 ABR 2025

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:51:02
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/04/2025
NR. DOCUMENTO	550.860.000.105.374
VALOR TOTAL	2.598,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PATRICIA AGRELHA N SILVA

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 105.374-4

NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

=====

NR.AUTENTICACAO	4.072.41E.810.691.4F3
-----------------	-----------------------

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

NPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
51	PATRICIA AGRELHA NEVES DA SILVA	420125	1	1
COORDENADOR DE RECEPÇÃO		Admissão:	04/06/2011	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.527,51	
992	TROCO DO MES	0,00	0,79	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,23		233,13
993	TROCO MES ANTERIOR	0,77		0,77
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.831,90	233,90
			Valor Líquido ➡	2.598,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.527,51	2.831,11	2.831,11	226,48	2.266,31	7,50

ANCO DO BRASIL S.A. 1

Conta corrente: 105.374-4

Agência: 860 - 5

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

NPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
51	PATRICIA AGRELHA NEVES DA SILVA	420125	1	1
COORDENADOR DE RECEPÇÃO		Admissão:	04/06/2011	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
781	DIAS NORMAIS	30,00	2.527,51	
992	TROCO DO MES	0,00	0,79	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,23		233,13
993	TROCO MES ANTERIOR	0,77		0,77
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.831,90	233,90
			Valor Líquido ➡	2.598,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.527,51	2.831,11	2.831,11	226,48	2.266,31	7,50

ANCO DO BRASIL S.A. 1

Conta corrente: 105.374-4

Agência: 860 - 5

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 10 ABR 2025

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:51:03
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/04/2025
NR. DOCUMENTO	550.860.000.106.060
VALOR TOTAL	1.324,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PAULA FERRE AGOSTINHO
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 106.060-0
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

=====

NR. AUTENTICACAO	6.42C.A97.A54.438.746
------------------	-----------------------

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
302	PAULA FERRE AGOSTINHO HENRIQUE ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	20/09/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	15,00	1.325,00	
807	VANTAGENS FERIAS	151,80	151,80	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	492,27	
8783	DIAS FERIAS	15,00	1.325,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,46	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.814,63
812	INSS FERIAS	7,84		154,44
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		41,70
998	I.N.S.S.	7,50		110,76
993	TROCO MES ANTERIOR	0,80		0,80
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.446,33	2.122,33
			Valor Líquido ➡	1.324,00
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês
2.650,00		3.445,87	3.445,87	275,66
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			912,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
302	PAULA FERRE AGOSTINHO HENRIQUE ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	20/09/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	15,00	1.325,00	
807	VANTAGENS FERIAS	151,80	151,80	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	492,27	
8783	DIAS FERIAS	15,00	1.325,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,46	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.814,63
812	INSS FERIAS	7,84		154,44
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		41,70
998	I.N.S.S.	7,50		110,76
993	TROCO MES ANTERIOR	0,80		0,80
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.446,33	2.122,33
			Valor Líquido ➡	1.324,00
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês
2.650,00		3.445,87	3.445,87	275,66
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			912,00	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 10 ABR 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:51:03
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 10/04/2025

NR. DOCUMENTO 550.860.000.106.060

VALOR TOTAL 1.814,63

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PAULA FERRE AGOSTINHO

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 106.060-0

NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

=====

NR.AUTENTICACAO F.BED.329.240.A2A.D04

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
PAULA FERRE AGOSTINHO HENRIQUE	097605	00279

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
20/09/2023 A 19/09/2024	01/03/2025 A 15/03/2025 = 15 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	0,00
Salário Base:	2.650,00	Outras Vantagens:	303,60
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.953,60

PROVENTOS	DESCONTOS
Férias:	Desconto da Previdência:
1/3 das Férias:	Desconto do Imposto de Renda:
Abono de Férias:	
1/3 do Abono de Férias:	
Adicional do Dobro das Férias:	
1/3 do Dobro das Férias:	
Salário Família:	
1ª Parcela 13º Salário:	
TOTAL DOS PROVENTOS:	TOTAL DOS DESCONTOS:
TOTAL LIQUIDO:	

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 10 ABR 2025

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.814,63 (um mil oitocentos e quatorze reais e sessenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente, Data: 27/02/2025

PAULA FERRE AGOSTINHO HENRIQUE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS, estabelecida a RUA JOSE JACOB DAUR , 925 em MIGUELÓPOLIS a importância de R\$ 1.814,63 (um mil oitocentos e quatorze reais e sessenta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/03/2025 PAULA FERRE AGOSTINHO HENRIQUE

MIGUELÓPOLIS

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:51:03
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 10/04/2025

NR. DOCUMENTO 170.860.510.018.660

VALOR TOTAL 1.744,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LINDBERG GARCIA DE CARVAL

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.018.660-3

VARIACAO DA POUPANCA 51

NR. DOCUMENTO 170.860.000.030.132

=====

NR.AUTENTICACAO 4.B1F.76B.86E.7F8.EF0

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
133	LINDBERG GARCIA DE CARVALHO	517410	1	1
CONTROLADOR DE ACESSO HOSPITALAR		Admissão:	21/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.588,50			
992	TROCO DO MES	0,00	0,13			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	7,80		147,51		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,72		0,72		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.892,23	148,23		
			Valor Líquido ➡	1.744,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.588,50		1.892,10	1.892,10	151,36	1.327,30	0,00

Pago com Recurso da Junção

Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 10 ABR 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
133	LINDBERG GARCIA DE CARVALHO	517410	1	1
CONTROLADOR DE ACESSO HOSPITALAR		Admissão:	21/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.588,50			
992	TROCO DO MES	0,00	0,13			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	7,80		147,51		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,72		0,72		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.892,23	148,23		
			Valor Líquido ➡	1.744,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.588,50		1.892,10	1.892,10	151,36	1.327,30	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:51:03
086000860 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 10/04/2025

NR. DOCUMENTO 170.860.510.019.622

VALOR TOTAL 1.781,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSE RUBENS V NASCIMENTO

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.019.622-6

VARIACAO DA POUPANCA 51

NR. DOCUMENTO 170.860.000.030.132

=====

NR.AUTENTICACAO 1.810.361.AF5.161.FAB

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
139	JOSE RUBENS VALDEVINO DO NASCIMENTO	514320	1	1
AUXILIAR DE LIMPEZA		Admissão:	22/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.588,50			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	6,43			
992	TROCO DO MES	0,00	0,79			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	33,41	33,41			
998	I.N.S.S.	7,82		151,10		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,63		0,63		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.932,73	151,73		
			Valor Liquidado ➡	1.781,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.588,50		1.931,94	1.931,94	154,55	1.367,14	0,00

Pago com Recurso da Junção

Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 10 ABR 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
139	JOSE RUBENS VALDEVINO DO NASCIMENTO	514320	1	1
AUXILIAR DE LIMPEZA		Admissão:	22/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.588,50			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	6,43			
992	TROCO DO MES	0,00	0,79			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	33,41	33,41			
998	I.N.S.S.	7,82		151,10		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,63		0,63		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.932,73	151,73		
			Valor Liquidado ➡	1.781,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.588,50		1.931,94	1.931,94	154,55	1.367,14	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:51:03
086000860 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 10/04/2025

NR. DOCUMENTO 170.860.510.106.680

VALOR TOTAL 2.439,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JESSICA SUELEN BARBOSA DA

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.106.680-6

VARIACAO DA POUPANCA 51

NR. DOCUMENTO 170.860.000.030.132

=====

NR.AUTENTICACAO 6.FDD.F8D.E93.162.C9E

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
23	JESSICA SUELEN BARBOSA DA SILVA FARIA TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	13/02/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.672,24	
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	57,66	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	61,55	
992	TROCO DO MES	0,00	0,76	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	400,07	400,07	
260	PLANTÃO	160,00	160,00	
998	I.N.S.S.	8,14		216,19
993	TROCO MES ANTERIOR	0,69		0,69
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.655,88	216,88
			Valor Líquido ➡	2.439,00
BANCO DO BRASIL S.A. 1 Conta corrente: 106.680-3		Agência: 860 - 5	Salário Base 1.729,90	Sal. Contr. INSS 2.655,12
			Base Cálcl. FGTS 2.655,12	F.G.T.S do Mês 212,40
			Base Cálcl. IRRF 2.090,32	Faixa IRRF 0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 10 ABR 2025

** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 08 DE ABRIL ***

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
23	JESSICA SUELEN BARBOSA DA SILVA FARIA TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	13/02/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.672,24	
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	57,66	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	61,55	
992	TROCO DO MES	0,00	0,76	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	400,07	400,07	
260	PLANTÃO	160,00	160,00	
998	I.N.S.S.	8,14		216,19
993	TROCO MES ANTERIOR	0,69		0,69
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.655,88	216,88
			Valor Líquido ➡	2.439,00
BANCO DO BRASIL S.A. 1 Conta corrente: 106.680-3		Agência: 860 - 5	Salário Base 1.729,90	Sal. Contr. INSS 2.655,12
			Base Cálcl. FGTS 2.655,12	F.G.T.S do Mês 212,40
			Base Cálcl. IRRF 2.090,32	Faixa IRRF 0,00

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 08 DE ABRIL ***

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:51:03
086000860 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/04/2025
NR. DOCUMENTO	170.860.510.112.068
VALOR TOTAL	2.212,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EDERSON VIEIRA DE AGUIAR

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.112.068-1

VARIACAO DA POUPANCA 51

NR. DOCUMENTO 170.860.000.030.132

=====

NR.AUTENTICACAO	C.3FD.B97.4A3.F16.A68
-----------------	-----------------------

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

ANTA CASA DE MISERICORDIA DEMIGUELOPOLIS

NPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

150

EDERSON VIEIRA DE AGUIAR

517410

1

1

CONTROLADOR DE ACESSO HOSPITALAR

Admissão: 25/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.588,50	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	82,86	
992	TROCO DO MES	0,00	0,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	430,86	430,86	
998	I.N.S.S.	8,05		193,75
993	TROCO MES ANTERIOR	0,74		0,74
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.406,49	194,49
			Valor Líquido ➡	2.212,00

Salário Base

2.405,82

Sal. Contr. INSS

2.405,82

Base Cál. FGTS

192,46

F.G.T.S do Mês

1.841,02

Base Cál. IRRF

0,00

Faixa IRRF

Pago com Recurso da Junção

Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 10 ABR 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

NPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

150

EDERSON VIEIRA DE AGUIAR

517410

1

1

CONTROLADOR DE ACESSO HOSPITALAR

Admissão: 25/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.588,50	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	82,86	
992	TROCO DO MES	0,00	0,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	430,86	430,86	
998	I.N.S.S.	8,05		193,75
993	TROCO MES ANTERIOR	0,74		0,74
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.406,49	194,49
			Valor Líquido ➡	2.212,00

Salário Base

2.405,82

Sal. Contr. INSS

2.405,82

Base Cál. FGTS

192,46

F.G.T.S do Mês

1.841,02

Base Cál. IRRF

0,00

Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:23:14
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
=====

BCO CITIBANK S.A.

74593180151154701700101187982788710470000124098

BENEFICIARIO:

THOMSON REUTERS BRAS

NOME FANTASIA:

THOMSON REUTERS BRAS

CNPJ: 00.910.509/0013-05

BENEFICIARIO FINAL:

THOMSON REUTERS BRAS

CNPJ: 00.910.509/0013-05

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUE

CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO 41.001

DATA DE VENCIMENTO 10/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 10/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.240,98

VALOR COBRADO 1.240,98
=====

NR.AUTENTICACAO 4.45D.B1D.EDC.318.8D5
=====

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.

THOMSON REUTERS

Av. Centenário, 7405

88813-325 CRICIÚMA

Cx 3191

SC (0xx11)5047-2000 (0xx11)5047-2000

Cliente

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ/CPF

52.343.829/0001-90

74593.18015 11547.017001 01187.982788 7 10470000124098

Vencimento

10/04/2025

Cedente

THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO E TECNOL

CNPJ/CPF

00.910.509/0013-05

Agência/Código cedente/Beneficiário

0001/0111547017

Data Documento

12/03/2025

Número do Documento

3731309-1/01

Espécie Documento

DS

Aceite

N

Data do Processamento

12/03/2025

Nosso número

00011879827.8

Uso do banco

Carteira

180

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

1.240,98

Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusividade do cedente)

Pagando esta fatura até o vencimento e não existindo nenhuma pendência financeira, você terá o desconto da promoção pague em dia na próxima fatura.

Juros de 1,99 ao dia.
Receber até 90 dias após o Vencimento.
Dica de Segurança: confira os 5 primeiros números da linha digitável. Eles sempre deverão corresponder ao código do banco Citibank 74593.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Situação Financeira em Aberto

Pago com Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 10 ABR 2025

Observações

Busca NF-e conf. contrato(s): 329052 comp.: 3/2025.

Domínio Empresarial conf. contrato(s): 329050 comp.: 3/2025.

Valor Serviços: 33,12
1.268,39
1.301,51

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

CITIBANK

745-5

74593.18015 11547.017001 01187.982788 7 10470000124098

Local de Pagamento

Pagamento pode ser efetuado em qualquer correspondente bancário

Vencimento

10/04/2025

Cedente

THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO E TECNOL

CNPJ/CPF

00.910.509/0013-05

Agência/Código cedente/Beneficiário

0001/0111547017

Data Documento

12/03/2025

Número do Documento

3731309-1/01

Espécie Documento

DS

Aceite

N

Data do Processamento

12/03/2025

Nosso número

00011879827.8

Uso do banco

Carteira

180

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

1.240,98

Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusividade do cedente)

Pagando esta fatura até o vencimento e não existindo nenhuma pendência financeira, você terá o desconto da promoção pague em dia na próxima fatura.

Juros de 1,99 ao dia.
Receber até 90 dias após o Vencimento.
Dica de Segurança: confira os 5 primeiros números da linha digitável. Eles sempre deverão corresponder ao código do banco Citibank 74593.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

Rua José Jacob Daur, 925

Centro

MIGUELÓPOLIS

SP 14530-000

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

10042025



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
3497639	3731309
Data da emissão da nota	12/03/2025 23:09:16
Data do fato gerador	12/03/2025 20:50:01
Código de verificação	WNMHHEE2P

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 00.910.509/0013-05 Inscrição Municipal: 48563 Telefone: (048) 3461-1000
Nome/Razão Social: THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO E Inscrição Estadual:
Endereço: AV CENTENARIO Número: 7405 Bairro: NOSSA SRA. DA SALETE CEP: 88813.325
Município: CRICIUMA UF: SC
E-mail: 1150472000contasareceber. Site: <http://www.dominiosistemas.com.br>

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 52.343.829/0001-90 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Endereço: Rua Jose Jacob Daur Número: 925 Bairro: Centro CEP: 14530.000
Município: MIGUELOPOLIS País: UF: SP
E-mail: admsantacasamig@hotmail.com.br Telefone: (16) 3835-6727

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	%	ISS
Domínio Empresarial conf. contrato(s): 329050 comp.: 3/2025.	1.268,39	01	1.268,39	1.268,39 x	2,00 =	25,37
Busca NF-e conf. contrato(s): 329052 comp.: 3/2025.	33,12	01	33,12	33,12 x	2,00 =	0,66

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 10 ABR 2025

VENCIMENTOS: (10/04/2025 - 1.301,51) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 8,46	COFINS R\$ 39,05	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 13,02
Valor bruto da nota = R\$ 1.301,51			Valor líquido da nota = R\$ 1.240,98	

Código do serviço:

107 / Suporte técnico em informática inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Valor das Deduções(R\$) 0,00	Base de Cálculo(R\$) 1.301,51	Alíquota 2,00	Valor ISS(R\$) 26,03
---------------------------------	----------------------------------	------------------	-------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:23:14
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070413641010960284340001710470000129000

BENEFICIARIO:

SOLUCOES INTEGRADAS SOFTWARE

NOME FANTASIA:

SOLUCOES INTEGRADAS SOFTWARE

CNPJ: 13.432.652/0001-47

BENEFICIARIO FINAL:

SOLUCOES INTEGRADAS SOFTWARE

CNPJ: 13.432.652/0001-47

PAGADOR:

SANTA CASA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO 41.002
DATA DE VENCIMENTO 10/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.290,00
VALOR COBRADO 1.290,00

NR.AUTENTICACAO C.B31.F8C.816.BDA.E34

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.

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 04136.410109 60284.340001 7 10470000129000	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/04/2025
Beneficiário SOLUCOES INTEGRADAS SOFTWARE CNPJ/CPF: 13.432.652/0001-47 AVENIDA DEZESSETE, 1640, *, 38300132 - CENTRO - ITUIUTABA - MG					Agência/Código Beneficiário 0106/02843-4
Data do documento 02/04/2025	Núm. do documento	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/04/2025	Nosso Número 157 / 00041364 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.290,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 10,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 5,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MIGUELOPOLIS CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90 RUA JOSE JACOB DAUR, 925 - JARDIN PAULISTA, 14530000 - MIGUELOPOLIS - MIGUELOPOLIS - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 04136.410109 60284.340001 7 10470000129000	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/04/2025
Beneficiário SOLUCOES INTEGRADAS SOFTWARE CNPJ/CPF: 13.432.652/0001-47 AVENIDA DEZESSETE, 1640, *, 38300132 - CENTRO - ITUIUTABA - MG					Agência/Código Beneficiário 0106/02843-4
Data do documento 02/04/2025	Núm. do documento	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/04/2025	Nosso Número 157 / 00041364 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.290,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 10,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 5,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MIGUELOPOLIS CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90 RUA JOSE JACOB DAUR, 925 - JARDIN PAULISTA, 14530000 - MIGUELOPOLIS - MIGUELOPOLIS - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaui.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025
Data: 10 ABR 2025

10042025



MUNICIPIO DE ITUIUTABA

38300-132 - Avn 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número Nota Fiscal:

3818

Data Emissão:

02/04/2025

Chave:

WPOIGBED

SOLUÇÕES INTEGRADAS EM SOFTWARE HOSPITALAR LTDA -

Rua 20, 1026 - CASA 06 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-074

CNPJ/CPF: 13.432.652/0001-47

Inscr. Estadual/RG:

Email: info@sish.com.br

Telefone: 34 3261 3762

Inscrição Municipal: 24423

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Competência: 04/2025 Data Prestação: 02/04/2025

Exigibilidade: Exigível

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Simple Nacional: Sim

ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

Santa Casa de Miguelopolis

Rua Jose Jacob Daur, 925 - Jardim Paulista

MIGUELOPOLIS - SP - CEP: 14530000

CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90

E-mail: admsantacasamig@hotmail.com.br

Sub. Tributário: Não

Inscrição Municipal:

Telefone: 1638356700

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços em informática ref. ao mês de Março/2025

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 10 ABR 2025

RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00
INSS	0,00	OUTROS	0,00						
								Condicionado	0,00
								Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e							TOTAL LIQUIDO
1.290,00		Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	1.290,00	Alíquota	2,81 %	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	36,25
									1.290,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://201.48.3.165:9083/tb>

Recortar Aqui

Data Emissão	02/04/2025	RECEBI DA EMPRESA SOLUÇÕES INTEGRADAS EM SOFTWARE HOSPITALAR LTDA - OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	3818		
Chave	WPOIGBED		
		Local / Data	Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.14
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.019.223-3

FAVORECIDO: ARIANA BEATRIZ GONZAGA FERREIRA

CPF/CNPJ: 342.120.558-21

VALOR: R\$ 1.681,00

DEBITO EM: 10/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041003

AUTENTICACAO SISBB: 0.902.255.849.980.60A

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
295	ARIANA BEATRIZ GONZAGA FERREIRA	513505	1	1
	Auxiliar de cozinha	Admissão:	17/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,75		141,17
993	TROCO MES ANTERIOR	0,27		0,27

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 10 ABR 2025

BANCO SANTANDER BRAS 33		Total de Vencimentos		Total de Descontos
Conta: 01019223-3		1.822,44		141,44
Agência: 698 - 0		Valor Líquido	➡	1.681,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.821,60	1.821,60	145,72	1.256,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
295	ARIANA BEATRIZ GONZAGA FERREIRA	513505	1	1
	Auxiliar de cozinha	Admissão:	17/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,75		141,17
993	TROCO MES ANTERIOR	0,27		0,27
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.822,44	141,44
			Valor Líquido ➡	1.681,00

BANCO SANTANDER BRAS 33		Agência: 698 - 0			
Conta: 01019223-3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.821,60	1.821,60	145,72	1.256,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.14
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 1.023.627-8

FAVORECIDO: BRUNO LUIZ RODRIGUES
CPF/CNPJ: 536.966.678-46
VALOR: R\$ 1.404,00
DEBITO EM: 10/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041004
AUTENTICACAO SISBB: 6.13A.8A0.129.DA1.8C8

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Março de 2025

Código
303

Nome do Funcionário
BRUNO LUIZ RODRIGUES
CONTROLADOR DE ACESSO

CBO
517410

Departamento
1

Filial
1

Admissão:
30/10/2023

Código

Descrição

Referência

Vencimentos

Descontos

8781

DIAS NORMAIS

30,00

1.518,00

992

TROCO DO MES

0,00

0,37

998

I.N.S.S.

7,50

113,85

993

TROCO MES ANTERIOR

0,52

0,52

Pago com Recursos da União
Pronto Socorro a Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 10 ABR 2025

Total de Vencimentos

1.518,37

Total de Descontos

114,37

Valor Líquido

⇒

1.404,00

Salário Base

1.518,00

Sal. Contr. INSS

1.518,00

Base Cál. FGTS

1.518,00

F.G.T.S do Mês

121,44

Base Cál. IRRF

953,20

Faixa IRRF

0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Março de 2025

Código
303

Nome do Funcionário
BRUNO LUIZ RODRIGUES
CONTROLADOR DE ACESSO

CBO
517410

Departamento
1

Filial
1

Admissão:
30/10/2023

Código

Descrição

Referência

Vencimentos

Descontos

8781

DIAS NORMAIS

30,00

1.518,00

992

TROCO DO MES

0,00

0,37

998

I.N.S.S.

7,50

113,85

993

TROCO MES ANTERIOR

0,52

0,52

Total de Vencimentos

1.518,37

Total de Descontos

114,37

Valor Líquido

⇒

1.404,00

Salário Base

1.518,00

Sal. Contr. INSS

1.518,00

Base Cál. FGTS

1.518,00

F.G.T.S do Mês

121,44

Base Cál. IRRF

953,20

Faixa IRRF

0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.14
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.019.860-0

FAVORECIDO: CINTHIA APARECIDA ROSA ALKIMIN DOS

CPF/CNPJ: 351.923.248-07

VALOR: R\$ 1.741,00

DEBITO EM: 10/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041005

AUTENTICACAO SISBB: B.1D8.000.EA0.657.95A

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
331	CINTHIA APARECIDA ROSA ALKIMIN DOS SANT TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	03/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.524,64	
992	TROCO DO MES	0,00	0,15	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
260	PLANTÃO	80,00	80,00	
998	I.N.S.S.	7,79		147,15
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.888,15	147,15
			Valor Líquido ➡	1.741,00
Agência:				
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês
1.633,54		1.888,00	1.888,00	151,04
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			1.323,20	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 10 ABR 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
331	CINTHIA APARECIDA ROSA ALKIMIN DOS SANT TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	03/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.524,64	
992	TROCO DO MES	0,00	0,15	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
260	PLANTÃO	80,00	80,00	
998	I.N.S.S.	7,79		147,15
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.888,15	147,15
			Valor Líquido ➡	1.741,00
Agência:				
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês
1.633,54		1.888,00	1.888,00	151,04
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			1.323,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.14
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.016.831-1

FAVORECIDO: ELKI RIBEIRO BOTELHO

CPF/CNPJ: 330.385.098-41

VALOR: R\$ 1.581,00

DEBITO EM: 10/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041006

AUTENTICACAO SISBB: C.AAD.A30.43B.97A.10A

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

319

ELKI RIBEIRO BOTELHO

322205

1

1

TÉCNICO EM ENFERMAGEM

Admissão: 08/10/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54			
992	TROCO DO MES	0,00	0,04			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	204,00		204,00		
998	I.N.S.S.	7,82		151,57		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,61		0,61		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.937,18	356,18		
			Valor Líquido ➡	1.581,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54		1.937,14	1.937,14	154,97	1.372,34	0,00

Pago com Recurso da Junção

Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 10 ABR 2025

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE ABRIL ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

NPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

319

ELKI RIBEIRO BOTELHO

322205

1

1

TÉCNICO EM ENFERMAGEM

Admissão: 08/10/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54			
992	TROCO DO MES	0,00	0,04			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	204,00		204,00		
998	I.N.S.S.	7,82		151,57		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,61		0,61		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.937,18	356,18		
			Valor Líquido ➡	1.581,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54		1.937,14	1.937,14	154,97	1.372,34	0,00

PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE ABRIL ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.14
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 60.394.200-9

FAVORECIDO: IRIS APARECIDA MACIEL DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 502.796.788-86

VALOR: R\$ 2.732,00

DEBITO EM: 10/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041007

AUTENTICACAO SISBB: F.378.567.9DA.DAD.EB8

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
314	IRIS APARECIDA MACIEL DOS SANTOS NUTRICIONISTA	223710	1	1
		Admissão:	13/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.695,50		
992	TROCO DO MES	0,00	0,04		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	8,45		253,29	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,13	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,72		0,72	
Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.999,14	267,14	
			Valor Líquido ➡	2.732,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.695,50	2.999,10	2.999,10	239,92	2.434,30	7,50

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 10 ABR 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
314	IRIS APARECIDA MACIEL DOS SANTOS NUTRICIONISTA	223710	1	1
		Admissão:	13/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.695,50		
992	TROCO DO MES	0,00	0,04		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	8,45		253,29	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,13	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,72		0,72	
Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.999,14	267,14	
			Valor Líquido ➡	2.732,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.695,50	2.999,10	2.999,10	239,92	2.434,30	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.15
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 24.815.593-2

FAVORECIDO: JENIFFER SANTOS SOUZA MATEUS

CPF/CNPJ: 476.121.638-70

VALOR: R\$ 1.767,00

DEBITO EM: 10/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041008

AUTENTICACAO SISBB: 0.78E.61E.439.716.581

Código

316

Nome do Funcionário

JENIFFER SANTOS SOUZA MATEUS

RECEPCIONISTA

CBO

422105

Departamento

1

Filial

1

Admissão:

26/03/2024

Código

8781

Descrição

DIAS NORMAIS

Referência

29,00

Vencimentos

1.467,40

Descontos

Código

8870

Descrição

DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS

Referência

1,00

Vencimentos

50,60

Descontos

Código

854

Descrição

REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR

Referência

0,00

Vencimentos

15,95

Descontos

Código

992

Descrição

TROCO DO MES

Referência

0,00

Vencimentos

0,14

Descontos

Código

16

Descrição

INSALUBRIDADE 20%

Referência

20,00

Vencimentos

293,48

Descontos

Código

9230

Descrição

INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS

Referência

20,00

Vencimentos

10,12

Descontos

Código

255

Descrição

ADICIONAL NOTURNO (AT)

Referência

79,73

Vencimentos

79,73

Descontos

Código

998

Descrição

I.N.S.S.

Referência

7,81

Vencimentos

Descontos

149,78

Código

993

Descrição

TROCO MES ANTERIOR

Referência

0,64

Vencimentos

Descontos

0,64

Pago com Recurso da Junção

Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 10 ABR 2025

Agência:

Total de Vencimentos

1.917,42

Total de Descontos

150,42

Valor Líquido

➡

1.767,00

Salário Base

1.518,00

Sal. Contr. INSS

1.917,28

Base Cál. FGTS

1.917,28

FGTS do Mês

153,38

Base Cál. IRRF

1.352,48

Faixa IRRF

0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
316	JENIFFER SANTOS SOUZA MATEUS RECEPCIONISTA	422105	1	1	
		Admissão:	26/03/2024		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
781	DIAS NORMAIS	29,00	1.467,40		
870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	50,60		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	15,95		
992	TROCO DO MES	0,00	0,14		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48		
230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	79,73	79,73		
998	I.N.S.S.	7,81		149,78	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,64		0,64	
Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.917,42	150,42	
			Valor Líquido ➡	1.767,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.917,28	1.917,28	153,38	1.352,48	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.15
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.012.898-2

FAVORECIDO: JOICE FERREIRA CARRIJO

CPF/CNPJ: 384.231.968-10

VALOR: R\$ 3.351,00

DEBITO EM: 10/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041009

AUTENTICACAO SISBB: 8.206.DB9.664.E29.31D

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
111	JOICE FERREIRA CARRIJO ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	02/07/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.650,00			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	137,55			
992	TROCO DO MES	0,00	0,14			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	715,25	715,25			
998	I.N.S.S.	9,20		350,17		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		104,80		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,57		0,57		
Pago com Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa Exercício: 2025 Data: 10 ABR 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.806,54	455,54		
			Valor Líquido ➡	3.351,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00		3.806,40	3.806,40	304,51	3.241,60	15,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 10 ABR 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
111	JOICE FERREIRA CARRIJO ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	02/07/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.650,00			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	137,55			
992	TROCO DO MES	0,00	0,14			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	715,25	715,25			
998	I.N.S.S.	9,20		350,17		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		104,80		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,57		0,57		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.806,54	455,54		
			Valor Líquido ➡	3.351,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00		3.806,40	3.806,40	304,51	3.241,60	15,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.15
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.022.379-5

FAVORECIDO: KELVIN FERREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 414.473.998-89

VALOR: R\$ 129,00

DEBITO EM: 10/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041010

AUTENTICACAO SISBB: 0.226.877.EA4.2F0.AA3

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
177	KELVIN FERREIRA DA SILVA	782320	1	1
CONDUTOR DE AMBULANCIA - UTI		Admissão:	07/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
940	DIFERENCA DE FERIAS	36,91	36,91		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	27,79	27,79		
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	46,47	46,47		
805	MEDIA VALOR FERIAS	1.040,20	1.040,20		
807	VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.063,12		
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.845,55		
992	TROCO DO MES	0,00	0,46		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	38,94	38,94		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.675,84	
812	INSS FERIAS	9,52		404,92	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		9,77	
998	I.N.S.S.	7,50		11,25	
942	IRRF FERIAS	15,00		171,71	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,55		0,55	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.403,04	4.274,04	
			Valor Líquido ➡	129,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.882,46	4.402,58	4.402,58	352,20	0,00	0,00

Pago com Recurso da União

Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 10 ABR 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
177	KELVIN FERREIRA DA SILVA	782320	1	1
CONDUTOR DE AMBULANCIA - UTI		Admissão:	07/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
940	DIFERENCA DE FERIAS	36,91	36,91		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	27,79	27,79		
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	46,47	46,47		
805	MEDIA VALOR FERIAS	1.040,20	1.040,20		
807	VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.063,12		
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.845,55		
992	TROCO DO MES	0,00	0,46		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	38,94	38,94		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.675,84	
812	INSS FERIAS	9,52		404,92	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		9,77	
998	I.N.S.S.	7,50		11,25	
942	IRRF FERIAS	15,00		171,71	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,55		0,55	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.403,04	4.274,04	
			Valor Líquido ➡	129,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.882,46	4.402,58	4.402,58	352,20	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.15
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2412-0 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 9.709-8

FAVORECIDO: LEYRIANE MONTEIRO MENESES

CPF/CNPJ: 388.655.888-61

VALOR: R\$ 3.678,00

DEBITO EM: 10/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041011

AUTENTICACAO SISBB: 9.276.78F.FAB.BE8.DFF

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
NPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
300	LEYRIANE MONTEIRO MENESES TÉCNICO EM RADIOLOGIA	324115	1	1
		Admissão:	08/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.565,87	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	106,99	
992	TROCO DO MES	0,00	0,88	
263	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40%	1.026,35	1.026,35	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	556,34	556,34	
998	I.N.S.S.	9,53		405,36
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		172,17
993	TROCO MES ANTERIOR	0,90		0,90
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.256,43	578,43
			Valor Líquido ➡	3.678,00

Conta:

Agência:

Salário Base
2.565,87

Sal. Contr. INSS
4.255,55

Base Cál. FGTS
4.255,55

F.G.T.S do Mês
340,44

Base Cál. IRRF
3.690,75

Faixa IRRF
15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 10 ABR 2025

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
NPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
300	LEYRIANE MONTEIRO MENESES TÉCNICO EM RADIOLOGIA	324115	1	1
		Admissão:	08/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.565,87	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	106,99	
992	TROCO DO MES	0,00	0,88	
263	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40%	1.026,35	1.026,35	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	556,34	556,34	
998	I.N.S.S.	9,53		405,36
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		172,17
993	TROCO MES ANTERIOR	0,90		0,90
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.256,43	578,43
			Valor Líquido ➡	3.678,00

Conta:

Agência:

Salário Base
2.565,87

Sal. Contr. INSS
4.255,55

Base Cál. FGTS
4.255,55

F.G.T.S do Mês
340,44

Base Cál. IRRF
3.690,75

Faixa IRRF
15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.15
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 839.922.441-1

FAVORECIDO: LIANA PRADO

CPF/CNPJ: 365.432.948-92

VALOR: R\$ 1.810,00

DEBITO EM: 10/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041012

AUTENTICACAO SISBB: D.8EC.EE9.F71.9F0.C02

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
NPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
329	LIANA PRADO AUXILIAR DE LIMPEZA	514320	1	1
		Admissão:	03/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.588,50		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,64		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	7,80		147,51	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,23		0,23	
Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.957,74	147,74	
			Valor Líquido ➡	1.810,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.588,50	1.892,10	1.892,10	151,36	1.327,30	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 10 ABR 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
329	LIANA PRADO AUXILIAR DE LIMPEZA	514320	1	1
		Admissão:	03/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.588,50		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,64		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	7,80		147,51	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,23		0,23	
Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.957,74	147,74	
			Valor Líquido ➡	1.810,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.588,50	1.892,10	1.892,10	151,36	1.327,30	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.15
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.019.800-2

FAVORECIDO: LIVIA SILVA DE ALMEIDA

CPF/CNPJ: 334.574.198-92

VALOR: R\$ 2.705,00

DEBITO EM: 10/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041013

AUTENTICACAO SISBB: 3.FA2.23C.2C1.7B8.98B

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

167

LIVIA SILVA DE ALMEIDA

223505

1

1

ENFERMEIRO (A)

Admissão: 03/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.561,67			
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	88,33			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	121,12			
992	TROCO DO MES	0,00	0,13			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48			
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	605,61	605,61			
260	PLANTÃO	600,00	600,00			
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	990,00		990,00		
998	I.N.S.S.	9,55		408,83		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		175,89		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,74		0,74		
Pago com Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa Exercício: 2025 Data: 10 ABR 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.280,46	1.575,46		
			Valor Líquido ➡	2.705,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00		4.280,33	4.280,33	342,42	3.715,53	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

167

LIVIA SILVA DE ALMEIDA

223505

1

1

ENFERMEIRO (A)

Admissão: 03/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.561,67			
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	88,33			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	121,12			
992	TROCO DO MES	0,00	0,13			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48			
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	605,61	605,61			
260	PLANTÃO	600,00	600,00			
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	990,00		990,00		
998	I.N.S.S.	9,55		408,83		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		175,89		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,74		0,74		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.280,46	1.575,46		
			Valor Líquido ➡	2.705,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00		4.280,33	4.280,33	342,42	3.715,53	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.15
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.002.156-2

FAVORECIDO: LUCIANA RITA DE SOUZA

CPF/CNPJ: 156.520.028-40

VALOR: R\$ 2.025,00

DEBITO EM: 10/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041014

AUTENTICACAO SISBB: D.892.A3E.955.336.ACB

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
NPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
278	LUCIANA RITA DE SOUZA TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	08/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.499,25	
940	DIFERENCA DE FERIAS	12,84	12,84	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	4,28	4,28	
807	VANTAGENS FERIAS	80,96	80,96	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	99,59	
8783	DIAS FERIAS	4,00	217,81	
992	TROCO DO MES	0,00	0,52	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	526,24	
260	PLANTÃO	160,00	160,00	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		363,07
812	INSS FERIAS	8,43		33,65
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,20
998	I.N.S.S.	7,97		175,46
942	IRRF FERIAS	7,50		1,64
993	TROCO MES ANTERIOR	0,47		0,47
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.601,49	576,49
			Valor Líquido ➡	2.025,00

Salário Base

1.729,90

Sal. Contr. INSS

2.600,97

Base Cál. FGTS

2.600,97

F.G.T.S do Mês

208,07

Base Cál. IRRF

1.073,01

Faixa IRRF

0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 10 ABR 2025

Conta:

Agência:

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
278	LUCIANA RITA DE SOUZA TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	08/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.499,25	
940	DIFERENCA DE FERIAS	12,84	12,84	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	4,28	4,28	
807	VANTAGENS FERIAS	80,96	80,96	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	99,59	
8783	DIAS FERIAS	4,00	217,81	
992	TROCO DO MES	0,00	0,52	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	526,24	
260	PLANTÃO	160,00	160,00	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		363,07
812	INSS FERIAS	8,43		33,65
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,20
998	I.N.S.S.	7,97		175,46
942	IRRF FERIAS	7,50		1,64
993	TROCO MES ANTERIOR	0,47		0,47
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.601,49	576,49
			Valor Líquido ➡	2.025,00

Salário Base

1.729,90

Sal. Contr. INSS

2.600,97

Base Cál. FGTS

2.600,97

F.G.T.S do Mês

208,07

Base Cál. IRRF

1.073,01

Faixa IRRF

0,00

Conta:

Agência:

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.15
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.015.912-4

FAVORECIDO: LUIZ EDUARDO GABALDE FRASCARI

CPF/CNPJ: 222.963.808-40

VALOR: R\$ 2.991,00

DEBITO EM: 10/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041015

AUTENTICACAO SISBB: 4.6E2.E51.39A.ADC.EA1

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

195

LUIZ EDUARDO GABALDE FRASCARI
CONDUTOR DE AMBULANCIA - UTI

782320

1

1

Admissão:

25/06/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.016,76			
992	TROCO DO MES	0,00	0,56			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	8,79		291,84		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		37,23		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,85		0,85		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.320,92	329,92		
			Valor Líquido ➡	2.991,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.016,76		3.320,36	3.320,36	265,62	2.755,56	7,50

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 10 ABR 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

195

LUIZ EDUARDO GABALDE FRASCARI
CONDUTOR DE AMBULANCIA - UTI

782320

1

1

Admissão:

25/06/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.016,76			
992	TROCO DO MES	0,00	0,56			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	8,79		291,84		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		37,23		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,85		0,85		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.320,92	329,92		
			Valor Líquido ➡	2.991,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.016,76		3.320,36	3.320,36	265,62	2.755,56	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.15
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.010.649-4

FAVORECIDO: LUIZ FERNANDO BITAR DE AZEVEDO

CPF/CNPJ: 060.479.338-31

VALOR: R\$ 6.100,00

DEBITO EM: 10/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041016

AUTENTICACAO SISBB: 0.13B.96E.067.285.5B0

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

NPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
326	LUIZ FERNANDO BITAR DE AZEVEDO	410105	1	1
COORDENADOR GERAL		Admissão:	16/01/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.124,30		
992	TROCO DO MES	0,00	0,67		
998	I.N.S.S.	11,66		946,98	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.077,76	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,23		0,23	
Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			8.124,97	2.024,97	
			Valor Líquido ➡	6.100,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
8.124,30	8.124,30	8.124,30	649,94	7.177,32	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

NPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
326	LUIZ FERNANDO BITAR DE AZEVEDO	410105	1	1
COORDENADOR GERAL		Admissão:	16/01/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.124,30		
992	TROCO DO MES	0,00	0,67		
998	I.N.S.S.	11,66		946,98	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.077,76	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,23		0,23	
Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			8.124,97	2.024,97	
			Valor Líquido ➡	6.100,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
8.124,30	8.124,30	8.124,30	649,94	7.177,32	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.15
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.021.197-6

FAVORECIDO: MARLI APARECIDA ESBROLIA DIAS

CPF/CNPJ: 141.178.078-70

VALOR: R\$ 1.005,00

DEBITO EM: 10/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041017

AUTENTICACAO SISBB: 6.BA5.F0C.AD2.359.DF0

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
45	MARLI APARECIDA ESBROLIA DIAS COSTUREIRA	763210	1	1
		Admissão:	09/04/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
781	DIAS NORMAIS	22,00	1.577,42	
940	DIFERENCA DE FERIAS	11,25	11,25	
112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	3,75	3,75	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	187,45	
783	DIAS FERIAS	8,00	562,36	
992	TROCO DO MES	0,00	0,64	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		527,97
812	INSS FERIAS	7,50		56,23
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		11,26
998	I.N.S.S.	7,57		120,54
993	TROCO MES ANTERIOR	0,86		0,86
269	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	331,21		165,61
111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	621,01		455,40
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.342,87	1.337,87
			Valor Líquido ➡	1.005,00
BANCO DO BRASIL S.A. 1 Conta corrente: 9014-X		Agência: 860 - 5	Salário Base 2.151,03	Sal. Contr. INSS 2.342,23
			Base Cál. FGTS 2.342,23	FGTS do Mês 187,37
			Base Cál. IRRF 462,82	Faixa IRRF 0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 10 ABR 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
45	MARLI APARECIDA ESBROLIA DIAS COSTUREIRA	763210	1	1
		Admissão:	09/04/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
781	DIAS NORMAIS	22,00	1.577,42	
940	DIFERENCA DE FERIAS	11,25	11,25	
112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	3,75	3,75	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	187,45	
783	DIAS FERIAS	8,00	562,36	
992	TROCO DO MES	0,00	0,64	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		527,97
812	INSS FERIAS	7,50		56,23
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		11,26
998	I.N.S.S.	7,57		120,54
993	TROCO MES ANTERIOR	0,86		0,86
269	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	331,21		165,61
111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	621,01		455,40
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.342,87	1.337,87
			Valor Líquido ➡	1.005,00
BANCO DO BRASIL S.A. 1 Conta corrente: 9014-X		Agência: 860 - 5	Salário Base 2.151,03	Sal. Contr. INSS 2.342,23
			Base Cál. FGTS 2.342,23	FGTS do Mês 187,37
			Base Cál. IRRF 462,82	Faixa IRRF 0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.15
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 2974-2 - AGENCIA DIGITAL 2974

CONTA: 2.043.432-2

FAVORECIDO: MAYCON DOUGLAS SIQUEIRA VICENTE

CPF/CNPJ: 484.055.038-70

VALOR: R\$ 1.946,00

DEBITO EM: 10/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041018

AUTENTICACAO SISBB: 5.416.F17.5E3.738.910

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

309

MAYCON DOUGLAS SIQUEIRA VICENTE
TÉCNICO EM ENFERMAGEM

322205

1

1

Admissão:

05/12/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.729,90			
992	TROCO DO MES	0,00	0,45			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
260	PLANTÃO	80,00	80,00			
998	I.N.S.S.	7,92		167,44		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,51		0,51		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.113,95	167,95		
			Valor Líquido ➡	1.946,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.729,90		2.113,50	2.113,50	169,08	1.548,70	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 10 ABR 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

309

MAYCON DOUGLAS SIQUEIRA VICENTE
TÉCNICO EM ENFERMAGEM

322205

1

1

Admissão:

05/12/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.729,90			
992	TROCO DO MES	0,00	0,45			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
260	PLANTÃO	80,00	80,00			
998	I.N.S.S.	7,92		167,44		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,51		0,51		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.113,95	167,95		
			Valor Líquido ➡	1.946,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.729,90		2.113,50	2.113,50	169,08	1.548,70	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.15
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 758.808.133-4

FAVORECIDO: MICHELE CRISTINA DIAS CARDOZO

CPF/CNPJ: 349.427.998-56

VALOR: R\$ 1.805,00

DEBITO EM: 10/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041019

AUTENTICACAO SISBB: E.8F1.754.467.30B.741

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

308

MICHELE CRISTINA DIAS CARDOZO
TÉCNICO EM ENFERMAGEM

322205

1

1

Admissão:

01/12/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.672,24			
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	57,66			
992	TROCO DO MES	0,00	0,40			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48			
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12			
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	68,00		68,00		
998	I.N.S.S.	7,88		160,24		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,66		0,66		
Pago com Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa Exercício: 2025 Data: 10 ABR 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.033,90	228,90		
			Valor Líquido ➡	1.805,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.729,90		2.033,50	2.033,50	162,68	1.468,70	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

308

MICHELE CRISTINA DIAS CARDOZO
TÉCNICO EM ENFERMAGEM

322205

1

1

Admissão:

01/12/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.672,24			
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	57,66			
992	TROCO DO MES	0,00	0,40			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48			
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12			
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	68,00		68,00		
998	I.N.S.S.	7,88		160,24		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,66		0,66		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.033,90	228,90		
			Valor Líquido ➡	1.805,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.729,90		2.033,50	2.033,50	162,68	1.468,70	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.15
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.017.042-2

FAVORECIDO: MICHELE SOARES ROMAO MACHADO

CPF/CNPJ: 430.971.198-76

VALOR: R\$ 2.347,00

DEBITO EM: 10/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041020

AUTENTICACAO SISBB: F.1CC.30F.BB9.867.E7D

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

127

MICHELE SOARES ROMAO MACHADO
TÉCNICO EM ENFERMAGEM

322205

1

1

Admissão:

16/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.729,90			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	95,95			
992	TROCO DO MES	0,00	0,62			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	498,92	498,92			
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	68,00		68,00		
998	I.N.S.S.	8,13		213,78		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,21		0,21		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.628,99	281,99		
			Valor Líquido ➡	2.347,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.729,90		2.628,37	2.628,37	210,26	2.063,57	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 10 ABR 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

127

MICHELE SOARES ROMAO MACHADO
TÉCNICO EM ENFERMAGEM

322205

1

1

Admissão:

16/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.729,90			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	95,95			
992	TROCO DO MES	0,00	0,62			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	498,92	498,92			
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	68,00		68,00		
998	I.N.S.S.	8,13		213,78		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,21		0,21		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.628,99	281,99		
			Valor Líquido ➡	2.347,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.729,90		2.628,37	2.628,37	210,26	2.063,57	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.15
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2412-0 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 10.674-7

FAVORECIDO: OTAVIA CRISTINA ROCHA BORELLI

CPF/CNPJ: 363.485.938-51

VALOR: R\$ 2.301,00

DEBITO EM: 10/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041021

AUTENTICACAO SISBB: 6.A77.E9C.178.190.36C

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
283	OTAVIA CRISTINA ROCHA BORELLI RECEPCIONISTA	422105	1	1
		Admissão:	22/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.588,50	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	98,63	
992	TROCO DO MES	0,00	0,49	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	512,86	512,86	
998	I.N.S.S.	8,09		202,55
993	TROCO MES ANTERIOR	0,53		0,53
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.504,08	203,08
			Valor Líquido ➡	2.301,00
		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS
		1.588,50	2.503,59	2.503,59
		F.G.T.S do Mês		Base Cálc. IRRF
		200,28		1.938,79
				Faixa IRRF
				0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 10 ABR 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
283	OTAVIA CRISTINA ROCHA BORELLI RECEPCIONISTA	422105	1	1
		Admissão:	22/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.588,50	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	98,63	
992	TROCO DO MES	0,00	0,49	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	512,86	512,86	
998	I.N.S.S.	8,09		202,55
993	TROCO MES ANTERIOR	0,53		0,53
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.504,08	203,08
			Valor Líquido ➡	2.301,00
		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS
		1.588,50	2.503,59	2.503,59
		F.G.T.S do Mês		Base Cálc. IRRF
		200,28		1.938,79
				Faixa IRRF
				0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.15
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3701-X - DIGITAL SAO LUIS, MA

CONTA: 599.559.411-3

FAVORECIDO: PATRICIA DE SOUZA FELIX

CPF/CNPJ: 399.738.488-61

VALOR: R\$ 2.365,00

DEBITO EM: 10/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041022

AUTENTICACAO SISBB: 5.54B.119.A1D.539.933

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

219

PATRICIA DE SOUZA FELIX
TÉCNICO EM ENFERMAGEM

322205

1

1

Admissão:

04/03/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.729,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	87,12	
992	TROCO DO MES	0,00	0,64	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	453,01	453,01	
998	I.N.S.S.	8,11		208,85
993	TROCO MES ANTERIOR	0,42		0,42
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.574,27	209,27
			Valor Líquido ➡	2.365,00

BANCO SANTANDER BRAS 33
conta: 01014964-4

Agência: 698 - 0

Salário Base

Sal. Contr. INSS

Base Cál. FGTS

F.G.T.S do Mês

Base Cál. IRRF

Faixa IRRF

1.729,90

2.573,63

2.573,63

205,89

2.008,83

0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 10 ABR 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

219

PATRICIA DE SOUZA FELIX
TÉCNICO EM ENFERMAGEM

322205

1

1

Admissão:

04/03/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.729,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	87,12	
992	TROCO DO MES	0,00	0,64	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	453,01	453,01	
998	I.N.S.S.	8,11		208,85
993	TROCO MES ANTERIOR	0,42		0,42
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.574,27	209,27
			Valor Líquido ➡	2.365,00

BANCO SANTANDER BRAS 33
conta: 01014964-4

Agência: 698 - 0

Salário Base

Sal. Contr. INSS

Base Cál. FGTS

F.G.T.S do Mês

Base Cál. IRRF

Faixa IRRF

1.729,90

2.573,63

2.573,63

205,89

2.008,83

0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.16
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 100.020.335-0

FAVORECIDO: RAFAEL FERNANDO NICOLINO DA SILVA

CPF/CNPJ: 149.622.148-61

VALOR: R\$ 1.770,00

DEBITO EM: 10/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041023

AUTENTICACAO SISBB: A.E9E.EBE.E65.C22.9AD

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

299

RAFAEL FERNANDO NICOLINO DA SILVA
CONDUTOR DE AMBULANCIA - UTI

782320

1

1

Admissão:

01/08/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.627,87			
807	VANTAGENS FERIAS	10,12	10,12			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	22,08			
8783	DIAS FERIAS	1,00	56,13			
992	TROCO DO MES	0,00	0,16			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48			
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		81,14		
812	INSS FERIAS	8,14		7,19		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,76		
998	I.N.S.S.	7,81		150,15		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,60		0,60		
Pago com Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa Exercício: 2025 Data: 10 ABR 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.009,84	239,84		
			Valor Líquido ➡	1.770,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.684,00		2.009,68	2.009,68	160,77	1.356,55	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

299

RAFAEL FERNANDO NICOLINO DA SILVA
CONDUTOR DE AMBULANCIA - UTI

782320

1

1

Admissão:

01/08/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.627,87			
807	VANTAGENS FERIAS	10,12	10,12			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	22,08			
8783	DIAS FERIAS	1,00	56,13			
992	TROCO DO MES	0,00	0,16			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48			
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		81,14		
812	INSS FERIAS	8,14		7,19		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,76		
998	I.N.S.S.	7,81		150,15		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,60		0,60		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.009,84	239,84		
			Valor Líquido ➡	1.770,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.684,00		2.009,68	2.009,68	160,77	1.356,55	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.16
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 122.372-5

FAVORECIDO: RODRIGO DE SOUSA PAULO

CPF/CNPJ: 317.097.438-67

VALOR: R\$ 2.271,00

DEBITO EM: 10/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041024

AUTENTICACAO SISBB: 0.471.876.2BE.6E5.3D5

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

161

RODRIGO DE SOUSA PAULO
CONDUTOR DE AMBULANCIA

782320

1

1

Admissão:

28/01/2021

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 10 ABR 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

161

RODRIGO DE SOUSA PAULO
CONDUTOR DE AMBULANCIA

782320

1

1

Admissão:

28/01/2021

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.16
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0298-4 - BARRETOS SP

CONTA: 27.402-8

FAVORECIDO: RONALDO DE SOUZA MORIEL

CPF/CNPJ: 217.643.238-07

VALOR: R\$ 3.341,00

DEBITO EM: 10/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041025

AUTENTICACAO SISBB: F.36F.2FA.94D.249.B76

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

301

RONALDO DE SOUZA MORIEL
TÉCNICO EM RADIOLOGIA

324115

1

1

Admissão:

14/08/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.565,87	
992	TROCO DO MES	0,00	0,83	
263	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40%	1.026,35	1.026,35	
260	PLANTÃO	200,00	200,00	
998	I.N.S.S.	9,19		348,47
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		102,67
993	TROCO MES ANTERIOR	0,91		0,91
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.793,05	452,05
			Valor Líquido ➡	3.341,00

conta:

Agência:

Salário Base

Sal. Contr. INSS

Base Cál. FGTS

F.G.T.S do Mês

Base Cál. IRRF

Faixa IRRF

2.565,87

3.792,22

3.792,22

303,37

3.227,42

15,00

Pago com Recurso da Junção

Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 10 ABR 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

301

RONALDO DE SOUZA MORIEL
TÉCNICO EM RADIOLOGIA

324115

1

1

Admissão:

14/08/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.565,87	
992	TROCO DO MES	0,00	0,83	
263	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40%	1.026,35	1.026,35	
260	PLANTÃO	200,00	200,00	
998	I.N.S.S.	9,19		348,47
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		102,67
993	TROCO MES ANTERIOR	0,91		0,91
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.793,05	452,05
			Valor Líquido ➡	3.341,00

conta:

Agência:

Salário Base

Sal. Contr. INSS

Base Cál. FGTS

F.G.T.S do Mês

Base Cál. IRRF

Faixa IRRF

2.565,87

3.792,22

3.792,22

303,37

3.227,42

15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.16
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 1.011.468-0

FAVORECIDO: SEBASTIAO MEDRADO DE ALKIMIN FILHO
CPF/CNPJ: 316.937.708-65
VALOR: R\$ 1.832,00
DEBITO EM: 10/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041026
AUTENTICACAO SISBB: 2.9DE.2BF.4A8.12C.0ED

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

322

SEBASTIÃO MEDRADO DE ALKIMIN FILHO

782320

1

1

Admissão:

21/10/2024

CONDUTOR DE AMBULANCIA - UTI

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.684,80			
992	TROCO DO MES	0,00	0,10			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	7,85		156,18		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,32		0,32		
Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.988,50	156,50		
			Valor Líquido ➡	1.832,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.684,80		1.988,40	1.988,40	159,07	1.423,60	0,00

Pago com Recurso da Junção

Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 10 ABR 2025

Assinatura do Funcionário

Data

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

322

SEBASTIÃO MEDRADO DE ALKIMIN FILHO

782320

1

1

Admissão:

21/10/2024

CONDUTOR DE AMBULANCIA - UTI

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.684,80			
992	TROCO DO MES	0,00	0,10			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	7,85		156,18		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,32		0,32		
Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.988,50	156,50		
			Valor Líquido ➡	1.832,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.684,80		1.988,40	1.988,40	159,07	1.423,60	0,00

Assinatura do Funcionário

Data

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.16
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 599.559.435-0

FAVORECIDO: VILSOMAR DONISETI FERREIRA

CPF/CNPJ: 045.794.018-24

VALOR: R\$ 4.569,00

DEBITO EM: 10/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041027

AUTENTICACAO SISBB: 9.C02.07B.A06.231.745

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

324

VILSOMAR DONISETI FERREIRA
COORDENADOR ADMINISTRATIVO

410105

1

1

Admissão:

06/01/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.669,90			
992	TROCO DO MES	0,00	0,32	603,36		
998	I.N.S.S.	10,64		497,30		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		0,56		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,56				
Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			5.670,22	1.101,22		
			Valor Líquido ➡	4.569,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.669,90		5.669,90	5.669,90	453,59	5.066,54	27,50

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 10 ABR 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

324

VILSOMAR DONISETI FERREIRA
COORDENADOR ADMINISTRATIVO

410105

1

1

Admissão:

06/01/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.669,90			
992	TROCO DO MES	0,00	0,32	603,36		
998	I.N.S.S.	10,64		497,30		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		0,56		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,56				
Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			5.670,22	1.101,22		
			Valor Líquido ➡	4.569,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.669,90		5.669,90	5.669,90	453,59	5.066,54	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.16
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 60.005.855-2

FAVORECIDO: ANDREIA FERNANDES DA SILVA

CPF/CNPJ: 253.836.668-26

VALOR: R\$ 1.982,00

DEBITO EM: 10/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041028

AUTENTICACAO SISBB: 3.2A4.693.46C.60C.78A

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
169	ANDRÉIA FERNANDES DA SILVA AUXILIAR DE LIMPEZA	514320	1	1
		Admissão:	23/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.429,65	
940	DIFERENCA DE FERIAS	3,85	3,85	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,28	1,28	
805	MEDIA VALOR FERIAS	44,16	44,16	
807	VANTAGENS FERIAS	30,36	30,36	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	76,51	
8783	DIAS FERIAS	3,00	155,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
20	GRATIFICACOES	500,00	450,00	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		283,02
812	INSS FERIAS	7,51		23,01
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		4,53
998	I.N.S.S.	7,94		171,45
993	TROCO MES ANTERIOR	0,94		0,94
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.464,95	482,95
			Valor Líquido ➡	1.982,00
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.588,50		2.464,05	1.028,42	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 10 ABR 2025

Base Calc. FGTS
2.464,05

FGTS do Mês
197,12

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS CNPJ: 52.343.829/0001-90		CC: GERAL Mensalista		Folha Mensal Março de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
169	ANDRÉIA FERNANDES DA SILVA AUXILIAR DE LIMPEZA	514320	1	1	
		Admissão:		23/03/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.429,65		
940	DIFERENCA DE FERIAS	3,85	3,85		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,28	1,28		
805	MEDIA VALOR FERIAS	44,16	44,16		
807	VANTAGENS FERIAS	30,36	30,36		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	76,51		
8783	DIAS FERIAS	3,00	155,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,90		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24		
20	GRATIFICACOES	500,00	450,00		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		283,02	
812	INSS FERIAS	7,51		23,01	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		4,53	
998	I.N.S.S.	7,94		171,45	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,94		0,94	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.464,95	482,95	
			Valor Líquido ➡	1.982,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF
1.588,50		2.464,05	2.464,05	197,12	1.028,42
					Faixa IRRF
					0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.16
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 300.005.342-4

FAVORECIDO: ASSUMAR SILVERIO JUNIOR
CPF/CNPJ: 099.000.058-30
VALOR: R\$ 1.784,00
DEBITO EM: 10/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041029
AUTENTICACAO SISBB: F.69C.32A.544.757.6CB

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

162

ASSUMAR SILVÉRIO JÚNIOR
CONDUTOR DE AMBULANCIA

782320

1

1

Admissão:

28/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.631,47			
992	TROCO DO MES	0,00	0,60			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	7,82		151,38		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,29		0,29		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.935,67	151,67		
			Valor Líquido ➡	1.784,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.631,47		1.935,07	1.935,07	154,80	1.370,27	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 10 ABR 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

162

ASSUMAR SILVÉRIO JÚNIOR
CONDUTOR DE AMBULANCIA

782320

1

1

Admissão:

28/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.631,47			
992	TROCO DO MES	0,00	0,60			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	7,82		151,38		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,29		0,29		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.935,67	151,67		
			Valor Líquido ➡	1.784,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.631,47		1.935,07	1.935,07	154,80	1.370,27	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.16
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 13.624-8

FAVORECIDO: CINTIA GOMES FRUTUOSO BERTOLINO

CPF/CNPJ: 342.641.258-63

VALOR: R\$ 2.270,00

DEBITO EM: 10/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041030

AUTENTICACAO SISBB: 0.010.CA1.42D.5F1.93A

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

163

CINTIA GOMES FRUTUOSO BERTOLINO
TÉCNICO EM ENFERMAGEM

322205

1

1

Admissão:

01/02/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.729,90			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	89,92			
992	TROCO DO MES	0,00	0,13			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	467,56	467,56			
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	110,00		110,00		
998	I.N.S.S.	8,12		210,41		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,70		0,70		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.591,11	321,11		
			Valor Líquido ➡	2.270,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.729,90		2.590,98	2.590,98	207,27	2.026,18	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 10 ABR 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

163

CINTIA GOMES FRUTUOSO BERTOLINO
TÉCNICO EM ENFERMAGEM

322205

1

1

Admissão:

01/02/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.729,90			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	89,92			
992	TROCO DO MES	0,00	0,13			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	467,56	467,56			
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	110,00		110,00		
998	I.N.S.S.	8,12		210,41		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,70		0,70		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.591,11	321,11		
			Valor Líquido ➡	2.270,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.729,90		2.590,98	2.590,98	207,27	2.026,18	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.16
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3095-3 - DISTRITO DE MOREIRA CESAR

CONTA: 755.930.233-6

FAVORECIDO: DAYSE ELLEN DAVID

CPF/CNPJ: 313.884.448-01

VALOR: R\$ 1.811,00

DEBITO EM: 10/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041031

AUTENTICACAO SISBB: 6.26B.45C.317.7F1.B37

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
318	DAYSE ELLEN DAVID LAVADEIRA	516305	1	1
		Admissão:	08/10/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00			
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00			
992	TROCO DO MES	0,00	0,78			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	7,75		141,17		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,21		0,21		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.952,38	141,38		
			Valor Líquido ➡	1.811,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00		1.821,60	1.821,60	145,72	1.256,80	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 10 ABR 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
318	DAYSE ELLEN DAVID LAVADEIRA	516305	1	1
		Admissão:	08/10/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00			
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00			
992	TROCO DO MES	0,00	0,78			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	7,75		141,17		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,21		0,21		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.952,38	141,38		
			Valor Líquido ➡	1.811,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00		1.821,60	1.821,60	145,72	1.256,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.16
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3709-5 - PORTO DE SAO SIMAO

CONTA: 300.002.173-8

FAVORECIDO: EMILLY MESSIAS MODESTO

CPF/CNPJ: 057.862.051-00

VALOR: R\$ 1.804,00

DEBITO EM: 10/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041032

AUTENTICACAO SISBB: F.B03.3CE.E25.F44.9C1

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

286

EMILLY MESSIAS MODESTO
ENFERMEIRO (A)

223505

1

1

Admissão:

04/08/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	20,00	1.766,67			
807	VANTAGENS FERIAS	101,20	101,20			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	328,18			
8783	DIAS FERIAS	10,00	883,33			
992	TROCO DO MES	0,00	0,57			
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	202,40			
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.149,24		
812	INSS FERIAS	9,29		121,95		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		10,82		
998	I.N.S.S.	7,84		154,44		
942	IRRF FERIAS	15,00		41,52		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,38		0,38		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.282,35	1.478,35		
			Valor Líquido ➡	1.804,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00		3.281,78	3.281,78	262,54	1.404,27	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 10 ABR 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

286

EMILLY MESSIAS MODESTO
ENFERMEIRO (A)

223505

1

1

Admissão:

04/08/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	20,00	1.766,67			
807	VANTAGENS FERIAS	101,20	101,20			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	328,18			
8783	DIAS FERIAS	10,00	883,33			
992	TROCO DO MES	0,00	0,57			
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	202,40			
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.149,24		
812	INSS FERIAS	9,29		121,95		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		10,82		
998	I.N.S.S.	7,84		154,44		
942	IRRF FERIAS	15,00		41,52		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,38		0,38		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.282,35	1.478,35		
			Valor Líquido ➡	1.804,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00		3.281,78	3.281,78	262,54	1.404,27	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.16
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 2964-5 - AGENCIA DIGITAL 2964

CONTA: 3.049.050-0

FAVORECIDO: FRANCIELE RODRIGUES ALVES DA SILVA

CPF/CNPJ: 436.690.658-90

VALOR: R\$ 1.869,00

DEBITO EM: 10/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041033

AUTENTICACAO SISBB: 4.0BF.F48.12C.659.159

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

305

FRANCIELE RODRIGUES ALVES DA SILVA
RECEPCIONISTA

422105

1

1

Admissão:

13/11/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	33,47	
992	TROCO DO MES	0,00	0,49	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	174,02	174,02	
998	I.N.S.S.	7,88		159,84
993	TROCO MES ANTERIOR	0,74		0,74
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.029,58	160,58
			Valor Líquido ➡	1.869,00

Salário Base

Sal. Contr. INSS

Base Cálcl. FGTS

F.G.T.S do Mês

Base Cálcl. IRRF

Faixa IRRF

1.518,00

2.029,09

2.029,09

162,32

1.464,29

0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 10 ABR 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

305

FRANCIELE RODRIGUES ALVES DA SILVA
RECEPCIONISTA

422105

1

1

Admissão:

13/11/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	33,47	
992	TROCO DO MES	0,00	0,49	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	174,02	174,02	
998	I.N.S.S.	7,88		159,84
993	TROCO MES ANTERIOR	0,74		0,74
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.029,58	160,58
			Valor Líquido ➡	1.869,00

Salário Base

Sal. Contr. INSS

Base Cálcl. FGTS

F.G.T.S do Mês

Base Cálcl. IRRF

Faixa IRRF

1.518,00

2.029,09

2.029,09

162,32

1.464,29

0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.16
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 300.007.784-6

FAVORECIDO: GRAZIELLA BARBOSA PIMENTA PEIXOTO
CPF/CNPJ: 317.080.038-86
VALOR: R\$ 1.869,00
DEBITO EM: 10/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041034
AUTENTICACAO SISBB: 6.903.30C.024.682.27A

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

131

GRAZIELLA BARBOSA PIMENTA PEIXOTO

322205

1

1

TÉCNICO EM ENFERMAGEM

Admissão: 21/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	24,00	1.383,92				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	61,79				
940	DIFERENCA DE FERIAS	19,27	19,27				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	6,42	6,42				
805	MEDIA VALOR FERIAS	66,77	66,77				
807	VANTAGENS FERIAS	60,72	60,72				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	151,40				
8783	DIAS FERIAS	6,00	326,71				
992	TROCO DO MES	0,00	0,43				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88				
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	324,39	324,39	560,18			
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		45,42			
812	INSS FERIAS	7,50		9,08			
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		160,71			
998	I.N.S.S.	7,88		0,31			
993	TROCO MES ANTERIOR	0,31					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			2.644,70	775,70			
			Valor Líquido ➡	1.869,00			
		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
		1.729,90	2.644,27	2.644,27	211,54	909,07	0,00

Pago com Recurso da Junção

Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 10 ABR 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 28 DE ABRIL ***

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

131

GRAZIELLA BARBOSA PIMENTA PEIXOTO

322205

1

1

TÉCNICO EM ENFERMAGEM

Admissão: 21/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	24,00	1.383,92				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	61,79				
940	DIFERENCA DE FERIAS	19,27	19,27				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	6,42	6,42				
805	MEDIA VALOR FERIAS	66,77	66,77				
807	VANTAGENS FERIAS	60,72	60,72				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	151,40				
8783	DIAS FERIAS	6,00	326,71				
992	TROCO DO MES	0,00	0,43				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88				
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	324,39	324,39	560,18			
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		45,42			
812	INSS FERIAS	7,50		9,08			
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		160,71			
998	I.N.S.S.	7,88		0,31			
993	TROCO MES ANTERIOR	0,31					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			2.644,70	775,70			
			Valor Líquido ➡	1.869,00			
		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
		1.729,90	2.644,27	2.644,27	211,54	909,07	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 28 DE ABRIL ***

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.16
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3980-2 - BRADESCO DIGITAL CLASSIC - URB
CONTA: 1.003.757-3

FAVORECIDO: KELLY CRISTINA SILVA
CPF/CNPJ: 369.990.708-22
VALOR: R\$ 2.238,00
DEBITO EM: 10/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041035
AUTENTICACAO SISBB: 1.51C.A96.939.45C.960

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

298

KELLY CRISTINA SILVA
AUXILIAR DE LIMPEZA

514320

1

1

Admissão:

26/07/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	98,82			
992	TROCO DO MES	0,00	0,43			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	513,87	513,87			
998	I.N.S.S.	8,06		196,31		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,41		0,41		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.434,72	196,72		
			Valor Líquido ➡	2.238,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00		2.434,29	2.434,29	194,74	1.869,49	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 10 ABR 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

298

KELLY CRISTINA SILVA
AUXILIAR DE LIMPEZA

514320

1

1

Admissão:

26/07/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	98,82			
992	TROCO DO MES	0,00	0,43			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	513,87	513,87			
998	I.N.S.S.	8,06		196,31		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,41		0,41		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.434,72	196,72		
			Valor Líquido ➡	2.238,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00		2.434,29	2.434,29	194,74	1.869,49	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.16
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 731.956.926-5

FAVORECIDO: LEANDRA CRISTINA ASSAF DA SILVA

CPF/CNPJ: 191.570.008-67

VALOR: R\$ 1.799,00

DEBITO EM: 10/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041036

AUTENTICACAO SISBB: D.9C4.62D.4B8.550.31D

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Março de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

317

LEANDRA CRISTINA ASSAF DA SILVA
CONTROLADOR DE ACESSO

517410

1

1

Admissão: 03/05/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	30,00	1.518,00		
995	SALARIO FAMILIA	0,00	9,58		
992	TROCO DO MES	1,00	65,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,35		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	49,84	49,84		
993	TROCO MES ANTERIOR	7,79		146,52	
		0,85		0,85	
Pago com Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa Exercício: 2025 Data: 10 ABR 2025		Total de Vencimentos	Total de Descontos		
		1.946,37	147,37		
		Valor Líquido ➡	1.799,00		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.881,02	1.881,02	150,48	1.316,22	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Março de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

317

LEANDRA CRISTINA ASSAF DA SILVA
CONTROLADOR DE ACESSO

517410

1

1

Admissão: 03/05/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	30,00	1.518,00		
995	SALARIO FAMILIA	0,00	9,58		
992	TROCO DO MES	1,00	65,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,35		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	49,84	49,84		
993	TROCO MES ANTERIOR	7,79		146,52	
		0,85		0,85	
		Total de Vencimentos	Total de Descontos		
		1.946,37	147,37		
		Valor Líquido ➡	1.799,00		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.881,02	1.881,02	150,48	1.316,22	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.16
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 300.008.226-2

FAVORECIDO: MARCELA DANTAS PEREIRA
CPF/CNPJ: 411.859.478-17
VALOR: R\$ 1.744,00

DEBITO EM: 10/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041037
AUTENTICACAO SISBB: 6.649.8E9.E23.E5A.0C4

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal

Mensalista

Março de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

147

MARCELA DANTAS PEREIRA
RECEPCIONISTA

422105

1

1

Admissão:

25/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.588,50			
992	TROCO DO MES	0,00	0,01			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	7,80		147,51		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,60		0,60		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.892,11	148,11		
			Valor Líquido ➡	1.744,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.588,50		1.892,10	1.892,10	151,36	1.327,30	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 10 ABR 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

147

MARCELA DANTAS PEREIRA
RECEPCIONISTA

422105

1

1

Admissão:

25/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.588,50			
992	TROCO DO MES	0,00	0,01			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	7,80		147,51		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,60		0,60		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.892,11	148,11		
			Valor Líquido ➡	1.744,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.588,50		1.892,10	1.892,10	151,36	1.327,30	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.16
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 134-3

FAVORECIDO: MARCOS ANTONIO BERNARDES

CPF/CNPJ: 045.793.788-22

VALOR: R\$ 1.973,00

DEBITO EM: 10/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041038

AUTENTICACAO SISBB: 1.9B4.0A6.EB5.222.F6B

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
151	MARCOS ANTÔNIO BERNARDES CONTROLADOR DE ACESSO	517410	1	1
		Admissão:	26/01/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.588,50	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	89,39	
992	TROCO DO MES	0,00	0,92	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	464,83	464,83	
998	I.N.S.S.	7,94		170,07
993	TROCO MES ANTERIOR	0,57		0,57
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.143,64	170,64
			Valor Líquido ➡	1.973,00
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês
1.588,50		2.142,72	2.142,72	171,41
			Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
			1.577,92	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 10 ABR 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
151	MARCOS ANTÔNIO BERNARDES CONTROLADOR DE ACESSO	517410	1	1
		Admissão:	26/01/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.588,50	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	89,39	
992	TROCO DO MES	0,00	0,92	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	464,83	464,83	
998	I.N.S.S.	7,94		170,07
993	TROCO MES ANTERIOR	0,57		0,57
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.143,64	170,64
			Valor Líquido ➡	1.973,00
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês
1.588,50		2.142,72	2.142,72	171,41
			Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
			1.577,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.16
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 300.006.097-8

FAVORECIDO: NELCI CUSTODIO RIBEIRO JUNIOR

CPF/CNPJ: 275.417.568-73

VALOR: R\$ 2.678,00

DEBITO EM: 10/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041039

AUTENTICACAO SISBB: C.9EC.457.637.C05.CF0

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
159	NELCI CUSTÓDIO RIBEIRO JÚNIOR CONDUTOR DE AMBULANCIA - UTI	782320	1	1
		Admissão: 27/01/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.882,46	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	118,60	
992	TROCO DO MES	0,00	0,71	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	616,73	616,73	
998	I.N.S.S.	8,35		243,97
993	TROCO MES ANTERIOR	0,13		0,13
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.922,10	244,10
			Valor Líquido ➡	2.678,00
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês
1.882,46		2.921,39	2.921,39	233,71
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			2.356,59	7,50

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 10 ABR 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
159	NELCI CUSTÓDIO RIBEIRO JÚNIOR CONDUTOR DE AMBULANCIA - UTI	782320	1	1
		Admissão: 27/01/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.882,46	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	118,60	
992	TROCO DO MES	0,00	0,71	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	616,73	616,73	
998	I.N.S.S.	8,35		243,97
993	TROCO MES ANTERIOR	0,13		0,13
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.922,10	244,10
			Valor Líquido ➡	2.678,00
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês
1.882,46		2.921,39	2.921,39	233,71
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			2.356,59	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.16
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 795.632.603-7

FAVORECIDO: PATRICIA CLAUDIANA BIANCHI

CPF/CNPJ: 312.407.768-70

VALOR: R\$ 2.426,00

DEBITO EM: 10/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041040

AUTENTICACAO SISBB: 4.445.88E.E90.3BC.759

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
112	PATRICIA CLAUDIANA BIANCHI ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	02/07/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.561,67			
807	VANTAGENS FERIAS	10,12	10,12			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	32,82			
8783	DIAS FERIAS	1,00	88,33			
992	TROCO DO MES	0,00	0,80			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48			
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEOO	188,00		188,00		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		120,98		
812	INSS FERIAS	7,84		10,29		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		5,46		
998	I.N.S.S.	8,27		236,02		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,47		0,47		
Pago com Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa Exercício: 2025 Data: 10 ABR 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.987,22	561,22		
			Valor Líquido ➡	2.426,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00		2.986,42	2.986,42	238,91	2.290,35	7,50
** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 DE ABRIL ***						

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
112	PATRICIA CLAUDIANA BIANCHI ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	02/07/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	29,00	2.561,67			
807	VANTAGENS FERIAS	10,12	10,12			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	32,82			
3783	DIAS FERIAS	1,00	88,33			
992	TROCO DO MES	0,00	0,80			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48			
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEOO	188,00		188,00		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		120,98		
812	INSS FERIAS	7,84		10,29		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		5,46		
998	I.N.S.S.	8,27		236,02		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,47		0,47		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.987,22	561,22		
			Valor Líquido ➡	2.426,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00		2.986,42	2.986,42	238,91	2.290,35	7,50
PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 DE ABRIL ***						

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.16
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 300.002.313-4

FAVORECIDO: ROBERTA CRISTINA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 196.277.978-55

VALOR: R\$ 1.631,00

DEBITO EM: 10/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041041

AUTENTICACAO SISBB: D.3F9.F7A.C01.640.D3C

CNPJ: 52.343.829/0001-90

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
158	ROBERTA CRISTINA DOS SANTOS	517410	1	1
CONTROLADOR DE ACESSO HOSPITALAR		Admissão: 27/01/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	24,00	1.270,80			
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	211,80			
940	DIFERENÇA DE FERIAS	2,57	2,57			
8112	DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	0,86	0,86			
807	VANTAGENS FERIAS	20,24	20,24			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	41,19			
8783	DIAS FERIAS	2,00	103,33			
992	TROCO DO MES	0,00	0,03			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88			
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	40,48			
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		151,48		
812	INSS FERIAS	8,08		13,28		
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		1,55		
998	I.N.S.S.	7,71		136,47		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,40		0,40		
Pago com Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa Exercício: 2025 Data: 10 ABR 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.934,18	303,18		
			Valor Líquido ➡	1.631,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.588,50		1.934,15	1.934,15	154,73	639,79	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CNPJ: 52.343.829/0001-90

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
158	ROBERTA CRISTINA DOS SANTOS	517410	1	1
CONTROLADOR DE ACESSO HOSPITALAR		Admissão: 27/01/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	24,00	1.270,80		
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	211,80		
940	DIFERENÇA DE FERIAS	2,57	2,57		
8112	DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	0,86	0,86		
807	VANTAGENS FERIAS	20,24	20,24		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	41,19		
8783	DIAS FERIAS	2,00	103,33		
992	TROCO DO MES	0,00	0,03		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	40,48		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		151,48	
812	INSS FERIAS	8,08		13,28	
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		1,55	
998	I.N.S.S.	7,71		136,47	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,40		0,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.934,18	303,18	
			Valor Líquido ➡	1.631,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.588,50	1.934,15	1.934,15	154,73	639,79	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.17
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 888.550.709-1

FAVORECIDO: TAMIRES SILVA SANTIAGO

CPF/CNPJ: 440.400.858-92

VALOR: R\$ 1.875,00

DEBITO EM: 10/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041042

AUTENTICACAO SISBB: 5.7CB.EC1.AA7.B51.885

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
140	TAMIREZ SILVA SANTIAGO AUXILIAR DE LIMPEZA	514320	1	1
		Admissão:	22/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.588,50			
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00			
992	TROCO DO MES	0,00	0,56			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	7,80		147,51		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,15		0,15		
Pago com Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa Exercício: 2025 Data: 10 ABR 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.022,66	147,66		
			Valor Líquido ➡	1.875,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.588,50		1.892,10	1.892,10	151,36	1.327,30	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 10 ABR 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
140	TAMIREZ SILVA SANTIAGO AUXILIAR DE LIMPEZA	514320	1	1
		Admissão:	22/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.588,50			
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00			
992	TROCO DO MES	0,00	0,56			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	7,80		147,51		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,15		0,15		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.022,66	147,66		
			Valor Líquido ➡	1.875,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.588,50		1.892,10	1.892,10	151,36	1.327,30	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.17
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 1.009.714-5

FAVORECIDO: VALDECI FERREIRA DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 294.771.398-23
VALOR: R\$ 2.560,00
DEBITO EM: 10/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041043
AUTENTICACAO SISBB: C.B00.58A.6B6.E0E.DA6

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
153	VALDECI FERREIRA DO NASCIMENTO CONTROLADOR DE ACESSO	517410	1	1
		Admissão: 26/01/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.588,50		
992	TROCO DO MES	0,00	0,35		
20	GRATIFICACOES	1.200,00	1.200,00		
998	I.N.S.S.	8,18		228,19	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,66		0,66	
Pago com Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa Exercício: 2025 Data: 10 ABR 2025					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.788,85	228,85	
			Valor Líquido ➡	2.560,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.588,50	2.788,50	2.788,50	223,08	2.223,70	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 10 ABR 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
153	VALDECI FERREIRA DO NASCIMENTO CONTROLADOR DE ACESSO	517410	1	1
		Admissão: 26/01/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.588,50			
992	TROCO DO MES	0,00	0,35			
20	GRATIFICACOES	1.200,00	1.200,00			
998	I.N.S.S.	8,18		228,19		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,66		0,66		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.788,85	228,85		
			Valor Líquido ➡	2.560,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.588,50		2.788,50	2.788,50	223,08	2.223,70	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.17
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 300.001.508-5

FAVORECIDO: VANDERSON LACERDA TOSTA

CPF/CNPJ: 308.899.188-48

VALOR: R\$ 1.745,00

DEBITO EM: 10/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041044

AUTENTICACAO SISBB: C.915.D08.C76.0E4.940

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
154	VANDERSON LACERDA TOSTA CONTROLADOR DE ACESSO HOSPITALAR	517410	1	1
		Admissão:	26/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.535,55	147,51 0,56	
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	52,95		
992	TROCO DO MES	0,00	0,97		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12		
998	I.N.S.S.	7,80			
993	TROCO MES ANTERIOR	0,56			
Pago com Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa Exercício: 2025 Data: 10 ABR 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.893,07	148,07	
			Valor Líquido ➡	1.745,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.588,50	1.892,10	1.892,10	151,36	1.327,30	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 10 ABR 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
154	VANDERSON LACERDA TOSTA CONTROLADOR DE ACESSO HOSPITALAR	517410	1	1
		Admissão:	26/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.535,55			
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	52,95			
992	TROCO DO MES	0,00	0,97			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48			
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12			
998	I.N.S.S.	7,80		147,51		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,56		0,56		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.893,07	148,07		
			Valor Líquido ➡	1.745,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.588,50		1.892,10	1.892,10	151,36	1.327,30	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.17
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.022.383-6

FAVORECIDO: VICENTINA FERREIRA BENTO

CPF/CNPJ: 150.867.328-40

VALOR: R\$ 2.920,00

DEBITO EM: 10/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041045

AUTENTICACAO SISBB: 6.E07.4A5.26F.3D0.28B

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
120	VICENTINA FERREIRA BENTO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1		
		Admissão:	10/09/2020			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.729,90			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	90,06			
992	TROCO DO MES	0,00	0,10			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	468,32	468,32			
260	PLANTÃO	640,00	640,00			
998	I.N.S.S.	8,70		281,23		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		30,59		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,16		0,16		
Pago com Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa Exercício: 2025 Data: 10 ABR 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.231,98	311,98		
			Valor Líquido ➡	2.920,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.729,90		3.231,88	3.231,88	258,55	2.667,08	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
120	VICENTINA FERREIRA BENTO	322205	1	1		
	TÉCNICO EM ENFERMAGEM	Admissão:	10/09/2020			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.729,90			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	90,06			
992	TROCO DO MES	0,00	0,10			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	468,32	468,32			
260	PLANTÃO	640,00	640,00			
998	I.N.S.S.	8,70		281,23		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		30,59		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,16		0,16		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.231,98	311,98		
			Valor Líquido ➡	2.920,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.729,90		3.231,88	3.231,88	258,55	2.667,08	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.17
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 874.933.376-1

FAVORECIDO: WILLIAN PEREIRA MARIANO

CPF/CNPJ: 363.680.978-41

VALOR: R\$ 2.332,00

DEBITO EM: 10/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041046

AUTENTICACAO SISBB: F.521.401.AF3.139.69B

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
155	WILLIAN PEREIRA MARIANO	517410	1	1
CONTROLADOR DE ACESSO HOSPITALAR		Admissão: 26/01/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.588,50	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	104,01	
992	TROCO DO MES	0,00	0,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	540,86	540,86	
998	I.N.S.S.	8,10		205,55
993	TROCO MES ANTERIOR	0,15		0,15
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.537,70	205,70
			Valor Líquido ➡	2.332,00
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês
1.588,50		2.536,97	2.536,97	202,95
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			1.972,17	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 10 ABR 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
155	WILLIAN PEREIRA MARIANO	517410	1	1
CONTROLADOR DE ACESSO HOSPITALAR		Admissão: 26/01/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.588,50	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	104,01	
992	TROCO DO MES	0,00	0,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	540,86	540,86	
998	I.N.S.S.	8,10		205,55
993	TROCO MES ANTERIOR	0,15		0,15
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.537,70	205,70
			Valor Líquido ➡	2.332,00
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês
1.588,50		2.536,97	2.536,97	202,95
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			1.972,17	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.17
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 24.815.593-2

FAVORECIDO: JENIFFER SANTOS SOUZA MATEUS

CPF/CNPJ: 476.121.638-70

VALOR: R\$ 2.241,35

DEBITO EM: 10/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041047

AUTENTICACAO SISBB: D.0AC.96E.95E.F78.88C

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
JENIFFER SANTOS SOUZA MATEUS	47612163	870

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
26/03/2024 A 25/03/2025	01/04/2025 A 30/04/2025 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	1	Média Valores:	6,89
Salário Base:	1.518,00	Outras Vantagens:	303,60
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	1.828,49

PROVENTOS

DESCONTOS

Férias:	1.828,49	Desconto da Previdência:	196,64
1/3 das Férias:	609,50	Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 10 ABR 2025

TOTAL DOS PROVENTOS:	2.437,99	TOTAL DOS DESCONTOS:	196,64
TOTAL LIQUIDO:			2.241,35

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.241,35 (dois mil duzentos e quarenta e um reais e trinta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente, Data: 28/02/2025

JENIFFER SANTOS SOUZA MATEUS SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, estabelecida a RUA JOSE JACOB DAUR , 925 em MIGUELOPOLIS a importância de R\$ 2.241,35 (dois mil duzentos e quarenta e um reais e trinta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/03/2025 JENIFFER SANTOS SOUZA MATEUS

MIGUELOPOLIS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.17
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.021.197-6

FAVORECIDO: MARLI APARECIDA ESBROLIA DIAS

CPF/CNPJ: 141.178.078-70

VALOR: R\$ 989,96

DEBITO EM: 10/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041048

AUTENTICACAO SISBB: 4.ACE.89B.23E.772.D4E

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARLI APARECIDA ESBROLIA DIAS	00002539	00141

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
09/04/2023 A 08/04/2024	24/03/2025 A 07/04/2025 = 15 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	0,00
Salário Base:	2.108,86	Outras Vantagens:	0,00
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.108,86

PROVENTOS

DESCONTOS

Férias:	1.054,43	Desconto da Previdência:	105,44
1/3 das Férias:	351,48	Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Abono de Férias:	0,00	Desconto Plano de Saúde :	310,51
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 10 ABR 2025

TOTAL DOS PROVENTOS:	1.405,91	TOTAL DOS DESCONTOS:	415,95
TOTAL LIQUIDO:			989,96

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 989,96 (novecentos e oitenta e nove reais e noventa e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente, Data: 21/02/2025

MARLI APARECIDA ESBROLIA DIAS SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS, estabelecida a RUA JOSE JACOB DAUR , 925 em MIGUELÓPOLIS a importância de R\$ 989,96 (novecentos e oitenta e nove reais e noventa e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 21/03/2025 MARLI APARECIDA ESBROLIA DIAS

MIGUELÓPOLIS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.17
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3709-5 - PORTO DE SAO SIMAO
CONTA: 300.002.173-8

FAVORECIDO: EMILLY MESSIAS MODESTO

CPF/CNPJ: 057.862.051-00

VALOR: R\$ 3.447,59

DEBITO EM: 10/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041049

AUTENTICACAO SISBB: C.01A.E7D.D1C.B97.D4B

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
EMILLY MESSIAS MODESTO	7319798	0060

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
04/08/2023 A 03/08/2024	22/03/2025 A 20/04/2025 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	0,00
Salário Base:	2.650,00	Outras Vantagens:	303,60
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.953,60

PROVENTOS

DESCONTOS

Férias:	2.953,60	Desconto da Previdência:	365,98
1/3 das Férias:	984,53	Desconto do Imposto de Renda:	124,56
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		



TOTAL DOS PROVENTOS:	3.938,13	TOTAL DOS DESCONTOS:	490,54
TOTAL LIQUIDO:			3.447,59

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.447,59 (três mil quatrocentos e quarenta e sete reais e cinquenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,	Data: 20/02/2025
EMILLY MESSIAS MODESTO	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, estabelecida a RUA JOSE JACOB DAUR , 925 em MIGUELOPOLIS a importância de R\$ 3.447,59 (três mil quatrocentos e quarenta e sete reais e cinquenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 20/03/2025	EMILLY MESSIAS MODESTO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.17
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 795.632.603-7

FAVORECIDO: PATRICIA CLAUDIANA BIANCHI

CPF/CNPJ: 312.407.768-70

VALOR: R\$ 1.814,63

DEBITO EM: 10/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041050

AUTENTICACAO SISBB: 5.C71.4DF.F5E.748.935

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado PATRICIA CLAUDIANA BIANCHI		Número Carteira Profissional 00000824	Série 00279
PERÍODOS			
De Aquisição 02/07/2023 A 01/07/2024	De Gozo das Férias 31/03/2025 A 14/04/2025 = 15 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO			
Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	0,00
Salário Base:	2.650,00	Outras Vantagens:	303,60
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.953,60
PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	1.476,80	Desconto da Previdência:	154,44
1/3 das Férias:	492,27	Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.969,07	TOTAL DOS DESCONTOS:	154,44
TOTAL LIQUIDO:			1.814,63
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.814,63 (um mil oitocentos e quatorze reais e sessenta e três centavos) a ser paga adiantadamente. Ciente, _____ PATRICIA CLAUDIANA BIANCHI _____ SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS Data: 28/02/2025			
RECIBO DE FÉRIAS			
Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS, estabelecida a RUA JOSE JACOB DAUR , 925 em MIGUELÓPOLIS a importância de R\$ 1.814,63 (um mil oitocentos e quatorze reais e sessenta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação. Data: 28/03/2025 MIGUELÓPOLIS _____ PATRICIA CLAUDIANA BIANCHI			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.18
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.017.942-1

FAVORECIDO: SILVANA SANTANA SANTOS REIS

CPF/CNPJ: 350.647.688-26

VALOR: R\$ 817,00

DEBITO EM: 11/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041101

AUTENTICACAO SISBB: C.0B6.CD8.81D.2F5.5BF

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
332	SILVANA SANTANA SANTOS REIS Auxiliar de cozinha	513505	1	1
		Admissão:	17/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	14,00	708,40	63,75
995	SALARIO FAMILIA	1,00	30,33	
992	TROCO DO MES	0,00	0,34	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,68	
998	I.N.S.S.	7,50		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			880,75	63,75
			Valor Líquido ➡	817,00
Conta:		Agência:	Salário Base	Sal. Contr. INSS
			1.518,00	850,08
			Base Cál. FGTS	FGTS do Mês
			850,08	68,00
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			285,28	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 11 ABR 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
332	SILVANA SANTANA SANTOS REIS Auxiliar de cozinha	513505	1	1
		Admissão:	17/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	14,00	708,40	63,75
995	SALARIO FAMILIA	1,00	30,33	
992	TROCO DO MES	0,00	0,34	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,68	
998	I.N.S.S.	7,50		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			880,75	63,75
			Valor Líquido ➡	817,00
Conta:		Agência:	Salário Base	Sal. Contr. INSS
			1.518,00	850,08
			Base Cál. FGTS	FGTS do Mês
			850,08	68,00
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			285,28	0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.18
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 758.364.005-0

FAVORECIDO: CAMILA APARECIDA DA SILVA FERREIRA

CPF/CNPJ: 334.661.928-11

VALOR: R\$ 1.749,00

DEBITO EM: 11/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041102

AUTENTICACAO SISBB: F.27F.47F.17E.3AB.8D3

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
330	CAMILA APARECIDA DA SILVA FERREIRA AUXILIAR DE LIMPEZA	514320	1	1
		Admissão:	10/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.588,50			
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00			
992	TROCO DO MES	0,00	0,01			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	60,00		60,00		
998	I.N.S.S.	7,80		147,51		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,60		0,60		
Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.957,11	208,11		
			Valor Líquido ➡	1.749,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.588,50		1.892,10	1.892,10	151,36	1.327,30	0,00

Pago com Recurso da Juncão
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 11 ABR 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
330	CAMILA APARECIDA DA SILVA FERREIRA AUXILIAR DE LIMPEZA	514320	1	1
		Admissão:	10/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.588,50			
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00			
992	TROCO DO MES	0,00	0,01			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	60,00		60,00		
998	I.N.S.S.	7,80		147,51		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,60		0,60		
Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.957,11	208,11		
			Valor Líquido ➡	1.749,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.588,50		1.892,10	1.892,10	151,36	1.327,30	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.18
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0927-X - ITUVERAVA
CONTA: 758.833.979-0

FAVORECIDO: ELAINE RODRIGUES ALVES
CPF/CNPJ: 304.058.938-50
VALOR: R\$ 2.738,00
DEBITO EM: 11/04/2025
=====

DOCUMENTO: 041103
AUTENTICACAO SISBB: 9.2D2.9FD.181.CD6.6E5

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
327	ELAINE RODRIGUES ALVES AUXILIAR DE FARMÁCIA	515210	1	1
		Admissão:	24/01/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.703,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,03		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	8,45		254,19	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,70	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,74		0,74	
Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.006,63	268,63	
			Valor Líquido ➡	2.738,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.703,00	3.006,60	3.006,60	240,52	2.441,80	7,50

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 11 ABR 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
327	ELAINE RODRIGUES ALVES AUXILIAR DE FARMÁCIA	515210	1	1
		Admissão:	24/01/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.703,00			
992	TROCO DO MES	0,00	0,03			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	8,45		254,19		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,70		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,74		0,74		
Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.006,63	268,63		
			Valor Líquido ➡	2.738,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.703,00		3.006,60	3.006,60	240,52	2.441,80	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.18
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 817.676.417-3

FAVORECIDO: NATALIA APARECIDA FERREIRA DE OLIVE

CPF/CNPJ: 536.252.928-58

VALOR: R\$ 1.744,00

DEBITO EM: 11/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041104

AUTENTICACAO SISBB: B.DF6.CCE.189.4E8.5E0

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
NPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
328	NATALIA APARECIDA FERREIRA DE OLIVEIRA AUXILIAR DE LIMPEZA	514320	1	1
Admissão:			03/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.588,50	
992	TROCO DO MES	0,00	0,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,80		147,51
993	TROCO MES ANTERIOR	0,90		0,90
Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.892,41	148,41
			Valor Líquido ➡	1.744,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.588,50	1.892,10	1.892,10	151,36	1.327,30	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 11 ABR 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
328	NATALIA APARECIDA FERREIRA DE OLIVEIRA AUXILIAR DE LIMPEZA	514320	1	1
Admissão:			03/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.588,50	
992	TROCO DO MES	0,00	0,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,80		147,51
993	TROCO MES ANTERIOR	0,90		0,90
Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.892,41	148,41
			Valor Líquido ➡	1.744,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.588,50	1.892,10	1.892,10	151,36	1.327,30	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.18
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 759.250.762-6

FAVORECIDO: JOAO BATISTA DA SILVA

CPF/CNPJ: 862.732.308-97

VALOR: R\$ 2.537,44

DEBITO EM: 11/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041105

AUTENTICACAO SISBB: C.D7E.B18.1DF.018.3BD

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA		Nº Recibo	
		000178	
Nome ou Razão Social da Empresa		CNPJ da Empresa	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		52.343.829/0001-90	
Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MOTORISTA DE UTI a importância de R\$ 2.537,44 (dois mil quinhentos e trinta e sete reais e quarenta e quatro centavos), conforme discriminativo abaixo:			
<u>ESPECIFICAÇÃO:</u>		<u>DESCONTOS:</u>	
Valor Serviço Prestado	3.200,00	ISS	0,00
Outros proventos	0,00	IRRF	22,56
		Dedução INSS	640,00
		INSS Frete	0,00
		Pensão Alimentícia	0,00
		Outros descontos	0,00
Total	3.200,00	Total	662,56
VALOR LÍQUIDO: 2.537,44 (dois mil quinhentos e trinta e sete reais e quarenta e quatro centavos)			
<u>Identificação do Prestador de Serviço</u>			
Nome completo: JOÃO BATISTA DA SILVA			
Nº INSS:			
Nº CPF: 862.732.308-97			
Nº Inscrição municipal:			
Número Identidade: 8.995.327-7			
Endereço: GEZ NANCY MASSI BUFFA, 1320 - CENTRO			
MIGUELOPOLIS/SP,15/04/2025		Assinatura:	
Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.			

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 11 ABR 2025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

CORA SCFI

40390000074497129401024895768018310570000120000

BENEFICIARIO:

Lucas Eduardo Francisco Bernar

NOME FANTASIA:

Lucas Eduardo Francisco Bernardes 3

CNPJ: 44.971.294/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

Lucas Eduardo Francisco Bernardes 3

CNPJ: 44.971.294/0001-74

PAGADOR:

Santa Casa De Misericordia De Migue

CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO 41.106

DATA DE VENCIMENTO 20/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 11/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.200,00

VALOR COBRADO 1.200,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.346.4D2.554.67C.C28

=====

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.

Um banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: cora.com.br



A parte simples do seu negócio.



Valor
R\$ 1.200,00



Vencimento
20/04/2025

Beneficiário

Lucas Eduardo Francisco Bernardes
39355060823
CNPJ 44.971.294/0001-74

Descrição

Gerenciamento De Softwares

Gerenciamento de Softwares (Site e Sistema HMS)
e do Facebook

Antes do vencimento

R\$ 0,00

desconto

Após o vencimento

R\$ 240,00 1,00%

multa juros

Intermediado por: Cora Sociedade de Crédito

Direto

CNPJ 37.880.206/0001-63



Escaneie o QR code ou código de barras



Código de pagamento para copiar:

40390.00007 44971.294010

24895.768018 3 10570000120000



Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo



Data de emissão: 10/03/2025

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

Cora | 403-9 |

40390.00007 44971.294010 24895.768018 3 10570000120000

Local de Pagamento				Vencimento	
Pagável em qualquer agência bancária				20/04/2025	
Beneficiário			CPF/CNPJ do Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário
Lucas Eduardo Francisco Bernardes 39355060823			44.971.294/0001-74		0001
Data do Documento		Nr. do Documento		Espécie Doc	Nosso Número
10/03/2025		124895768		DV	449712940124895768
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	01	R\$			1.200,00
Após o vencimento, aplicar multa de R\$ 240,00 e juros de 1,00% ao mês. Pago com Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa Exercício: 2025 Data: 11 ABR 2025					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador Santa Casa De Misericórdia De Miguelópolis - CNPJ 52.343.629/0001-90					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



11042025

Chave de Acesso da NFS-e

3529708224497129400017400000000002025044836859614



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

Número da NFS-e
20

Competência da NFS-e
10/04/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
10/04/2025 10:12:18

Número da DPS
23

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
10/04/2025 10:12:18

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
44.971.294/0001-74

Inscrição Municipal
-

Telefone
(16) 3835-0713

Nome / Nome Empresarial
LUCAS EDUARDO FRANCISCO BERNARDES 39355060823

E-mail
LUCASEDUBERNARDESS2001@HOTMAIL.COM

Endereço
GERALDO FERREIRA MENDONCA, 1231, MARIA MASSI

Município
Miguelópolis - SP

CEP
14530-000

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
52.343.829/0001-90

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

E-mail
-

Endereço
JOSE JACOB DAUR, 925, CENTRO

Município
Miguelópolis - SP

CEP
14530-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
01.07.01 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, con...

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Miguelópolis - SP

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
Gerenciamento do Site, Sistema HMS (Conversor BPA) e do Portal da Transparência conforme contrato.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Miguelópolis - SP

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R\$ 1.200,00

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
-

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

CP
-

CSLL
-

PIS
-

COFINS
-

Retenção do PIS/COFINS
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 1.200,00

Desconto Condicionado
R\$

Desconto Incondicionado
R\$

ISSQN Retido
-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 1.200,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-

Estaduais
-

Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 115080000

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 11 ABR 2025

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:23:18
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

ASAAS IP S.A.

461911100000000000003411071694019410520000250000

BENEFICIARIO:

CELSON PAULO WAKAMI 6479452097

NOME FANTASIA:

CELSON PAULO WAKAMI 64794520972

CNPJ: 17.923.268/0001-06

BENEFICIARIO FINAL:

CELSON PAULO WAKAMI 64794520972

CNPJ: 17.923.268/0001-06

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUE

CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO 41.107

DATA DE VENCIMENTO 15/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 11/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.500,00

VALOR COBRADO 2.500,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.983.431.C11.BAD.0DB

=====

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.

Olá, SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
Aqui está seu boleto.

PS

CELSON PAULO WAKAMI 64794520972

CNPJ: 17.923.268/0001-06
AV JOSE FELICIANO DA SILVA, 70, CJ HAB GENOVEVA
Miguelópolis - SP
CEP: 14530000
(16) 3835-4661
steniofrutuoso@hotmail.com

Vencimento	Valor
15/04/2025	R\$ 2.500,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 11 ABR 2025

Como realizar o pagamento:

Linha digitável
46191.11000 00000.000034 11071.694019 4 10520000250000



ASAAS 461

46191.11000 00000.000034 11071.694019 4 10520000250000

Local de pagamento Pagável em qualquer banco ou casa lotérica				Data de Vencimento 15/04/2025	
Beneficiário CELSON PAULO WAKAMI 64794520972			CPF/CNPJ do Beneficiário 17.923.268/0001-06		Agência / Código beneficiário 0001 / 343861-2
Data do Documento 10/04/2025	Nº Documento 548286753	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/04/2025	Nosso Número 311071694
Uso do banco	Carteira 1	Espécie REAL	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$ 2.500,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Nao receber com cheque. REF. A NOTA FISCAL 44. Fatura disponível em: asaas.com/i/om93y7j8yaekspod					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS, CNPJ: 52.343.829/0001-90 Miguelópolis - CEP: 14530000 Miguelópolis / SP					



Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

11042025

Chave de Acesso da NFS-e
35297082217923268000106000000000004425045745952314

Número da NFS-e
44

Competência da NFS-e
10/04/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
10/04/2025 18:20:05

Número da DPS
44

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
10/04/2025 18:20:05



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	17.923.268/0001-06	-	(16) 3835-4661
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
17.923.268 CELSON PAULO WAKAMI		CONTATO@CONTATO.COM	
Endereço		Município	CEP
PEDRO CRISTINO DA SILVA, 742, CENTRO		Miguelópolis - SP	14530-000
Simples Nacional na Data de Competência		Regime de Apuração Tributária pelo SN	
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		-	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	52.343.829/0001-90	-	-
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS		-	
Endereço		Município	CEP
JOSE JACOB DAUR, 925, CENTRO		Miguelópolis - SP	14530-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO	Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
	07.02.02 - Execução, por empreitada ou subempreitada, de obras de co...	-	Miguelópolis - SP	-
Descrição do Serviço	Prestação de serviços gerais em manutenção no Pronto Socorro Municipal de Miguelópolis, no período de 03/2025.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL	Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
	Operação Tributável	-	Miguelópolis - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal	
-	Não	-	-	-
Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM	
R\$ 2.500,00	-	-	-	-
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado	
-	-	Não Retido	-	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL	IRRF	CP	CSLL	
	-	-	-	
PIS	COFINS	Retenção do PIS/COFINS	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL	
-	-	-	-	

VALOR TOTAL DA NFS-E	Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
	R\$ 2.500,00	R\$	R\$	-
	IRRF, CP,CSLL - Retidos	PIS/COFINS Retidos		Valor Líquido da NFS-e
	R\$ 0,00	-		R\$ 2.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS	Federais	Estaduais	Municipais
	-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025
Data: 11 ABR 2025

14/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:20:24
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 14/04/2025

NR. DOCUMENTO 550.156.000.101.026

VALOR TOTAL 5.063,99

***** TRANSFERIDO PARA:

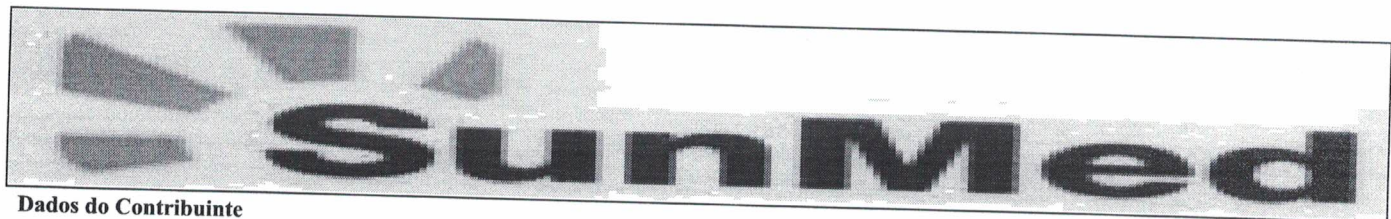
CLIENTE: LABORATORIO SUNMED LTDA

AGENCIA: 0156-2 CONTA: 101.026-3

NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

=====

NR.AUTENTICACAO 3.5B2.5D4.D3E.96C.F8E

**Dados do Contribuinte**

Nome/Razão Social
LABORATORIO SUNMED S/S LTDA
Inscrição Municipal 9031 Inscrição Estadual/RG

CPF/CNPJ
01.639.514/0001-54



Endereço
R CAP. ANTONIO JUSTINO FALLEIR, 518
Cidade/UF
ITUVERAVA / SP

E-mail

Complemento Bairro
CENTRO
DDD/Fone

CEP
14500-000

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 09/04/2025 14:53 Competência 04/2025 No. Controle 00885862 No. NF 00003288 Página 1 de 1

Chave de Segurança
1B3E-5R4A-5E3C-0B8C-8X2E

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Inscrição Municipal Inscrição Estadual/RG
ISENTO

CPF/CNPJ
52.343.829/0001-90

Endereço
RUA JOSE JACOB DAHUR, 925

E-mail

Complemento Bairro
CENTRO
CEP 14530-000 DDD/Fone 0

Cidade/UF
MIGUELOPOLIS / SP

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

Descrição do Serviço

REFERENTE A PRONTO SOCORRO SUS DO MES DE MARÇO 2025.

001 - 0156-2 101026.3

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 14 ABR 2025

Base de Cálculo das Retenções

0,65 % (PIS)	R\$	35,07 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
3,00 % (COFINS)	R\$	161,87 (-)	1,50 % (IRRF)	R\$	80,94 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
1,00 % (CSLL)	R\$	53,96 (-)	Total Ret.Federais	R\$	331,84	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	5.063,99

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0000	5.395,83				
Valor do ISSQN				107,92			
Valor Total da Nota				5.395,83			

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA

Secretaria Municipal da Fazenda

Central Tributária - ISSQN

RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

Recebi(emos) de: LABORATORIO SUNMED S/S LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00003288

Chave de Segurança
1B3E-5R4A-5E3C-0B8C-8X2E

Data

Assinatura do Recebedor

14042025

14/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:55:33
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

DATA DA TRANSFERENCIA 14/04/2025

NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.197

VALOR TOTAL 5.600,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOZYANE R F G M LTDA

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.197-3

NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

NR.AUTENTICACAO D.76B.F12.E3B.CC7.62C



PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

41

Código de Verificação de Autenticidade

TMQXK3JWO

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/04/2025 às 10:10:28

Chave de Acesso

169708SR6OJPMZSNJZ55YN01ZWQHF1Y5

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		MIGUELOPOLIS-SP	MIGUELOPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	11/04/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
47.860.645/0001-68		5297-09/22	022684	JOZYANE RIBEIRO FUGINAMI GOTTO MEDICINA LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
AV FRANCISCO ANTÔNIO DE FREITAS, 40				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14530-000	Miguelópolis-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	"Referente aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 03/03/2025 - Diurno e no dia 14,21,28/03/2025 - Noturno." Jozyane Ribeiro Fuginami Gotto , CRM:235130	5.600,00	R\$ 5.600,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 14 ABR 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01						Construção Civil
Medicina e biomedicina.						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.600,00	R\$ 168,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.600,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Banco: Banco do Brasil
Agência: 0860-5
Conta: 30197-3
ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO § 1º DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE 2006

RECEBI(EMOS) DE JOZYANE RIBEIRO FUGINAMI GOTTO MEDICINA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 41 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TMQXK3JWO.

Data

CPF/RG

Assinatura

14042025

14/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:55:34
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 14/04/2025

NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.217

VALOR TOTAL 14.700,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MATHEUS AMBULATORIAL

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.217-1

NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

=====

NR.AUTENTICACAO 9.698.090.855.B5A.221



PM DE MIGUELÓPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

69

Código de Verificação de Autenticidade

4T3M7L1YW

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/04/2025 às 08:42:59

Chave de Acesso

169668YDU2PAV2YV9LH5ANYW05RE7AHQ

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 MIGUELÓPOLIS-SP	Local da Prestação MIGUELÓPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 11/04/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 48.890.210/0001-29	RG/Inscrição Estadual 5331-12/22	Inscrição Municipal 022803	Cadastro MATHEUS JORGE M. P. DA SILVA ATIVIDADE MEDICA
Logradouro AV ANTÔNIO ALVES FILGUEIRA, 1182	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO MEDICOS PRESTADOS PELO DR.MATHEUS JORGE M. P. DA SILVA, CRM - SP 238944, REFERENTE AOS PLANTOES MEDICOS REALIZADOS NO PRONTO SOCORRO DE MIGUELÓPOLIS, MEIO PLANTÃO NO DIAS 12/03/2025-DIURNO E NOS DIAS 01,02,04,08,09,15,16,22,23,30/03/2025 - NOTURNO. DADOS BANCARIOS: CNPJ: 48.890.210.0001-29 AGÊNCIA: 0860-5 CONTA CORRENTE: 30.217-1	14.700,00	R\$ 14.700,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 11 ABR 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 14.700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.700,00	R\$ 294,00	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\$ 14.700,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MATHEUS JORGE M. P. DA SILVA ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 69 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4T3M7L1YW.

Data

CPF/RG

Assinatura

14042025

14/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:55:34
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 14/04/2025

NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.332

VALOR TOTAL 9.800,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: J G M MEDICINA LTDA

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.332-1

NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

=====

NR.AUTENTICACAO F.DFF.7DF.F33.4AD.C92



PM DE MIGUELÓPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

50

Código de Verificação de Autenticidade

ATT3HNBLI

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/04/2025 às 10:00:58

Chave de Acesso

169704YMURZOHCIYI2RMQ7STYUVKN11

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 MIGUELÓPOLIS-SP	Local da Prestação MIGUELÓPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 11/04/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.250.104/0001-10	RG/Inscrição Estadual 5494-01/24	Inscrição Municipal 023403	Cadastro J G MARRA MEDICINA LTDA
Logradouro RUA ANTÔNIO VILELA, 606	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 MIGUELÓPOLIS
Logradouro R. JOSE JACOB DAUR, 925	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 14530-000	Cidade/Pais MIGUELÓPOLIS - SP	Cod. IBGE 3529708	Telefone 00 00000000

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	"Referente aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 11,18,19,22,26,29/03/2025 e meio plantão dia 12,25/03/2025 - Diurno." Dra. JÚLIA GOUVEIA MARRA, CRM 252220.	9.800,00	R\$ 9.800,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 14 ABR 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Medicina e biomedicina.	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Construção Civil
Valor Total dos Serviços R\$ 9.800,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 9.800,00	Total do ISS R\$ 196,98	Código da Obra Código ART
				ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.800,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL
AG: 860-5
CC: 30332-1
CHAVE PIX CNPJ: 53250104000110
NOME DA EMPRESA: J G MARRA MEDICINA LTDA

RECEBI(EMOS) DE J G MARRA MEDICINA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 50 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ATT3HNBLI.

Data

CPF/RG

Assinatura

14042025

14/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:33:01
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 14/04/2025

NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.333

VALOR TOTAL 5.723,55

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: L F L S MEDICOS LTDA

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.333-X

NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

=====

NR.AUTENTICACAO 6.F6E.00B.9BC.347.083



PM DE MIGUELÓPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

59

Código de Verificação de Autenticidade

70UB2W1TI

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/04/2025 às 10:50:24

Chave de Acesso

169719UVVFJK6IVEGWCCEDGRQ19QGR4J

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
MIGUELÓPOLIS-SPLocal da Prestação
MIGUELÓPOLIS - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

11/04/2025

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
54.984.355/0001-91		5544-06/24	023642	L F L SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
AV FERNANDO JORGE MOREIRA, 238				JARDIM SUMARÉ
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14530-000	Miguelópolis-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 01/03/2025 e meio plantão dia 31/03/2025 - Diurno e nos dias 05,12,26/03/2025 - Noturno. Dra. Lidieny de Freitas Lacerda CRM: 257433-SP	6.300,00	R\$ 6.300,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 14 ABR 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina.

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

3,00%

0000040000001

8630501

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 6.300,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 6.300,00

R\$ 189,00

1 - Sim

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (6.300,00 x 0,65%)

COFINS (6.300,00 x 3,00%)

INSS

IRRF (6.300,00 x 1,50%)

CSLL (6.300,00 x 1,00%)

Outras Retenções

R\$ 40,95

R\$ 189,00

R\$ 0,00

R\$ 94,50

R\$ 63,00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.723,55

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE L F L SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 59 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 70UB2W1TI.

Data

CPF/RG

Assinatura

14042025

14/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:55:33
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 14/04/2025

NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.348

VALOR TOTAL 1.400,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: G R D M M LTDA

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.348-8

NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

=====

NR.AUTENTICACAO 8.D5C.BF4.EE1.70C.DAB



PM DE MIGUELÓPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

6

Código de Verificação de Autenticidade

23R0JTXD0

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/04/2025 às 10:05:27

Chave de Acesso

169706EGV41TRG1ELFBZD3M2W3R6YXIG

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 MIGUELÓPOLIS-SP	Local da Prestação MIGUELÓPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 11/04/2025
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 58.545.402/0001-51	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 5609-01/25	Cadastro 024067	Nome/Razão Social G R D MOYSES MEDICINA LTDA
Logradouro AV ÁLVARO DA CUNHA BARROS, 1049	Complemento	Bairro JARDIM PAULISTA	CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP
Telefone	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	"Referente aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 29/03/2025 - Noturno." GABRIELA ROSANIA DANTAS MOYSES, CRM 265363	1.400,00	R\$ 1.400,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025
Data: 14 ABR 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Medicina e biomedicina.	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 1.400,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.400,00	Total do ISS R\$ 28,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.400,00

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL
Cc 30348-8
Ag 0860-5

RECEBI(EMOS) DE **G R D MOYSES MEDICINA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **6** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **23R0JTXD0**.

Data

CPF/RG

Assinatura

14042025

14/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:55:34
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 14/04/2025

NR. DOCUMENTO 554.250.000.035.652

VALOR TOTAL 8.400,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOAO P B J S M LTDA

AGENCIA: 4250-1 CONTA: 35.652-2

NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

=====

NR.AUTENTICACAO 8.5A4.53E.A0B.B0B.1A1

**MUNICÍPIO DE PIRAJUBA - MG**

Secretaria Municipal de Administração e Fazenda
Divisão de Tributação
Praça Jose Moises Miziara Sobrinho - 10, Centro - Cep: 38.210-000
Tel. (34) 3426-0100

Número da NFS-e
9

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data e Hora da Emissão	11/04/2025 09:30	Competência	Abril/2025	Código de Verificação	5013110425093036530567025802025047393511
Número do RPS / Lote		Nº da NFS-e Substituída		Local da Prestação	Miguelópolis

Dados do Prestador de Serviço

The resource of
this report item
is not reachable.

Razão Social/Nome	JOAO PEDRO B. JUNQUEIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CPF/CNPJ	56.702.580/0001-13	Inscrição Municipal	3439	Inscrição Estadual	
Endereço	MARCIANO MARTINS, 409, CENTRO				
Cep	38.210-000	Telefone	349932-4384	Email	JPKAMIKASE@HOTMAIL.COM
Complemento	SALA 01	http			

Dados do Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS				
Nome Fantasia					
CPF/CNPJ	52.343.829/0001-90	Inscrição Municipal	19896	Inscrição Estadual	
Endereço	R JOSE JACOB DAUR, 925, CENTRO				
Cep	14530000	Telefone		Email	

Descrição dos Serviços

Código	Descrição	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS
401	Prestação de serviços por Dra. Julia Braga Junqueira, CRM 105099-MG, ref. aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 06,11,17,20, 27/03/2025 - Diurno e nos dias 10/03/2025 - Noturno. Dados bancários: Banco do Brasil, Agência 4250-1, Conta - corrente nº 35.652-2.	8.400,0000	1,0000	8.400,00	8.400,00x3,00	0,00

Código do serviço

401 - Medicina e biomedicina.

Tributos Federais

PIS/PASEP:	0,00	COFINS:	0,00	INSS:	0,00	IR:	0,00	CSLL:	0,00	Outras retenções:	0,00
------------	------	---------	------	-------	------	-----	------	-------	------	-------------------	------

Forma de Pagamento

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	8.400,00	Natureza Operacional		Valor dos Serviços R\$	8.400,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Tributação no município		(-) Dedução Permitida em Lei	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Condicionado	0,00
Outras Retenções	0,00	Microempresa (ME)			
(-) ISS Retido / Substituído	0,00	Optante do Simples Nacional			
(=) Valor Líquido R\$	8.400,00	Não			
		Incentivo a Cultura		ISS	0,00
		Não			

Outras Informações

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Miguelópolis

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
Prestador de serviços Não optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 3%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP Não optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$1.129,80 (13,45%), estadual R\$0,00 (0,00%), municipal R\$238,56 (2,84%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT



Verificar autenticidade

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 14 ABR 2025

14042025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.18
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Codigo de Barras 85880000591-3 72050385251-0

07071625100-1 41465784812-9

Data do pagamento 14/04/2025

Numero do Documento 07.16.25100.4146578-4

Valor Total 59.172,05

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

DOCUMENTO: 041401

AUTENTICACAO SISBB: 8.969.3C8.3E7.AC6.5CC



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

16/04

CNPJ
52.343.829/0001-90

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Período de Apuração
Março/2025

Data de Vencimento
17/04/2025

Número do Documento
07.16.25100.4146578-4

Pagar este documento até

17/04/2025

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000331846199

Valor Total do Documento

59.172,05

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	28.949,12			28.949,12
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	750,00			750,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	9.750,85			9.750,85
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	10,56			10,56
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	3.899,63			3.899,63
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
8301	PIS - FOLHA DE SALARIOS	3.723,00			3.723,00
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:03/2025 Vencimento:25/04/2025				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	12.088,89			12.088,89
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
Totais		59.172,05			59.172,05

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 16 ABR 2025

SEND A (Versão:5.2.3)

Página: 1/1

10/04/2025 08:35:34

85880000591 3 72050385251 0 07071625100 1 41465784812 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000591 3 72050385251 0 07071625100 1 41465784812 9

CNPJ: 52.343.829/0001-90

Número: 07.16.25100.4146578-4

Pagar até: 17/04/2025

Valor: 59.172,05

Pague com o PIX



14042025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.18
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS

CONTA: 92.013-4

FAVORECIDO: GOLDEN EVENTOS ARTISTICOS DE GUAIRA

CPF/CNPJ: 30.179.921/0001-24

VALOR: R\$ 1.688,00

DEBITO EM: 14/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041402

AUTENTICACAO SISBB: 9.53C.05A.F74.DF4.5A3

RECEBEMOS DE GOLDEN EVENTOS ARTISTICOS DE GUAIRA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.000.659

SÉRIE: 1

**GOLDEN EVENTOS
ARTISTICOS DE GUAIRA LTDA**

AVENIDA VINTE E UM, 30 - ORIGEM COD.3016-9968 -
CENTRO, Guaira, SP - CEP: 14790000 - Fone/Fax: 17981915545

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.000.659

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
3525 0430 1799 2100 0124 5500 1000 0006 5910 3500 0905

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
322076369110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
30.179.921/0001-24

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250868333053 - 02/04/2025 17:05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ/CPF
52.343.829/0001-90

DATA DA EMISSÃO
02/04/2025

ENDEREÇO
RUA JOSE JACOB DAUR, 925 -

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14530-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
02/04/2025

MUNICÍPIO
Miguelópolis

FONE/FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
16:55

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	20.490,00
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	20.490,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1	INGRESSOS DIARIOS CONCRETO	49090000	0400	5102	UN	15,0000	150,0000	2.250,00					
2	CAMAROTE CONCRETO	49090000	0400	5102	UN	2,0000	4.000,0000	8.000,00					
3	CAMAROTE PROMOCIONAL	49090000	0400	5102	UN	4,0000	375,0000	1.500,00					
4	ESTACIONAMENTO	49090000	0400	5102	UN	6,0000	200,0000	1.200,00					
5	DIARIA CAMAROTE VIP	49090000	0400	5102	UN	12,0000	170,0000	2.040,00					
6	PERMANENTE CAMAROTE CONCRETO	49090000	0400	5102	UN	10,0000	550,0000	5.500,00					

1º - pto STA CASA
R\$ 2.410,00

1º - pto PS
R\$ 1.688,00

756 315874

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 14 ABR 2025 13-4

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.18
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 3681-1 - SP-PERDIZES

CONTA: 13.003.983-7

FAVORECIDO: LMQ SERVICOS DE RADIOLOGIA E DIAGNO
CPF/CNPJ: 10.723.814/0001-08

VALOR: R\$ 6.881,53

DEBITO EM: 14/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041403

AUTENTICACAO SISBB: 8.A0F.15A.8AF.ED6.246



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250409u10723814000108

Número da Nota

00005000

Data e Hora de Emissão

09/04/2025 16:26:19

Código de Verificação

NYVN-4B7N

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **10.723.814/0001-08**

Inscrição Municipal: **3.920.286-0**

Nome/Razão Social: **LMQ SERVICOS DE RADIOLOGIA E DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA**

Endereço: **R JOAO LOPES DE AMORIM 521, CASA 2 - VILA NOVA CACHOEIRINHA - CEP: 02613-050**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS**

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

Inscrição Municipal: **---**

Endereço: **Rua JOSE JACOB DAUR 925, - - CENTRO - CEP: 14530-000**

Município: **Miguelópolis**

UF: **SP**

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **---**

Nome/Razão Social: **---**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 03-2025

VALOR BRUTO = R\$7.332,48 competência Março 2025

VENCIMENTO 20/04/2025

DADOS BANCARIOS :

LMQ SERVIÇOS DE SAUDE LTDA

BANCO SANTANDER

AGÊNCIA 3681 C/C 130039837

PIX CNPJ 107238140001-08

RETENÇÕES

IR(1,5%)=R\$ 109,99

PIS/COFINS/CSLL(4,65%)= R\$ 340,96

VALOR LIQ=R\$ 6.881,53

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 14 ABR 2025

20/04

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 7.332,48

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	109,99	73,32	219,97	47,66
Código do Serviço				
04140 - Radiot., quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	7.332,48	2,00%	146,64	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 1.195,93 (16,31%) / IBPT	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2025;

14042025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.18
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 3681-1 - SP-PERDIZES

CONTA: 13.003.983-7

FAVORECIDO: LMQ SERVICOS DE RADIOLOGIA E DIAGNO

CPF/CNPJ: 10.723.814/0001-08

VALOR: R\$ 981,86

DEBITO EM: 14/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041404

AUTENTICACAO SISBB: D.1E7.4B5.31F.C9A.2A4

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20250402010723814000108

Número da Nota

00004975

Data e Hora de Emissão

02/04/2025 10:56:49

Código de Verificação

XICW-T85A**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **10.723.814/0001-08**Inscrição Municipal: **3.920.286-0**Nome/Razão Social: **LMQ SERVICOS DE RADIOLOGIA E DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA**Endereço: **R JOAO LOPES DE AMORIM 621, CASA 2 - VILA NOVA CACHOEIRINHA - CEP: 02613-060**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS**CPF/CNPJ: **52.343.829/0001-90**Inscrição Municipal: **---**Endereço: **Rua JOSE JACOB DAUR 925, -- CENTRO - CEP: 14530-000**Município: **Miguelópolis**UF: **SP**E-mail: **admsantacasamig@hotmail.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **---**Nome/Razão Social: **---****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 03-2025

VALOR BRUTO R\$1.046,20

RETENÇÕES

IR(1,5%)=R\$ 15,69

PIS/COFINS/CSLL(4,65%)= R\$ 48,65

VALOR LIQ=R\$ 981,86

20/04

033 368-J

33003983.7

**Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa****Exercício: 2025****Data: 14 ABR 2025****VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.046,20**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	15,69	10,45	31,38	6,80
Código do Serviço				
04140 - Radiot., quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	1.046,20	2,00%	20,92	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 170,64 (16,31%) / IBPT	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2025;

14042025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.19
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 64.349.713-1

FAVORECIDO: CRESPO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 48.986.567/0001-05

VALOR: R\$ 1.400,00

DEBITO EM: 14/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041405

AUTENTICACAO SISBB: B.FD5.57F.2D4.768.E91



P.S

Prefeitura Municipal de Franca

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
04/2025



Número RPS:

Número Nota Fiscal:
106

Data Emissão
11/04/2025

CRESPO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

14406-036 - RUA RUA RIO JARI, 1281 apt 02 - RESIDENCIAL AMAZONAS
FRANCA - SP - CEP: 14406-036

CNPJ/CPF: 48.986.567/0001-05

Inscr. Estadual/RG:

Email: gabicrespo5@yahoo.com.br

Telefone: 1691016743

CCM 116368

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Miguelópolis - SP

Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina.

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Franca - SP

Nota Fiscal Fatura

Fatura Nro

106

Valor R\$

1.400,00

Vencimento

A vista

Dados do Tomador de Serviço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

R JOSE JACOB DAUR, 925 - CENTRO

MIGUELOPOLIS - SP - Brasil - CEP: 14.530-000

CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: contabilidadesantacasamig@gmail.com

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

- - - CEP:

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

Valor por
extenso

HUM MIL E QUATROCENTOS REAIS

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1

RAZÃO: CRESPO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

PROFISSIONAL: LEONARDO CRESPO PEREIRA

CRM: 266750/SP

1.400,00

1.400,00

Referente ao plantão médico realizado no Pronto Socorro de
Miguelópolis, no dia 12/03/2025 - Diurno.

VALOR: R\$ 1.400,00

AGENCIA. 0001

CONTA. 64349713-1

BANCO 0260

NU PAGAMENTOS

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 14 ABR 2025

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços 1.400,00

Total de Deduções 0,00

Desc. Incondicionado 0,00

Base de Cálculo 1.400,00

ISS SEM RETENÇÃO 2,39 % 33,46

Desc. Condicionado 0,00

Total da Nota

1.400,00

RETENÇÕES

ISS

0,00

IRRF

0,00

PIS

0,00

COFINS

0,00

CSLL

0,00

INSS

0,00

OUTROS

0,00

Total Líquido

1.400,00

Esta é a chave de validação: VVFP-UQPI

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

14042025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.19
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5004-0 - CCLA CENTRO BRASILEIRA

CONTA: 1.090.996-6

FAVORECIDO: OMSC SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 48.778.676/0001-37

VALOR: R\$ 1.689,30

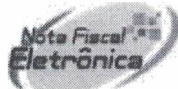
DEBITO EM: 14/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041406

AUTENTICACAO SISBB: A.F3A.B2F.568.61C.60E

P.5

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/	 Nota Fiscal Eletrônica	Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Número da Nota Fiscal 109
Dados do Prestador de Serviço		
Omsc Servicos Medicos Ltda Rua Triunfo, 222 APT 33 - Santa Cruz do José Jacques CEP 14020-670 - Fone: (011) 03916-5890 - Ribeirão Preto/ SP Inscrição Municipal 20154726 - CPF/CNPJ 48.778.676/0001-37	Data de Geração da NFS-e 14/04/2025 01:59:16 Data de Competência 14/04/2025 Cód. de Autenticidade 71F35756A Responsável pela Retenção	
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica		
Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS
Local dos Serviços Miguelópolis - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo	
Dados do Tomador de Serviços		
CNPJ/CPF : 52.343.829/0001-90	IM :	
Razão Social : Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis	Número : 925	
Endereço : Rua Jose Jacob Daur	Bairro : Centro	
Complemento :	Cidade/UF : Miguelópolis/ SP	
CEP : 14530-000	E-mail : santacasamig@netsite.com.br	
Telefone :		
Dados do Intermediário de Serviços		
CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
Descrição dos Serviços		
Serviços médicos prestados pelo dr. OSVALDO MANOEL SCOFONI DA COSTA Referente ao plantão médico realizado no Pronto Socorro de Miguelópolis, no dia 23,03/03/2025 - Noturno		
Detalhamento dos Tributos		
Atividade do Município 40101 - Medicina -	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403
Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102	
VI. Total dos Serviços R\$ 1.800,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00
Base de Cálculo R\$ 1.800,00	Total do ISSQN R\$ 36,00	ISSQN Retido Não
Desconto Condicionado R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00
PIS R\$ 11,70	COFINS R\$ 54,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 1.689,30
INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 27,00	
CSLL R\$ 18,00		
Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :
Informações Adicionais		

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

BANCO : SICOOB - 756
AG : 5004
CONTA : 10909966

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 14 ABR 2025

14042025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.19
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2412-0 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 7.701-1

FAVORECIDO: B F MIGUEL CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 17.968.096/0001-89

VALOR: R\$

2.627,80

DEBITO EM: 14/04/2025

DOCUMENTO: 041407

AUTENTICACAO SISBB:

8.184.0A4.526.A04.077



PM DE MIGUELÓPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

858

Código de Verificação de Autenticidade

PJX0MOS0U

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/04/2025 às 09:56:05

Chave de Acesso

1697018B7IREYK3OGNKCJLWKHL1BUNWA

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIGUELÓPOLIS-SP	Local da Prestação MIGUELÓPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS Competência 11/04/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.968.096/0001-89	RG/Inscrição Estadual 46.025.779-1	Inscrição Municipal 3483-04/13	Cadastro 016131	Nome/Razão Social B. F. MIGUEL CLÍNICA MÉDICA - ME
Logradouro RUA HILÁRIO ALVES DE FREITAS, 533	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP
CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	"Referente aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 23,29/03/2025 - Noturno." BRUNO FERREIRA MIGUEL, CRM 157738 SP.	2.800,00	R\$ 2.800,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 14 ABR 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8630599	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...					
Valor Total dos Serviços R\$ 2.800,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.800,00	Total do ISS R\$ 84,00	ISS Retido 2 - Não R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.800,00 x 0,65%) R\$ 18,20	COFINS (2.800,00 x 3,00%) R\$ 84,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (2.800,00 x 1,50%) R\$ 42,00	CSLL (2.800,00 x 1,00%) R\$ 28,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-------------------------------------	--	------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.627,80

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Dados Bancário: Banco Bradesco
Agência: 1551
Conta Jurídica: 252701

OUTRA CONTA

RECEBI(EMOS) DE B. F. MIGUEL CLÍNICA MÉDICA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 858 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PJX0MOS0U.

Data

CPF/IRG

Assinatura

14042025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.19
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 13.000.596-7

FAVORECIDO: A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 18.498.005/0001-51

VALOR: R\$ 3.815,70

DEBITO EM: 14/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041408

AUTENTICACAO SISBB: 4.812.F22.003.2A1.14D



PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

809

Código de Verificação de Autenticidade

0VFJ0HYGD

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/04/2025 às 13:19:40

Chave de Acesso

169725TKWZ17B9NKB3HKCP3YSXKNVH7D

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIGUELOPOLIS-SP	Local da Prestação MIGUELOPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 11/04/2025
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 18.498.005/0001-51	RG/Inscrição Estadual 55.000.456-7	Inscrição Municipal 3545-07/13	Cadastro 016289	Nome/Razão Social A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA JOSÉ JACOB DAUR, 800	Complemento SALA 04	Bairro JARDIM PAULISTA	CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP
Telefone	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 02/03/2025 - Diurno e nos dias 01,02/03/2025 - Noturno realizados pelo doutor Breno Freitas Moyses Cristino inscrito no CRM/SP sob o nº 267.792.	4.200,00	R\$ 4.200,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 14 ABR 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.					
Valor Total dos Serviços R\$ 4.200,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.200,00	Total do ISS R\$ 126,00	ISS Retido 1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.200,00 x 0,65%) R\$ 27,30	COFINS (4.200,00 x 3,00%) R\$ 126,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (4.200,00 x 1,50%) R\$ 63,00	CSLL (4.200,00 x 1,00%) R\$ 42,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-------------------------------------	---	------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.815,70

Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R\$249,06 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$126,00

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO SANTANDER: 033
AGÊNCIA: 0698
CONTA CORRENTE: 130005967

RECEBI(EMOS) DE A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 809 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0VFJ0HYGD.

Data

CPF/RG

Assinatura

14042025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.19
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 13.000.596-7

FAVORECIDO: A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 18.498.005/0001-51

VALOR: R\$ 7.631,40

DEBITO EM: 14/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041409

AUTENTICACAO SISBB: 7.51E.9D2.29B.A34.F4A



PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

808

Código de Verificação de Autenticidade

UPKLH9Z20

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/04/2025 às 13:17:32

Chave de Acesso

169724GCXTNJK034XXYU8XB0PGX03OW

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

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

Local da Prestação

Exigível

MIGUELOPOLIS-SP

MIGUELOPOLIS - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

11/04/2025

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

Não Possui

03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

18.498.005/0001-51

55.000.456-7

3545-07/13

016289

A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro

Complemento

Bairro

RUA JOSÉ JACOB DAUR, 800

SALA 04

JARDIM PAULISTA

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

14530-000

Miguelópolis-SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

52.343.829/0001-90

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Logradouro

Complemento

Bairro

R. JOSE JACOB DAUR, 925

CENTRO

CEP/Cod.Postal

Cidade/País

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

14530-000

MIGUELOPOLIS - SP

3529708

00 00000000

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 15,16,29,30/03/2025 e dia 16,30/03/2025 - Noturno realizados pela doutora Bruna Freitas Moysés Cristino inscrita no CRM/SP sob o nº 251.795.	8.400,00	R\$ 8.400,00

Pago com Recurso da Junção

Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 14 ABR 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina.

Aliquota

Atividade Município

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

3,00%

0000040000001

8610102

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 8.400,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 8.400,00

R\$ 252,00

1 - Sim

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (8.400,00 x 0,65%)

COFINS (8.400,00 x 3,00%)

INSS

IRRF (8.400,00 x 1,50%)

CSLL (8.400,00 x 1,00%)

Outras Retenções

R\$ 54,60

R\$ 252,00

R\$ 0,00

R\$ 126,00

R\$ 84,00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.631,40

Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R\$498,12 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$252,00

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO SANTANDER: 033

AGÊNCIA: 0698

CONTA CORRENTE: 130005967

RECEBI(EMOS) DE A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 808 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UPKLH9Z20.

Data

CPF/RG

Assinatura

14042025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.19
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 13.000.567-5

FAVORECIDO: JUED E MOYSES CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 18.889.403/0001-07

VALOR: R\$ 9.800,00

DEBITO EM: 14/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041410

AUTENTICACAO SISBB: D.B32.C93.AFC.42C.9FA



PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

719

Código de Verificação de Autenticidade

JMBCCGDSG

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/04/2025 às 08:29:36

Chave de Acesso

1696626TD7K3JA8BH4GG9M4PY4GZ0YAA

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 11/04/2025
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 18.889.403/0001-07	RG/Inscrição Estadual 43.466.593-9	Inscrição Municipal 3722-05/14	Cadastro 016694	Nome/Razão Social JUED & MOYSÉS CLÍNICA MÉDICA LTDA.
Logradouro RUA TRAJANO REZENDE DE OLIVEIRA, 600	Complemento SALA 2	Bairro CERÂMICA	CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP
Telefone	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS PELA DRA. CRISTHIANE DE PAULA JUED MOYSES- CRM 1412228, REFERENTE AOS PLANTOES MEDICOS REALIZADOS NO PRONTO SOCORRO DE MIGUELOPOLIS, NOS DIAS 04,06,11,18,20,25,27/03/2025 - NOTURNO.	9.800,00	R\$ 9.800,00
DADOS BANCÁRIOS : BANCO: SANTANDER AGENCIA 0698 CONTA: C/C 13.000567				

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 14 ABR 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2,4015%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 9.800,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 9.800,00	Total do ISS R\$ 235,35	ISS Retido 2 - Não R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.800,00					

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE JUED & MOYSÉS CLÍNICA MÉDICA LTDA. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 719 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JMBCCGDSG.

Data

CPF/RG

Assinatura

14042025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.19
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 580.063.552-4

FAVORECIDO: KAMILA BARBOSA DE FREITAS LTDA

CPF/CNPJ: 58.453.455/0001-42

VALOR: R\$

8.903,30

DEBITO EM: 14/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041411

AUTENTICACAO SISBB:

4.F2E.50A.F8F.879.D9E



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

YO0R8SEJM

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/04/2025 às 10:22:45

Chave de Acesso

1697136ML4IREWUYVKNKB20LQM2PDHLI

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		MIGUELOPOLIS-SP	MIGUELOPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			11/04/2025
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
58.453.455/0001-42		5608-12/24	024057	KAMILA BARBOSA DE FREITAS LTDA
Logradouro		Complemento		Bairro
RUA JACINTO FELIZARDO BARBOSA, 966				CENTRO
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
14530-000	Miguelópolis-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 07,10,14,21,28/03/2025 e nos dias 07,10/03/2025 - Noturno. Nome: KAMILA BARBOSA DE FREITAS CRM: 263689	9.800,00	R\$ 9.800,00

Pago com Recurso da Junção

Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 14 ABR 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.		3,00%	0000040000001	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 9.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.800,00	R\$ 294,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (9.800,00 x 0,65%)	COFINS (9.800,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (9.800,00 x 1,50%)	CSLL (9.800,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 63,70	R\$ 294,00	R\$ 0,00	R\$ 147,00	R\$ 98,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.903,30

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

BANCO: Caixa Econômica Federal

AGÊNCIA:0993

CONTA JURÍDICA:000580063552-4

RECEBI(EMOS) DE KAMILA BARBOSA DE FREITAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 13 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YO0R8SEJM.

Data

CPF/RG

Assinatura

14042025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.19
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 576.706.933-2

FAVORECIDO: POLLYANE DANTAS SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 58.549.867/0001-80

VALOR: R\$

9.100,00

DEBITO EM: 14/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041412

AUTENTICACAO SISBB:

2.D8E.9C3.DB1.100.409



PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

2

Código de Verificação de Autenticidade

06K7VPCOH

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/04/2025 às 08:58:14

Chave de Acesso

169678WNSSZRG0SW0Z9NMVOMUG14S7P

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

11/04/2025

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

58.549.867/0001-80

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

5658-04/25

Cadastro

024221

Nome/Razão Social

POLLYANE DANTAS SAUDE LTDA

Logradouro

AV MARGINAL, 50

Complemento

Bairro

VILA N. SRA. DAS GRAÇAS

CEP

14530-000

Cidade

Miguelópolis-SP

Telefone

E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

52.343.829/0001-90

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Logradouro

R. JOSE JACOB DAUR, 925

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP/Cod.Postal

14530-000

Cidade/País

MIGUELOPOLIS - SP

Cod. IBGE

3529708

Telefone

00 00000000

E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE AOS PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NO PRONTO SOCORRO DE MIGUELÓPOLIS: NOS DIAS 05,13/03/2025 E MEIO PLANTÃO NO DIA 18,20,23/03/2025 -DIURNO E NOS DIAS 17,24,31/03/2025 - NOTURNO. MÉDICA: POLLYANE LAYLLA RIBEIRO DANTAS - CRM: 265709	9.100,00	R\$ 9.100,00

Pago com recurso da junção

Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 14 ABR 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina.

Alíquota

2,00%

Atividade Município

0000040000001

Código CNAE

8630599

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 9.100,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 9.100,00

R\$ 182,00

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS

COFINS

INSS

IRRF

CSLL

Outras Retenções

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.100,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AG. 0993

CONTA 576706933-2

RECEBI(EMOS) DE POLLYANE DANTAS SAUDE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 06K7VPCOH.

Data

CPF/RG

Assinatura

14042025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.19
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0772-2 - S PAULO VIEIRA DE MORAIS

CONTA: 22.197-4

FAVORECIDO: PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROF
CPF/CNPJ: 07.031.266/0001-40

VALOR: R\$ 10.500,00

DEBITO EM: 14/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041413

AUTENTICACAO SISBB: 0.99B.B0C.BB5.84E.031


PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250411u07031266000140

Número da Nota

00018863

Data e Hora de Emissão

11/04/2025 12:54:12

Código de Verificação

SBHC-DVGA
PRESTADOR DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: **07.031.266/0001-40**Inscrição Municipal: **3.394.925-5**Nome/Razão Social: **PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE**Endereço: **AV IRAI 393, CONJ 74 - INDIANOPOLIS - CEP: 04082-905**Município: **São Paulo**UF: **SP**
TOMADOR DE SERVIÇOS
Nome/Razão Social: **SANTA CASA MISERICÓRDIA MIGUELÓPOLIS**CPF/CNPJ: **62.343.829/0001-90**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R JOSE JACOB DAUR 925 - CENTRO - CEP: 14530-000**Município: **Miguelópolis**UF: **SP**E-mail: **gessicamanhani@hotmail.com**
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----**
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota fiscal Referente aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 13,19,26,27/03/2025 e meio plantão no dia 18,20,25/03/2025 - Diurno e nos dias 17,31/03/2025.

Dr. Gabriel Pereira de Freitas - CRM: 267253

01597-25

Banco Itaú

Ag. 0772

C.C: 22197-4

CNPJ/PIX: 07.031.266/0001-40

*PIS/Cofins: Não incidente conforme ação Ordinária/Tributária nº0015306-09.2012.4.01.3400.
 *CSLL: Inexistência de lucro em operação com Cooperados - Inteligência do Art 195, I, da CF, c.c artigo 32, I, da Lei n. 10.833/03 e art. 182 do RIR/99 ("... não terão incidência do imposto sobre suas atividades econômicas, de proveito comum, sem objetivo de lucro - Lei nº5.764 de 1971 art. 3º e lei nº 9.532, de 1997, art. 69").

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 10.500,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
05274 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	10.500,00	2,00%	210,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

- (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito;
 (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2025;

Pago com Recurso da Junção
 Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 14 ABR 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.19
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 40.936.637-4

FAVORECIDO: BCVC SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 58.542.136/0001-03

VALOR: R\$ 11.200,00

DEBITO EM: 14/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041414

AUTENTICACAO SISBB: B.7C6.50E.0FB.05D.04E



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
5



Data e Hora da Emissão	11/04/2025 12:38:44	Competência	11/4/2025	Código de Verificação	3JXU902LR
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	MIGUELOPOLIS - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	BCVC SERVICOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	58.542.136/0001-03	Inscrição Municipal	309805	Município	OLIMPIA - SP
Endereço e Cep	AVENI VITORIO CISOTO ,37 - JARDIM CIZOTO CEP: 15406-020				
Complemento:		Telefone:	17997064234	e-mail:	societario@pavaocontabilidade.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS				
CNPJ/CPF	52.343.829/0001-90	Inscrição Municipal		Município	MIGUELOPOLIS - SP
Endereço e CEP	R JOSE JACOB DAUR ,925 - CENTRO CEP: 14530-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS Referente aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 14,15,21,22/03/2025 - Diurno e nos dias 14,15,21,22/03/2025 - Noturno.

DRA. BEATRIZ CRISTINA VIANA CABRELI - CRM: 265910-SP

DADOS BANCARIOS PJ: BANCO INTER - AGENCIA: 0001 - CONTA: 40936637-4

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PELA SEGURIDADE SOCIAL CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 14 APR 2025

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 4.01/863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	11.200,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$		11.200,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo		11.200,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		2,01
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:		() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	11.200,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$		0,00
		2-Não			

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, olimpia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

14042025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.19
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 13.000.596-7

FAVORECIDO: A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 18.498.005/0001-51

VALOR: R\$ 13.990,90

DEBITO EM: 14/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041415

AUTENTICACAO SISBB: C.B5F.9AA.A7E.C66.422



PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

807

Código de Verificação de Autenticidade

DFZNS10HO

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/04/2025 às 13:13:53

Chave de Acesso

169723J6Y1X631VGJM808QY4PDHVSQAQ

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 11/04/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 18.498.005/0001-51	RG/Inscrição Estadual 55.000.456-7	Inscrição Municipal 3545-07/13	Cadastro 016289	Nome/Razão Social A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA JOSÉ JACOB DAUR, 800	Complemento SALA 04	Bairro JARDIM PAULISTA	CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP
Telefone	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 05,06,11,12,13,18,19,20,25,26,27/03/2025 - Noturno realizados pelo doutor pelo Dr. Adriano Moyses Cristino inscrito no CRM - SP sob o nº 93.466/SP.	15.400,00	R\$ 15.400,00

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO SANTANDER: 033
AGÊNCIA: 0698
CONTA CORRENTE: 130005967

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 14 ABR 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	Valor Total dos Serviços R\$ 15.400,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 15.400,00	Total do ISS R\$ 462,00
				ISS Retido 1 - Sim	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (15.400,00 x 0,65%) R\$ 100,10	COFINS (15.400,00 x 3,00%) R\$ 462,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (15.400,00 x 1,50%) R\$ 231,00	CSLL (15.400,00 x 1,00%) R\$ 154,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.990,90					
Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R\$913,22 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$462,00					

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **807** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DFZNS10HO**.

Data

CPF/RG

Assinatura

14042025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.20
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5004-0 - CCLA CENTRO BRASILEIRA

CONTA: 1.090.996-6

FAVORECIDO: OMSC SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 48.778.676/0001-37

VALOR: R\$

7.977,25

DEBITO EM: 15/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041501

AUTENTICACAO SISBB:

8.277.52D.4F4.15C.556



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

**Nota Fiscal
Eletrônica**

Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e**
Número da Nota Fiscal
107

Dados do Prestador de Serviço

Omsc Servicos Medicos Ltda

Rua Triunfo, 222 APT 33 - Santa Cruz do José Jacques
CEP 14020-670 - Fone: (011) 03916-5890 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20154726 - CPF/CNPJ 48.778.676/0001-37

Data de Geração da NFS-e
20/03/2025 17:16:20
Data de Competência
20/03/2025
Cód. de Autenticidade
36B1B581C
Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
----------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF ESCALISTA MEDICO/ COORDENADOR EM UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA (PRONTO SOCORRO) NO MÊS 02/2025
VALOR R\$ 8.500,00

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
VI. Total dos Serviços R\$ 8.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.500,00	Total do ISSQN R\$ 170,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 55,25	COFINS R\$ 255,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 127,50	CSLL R\$ 85,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 7.977,25
Construção Civil		Cód. Obra :		Art. :			

Informações Adicionais

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

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: **2025**

Data: **15 ABR 2025**

756 5004 1.090.996-6

15042025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.20
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5004-0 - CCLA CENTRO BRASILEIRA

CONTA: 1.090.996-6

FAVORECIDO: OMSC SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 48.778.676/0001-37

VALOR: R\$

6.100,25

DEBITO EM: 15/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041502

AUTENTICACAO SISBB: 8.E54.131.7A1.D23.C39

DR: OSWALDO P.5



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



Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e**
 Número da Nota Fiscal
108

Dados do Prestador de Serviço

Omsc Servicos Medicos Ltda

Rua Triunfo, 222 APT 33 - Santa Cruz do José Jacques
 CEP 14020-670 - Fone: (01)03916-5890 - Ribeirão Preto/ SP
 Inscrição Municipal 20154726 - CPF/CNPJ 48.778.676/0001-37

Data de Geração da NFS-e
20/03/2025 17:17:23
 Data de Competência
20/03/2025
 Cód. de Autenticidade
644BD926B
 Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
----------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF RESPONSÁVEL TÉCNICO UNIDADE DE
 ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA (PRONTO SOCORRO) NO MÊS 02/2025
 VALOR R\$ 6.500,00

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
VI. Total dos Serviços R\$ 6.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.500,00	Total do ISSQN R\$ 130,00		ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
PIS R\$ 42,25	COFINS R\$ 195,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 97,50	CSLL R\$ 65,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 6.100,25
Construção Civil		Cód. Obra :		Art. :			

Informações Adicionais

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

756- 5004 1.090.996-6

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 15 ABR 2025

15042025

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:23:20
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090133379300600004307179710520000160000

BENEFICIARIO:

S.V.C. TEC INFORMATICA LTDA -

NOME FANTASIA:

S.V.C. TEC INFORMATICA LTDA - ME

CNPJ: 07.640.740/0001-31

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUE

CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO 41.503
NOSSO NUMERO 13337930000004307
CONVENIO 01333793
DATA DE VENCIMENTO 15/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 15/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.600,00
VALOR COBRADO 1.600,00
=====

NR.AUTENTICACAO 9.6AD.440.F58.6CC.E51
=====

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

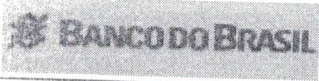
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

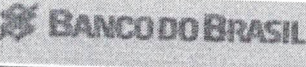
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário		SVC TEC INFORMÁTICA LTDA ME - CNPJ: 07.640.740/0001-31		Agência / Código Beneficiário		3235-2/19252-0		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS		Nosso Número		13337930000004307		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº. indicado	
Vencimento		15/04/2025		Número do Documento		R03278-1		☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Endereço insuficiente	
Especie		R\$		Valor do Documento		1.600.00		☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (anotar no verso)	
Recebemos o Título		Data		Assinatura		Data		Assinatura	
com as características acima									
Local de Pagamento		PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Data do Processamento	
								24/03/2025	



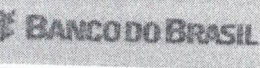
001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento		PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO		Vencimento		15/04/2025	
Beneficiário		SVC TEC INFORMÁTICA LTDA ME - CNPJ: 07.640.740/0001-31		Agência / Código Beneficiário		3235-2/19252-0	
RUA REGINA 322 JARDIM MACEDO RIBEIRÃO PRETO SP 14091120				Nosso Número		13337930000004307	
Data do Documento		24/03/2025		Número do Documento		R03278-1	
Especie Doc.		DM		Aceite		N	
Data do Processamento		24/03/2025		Valor		1.600.00	
Uso do Banco		Carteira 17		Especie		R\$	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)				(-) Desconto / Abatimento			
Cobrar juros de R\$ 0,48 por dia de atraso para pagamento a partir de 16/04/2025				(-) Outras Deduções			
Cobrar Multa de R\$ 32,00 após o vencimento.				(+) Mora / Multa / Juros			
				(+) Outros Acréscimos			
				(=) Valor Cobrado			
Pagador:		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS		CPF / CNPJ		52343829000190	
R JOSE JACOB DAUR 925		14530000 CENTRO MIGUELÓPOLIS SP		Código de Baixa			
Sacador/Avalista:				Autenticação Mecânica			
Recebimento através do cheque número do banco.							
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.							

Pago com Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025
Data: 15 ABR 2025



001-9

00190.00009 01333.793006 00004.307179 7 10520000160000

Local de Pagamento		PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO		Vencimento		15/04/2025	
Beneficiário		SVC TEC INFORMÁTICA LTDA ME - CNPJ: 07.640.740/0001-31		Agência / Código Beneficiário		3235-2/19252-0	
RUA REGINA 322 JARDIM MACEDO RIBEIRÃO PRETO SP 14091120				Nosso Número		13337930000004307	
Data do Documento		24/03/2025		Número do Documento		R03278-1	
Especie Doc.		DM		Aceite		N	
Data do Processamento		24/03/2025		Valor		1.600.00	
Uso do Banco		Carteira 17		Especie Moeda		R\$	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)				(-) Desconto / Abatimento			
Cobrar juros de R\$ 0,48 por dia de atraso para pagamento a partir de 16/04/2025				(-) Outras Deduções			
Cobrar Multa de R\$ 32,00 após o vencimento.				(+) Mora / Multa / Juros			
				(+) Outros Acréscimos			
				(=) Valor Cobrado			
Pagador		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS		CPF / CNPJ		52343829000190	
R JOSE JACOB DAUR 925		14530000 CENTRO MIGUELÓPOLIS SP		Código de Baixa			
Sacador/Avalista:							



Autenticação - Ficha de Compensação

15042025



SVC TEC INFORMÁTICA LTDA ME

CNPJ : 07.640.740/0001-31

INSCRIÇÃO ESTADUAL : 582717840112

RUA REGINA, 322 - - JARDIM MACEDO
RIBEIRÃO PRETO - SP - Cep : 14091120

Fone : (16) 3624-1881 Site :

E-Mail : vendas@svclaser.com.br

Fatura de Locação :

R03278

Emissão :

24/03/2025

DESTINATÁRIO DA LOCAÇÃO :

Nome / Razão Social do Cliente :

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CPF / CNPJ do Cliente :

52.343.829/0001-90

Inscrição Estadual :

ISENTO

Endereço :

R JOSE JACOB DAUR

Número:

925

Complemento:

Bairro :

CENTRO

Cep :

14.530-000

Município :

MIGUELÓPOLIS

Telefone :

16038356700

UF :

SP

Inscrição Municipal

Classificação do Contrato:

Site :

E-Mail :

admsantacasamig@hotmail.com.br

FATURA :

Nº Fatura	Venc.	Valor	Nº Fatura	Venc.	Valor	Nº Fatura	Venc.	Valor	Nº Fatura	Venc.	Valor
R03278-1	15/04/2025	R\$ 1.600,00									

Código	Descrição da Locação :	UN	Quantidade	Valor Item	Valor Total Item
00025	FRANQUIA COLOR	UN	1	1600,00000	1.600,000

Valor PIS Retido	Valor CSLL Retido	Valor Caução	Total da Fatura
0,00	0,00	0,00	1.600,00
Valor COFINS Retido	Valor IR Retido	Valor do Desconto	Total da Fatura - Retenções - Descontos
0,00	0,00	0,00	1.600,00

EQUIPAMENTO(S) INSTALADO(S) EM: MIGUELÓPOLIS-SP,

CONTRATO: 0524-16

REFERENTE: 03/2025

É DISPENSADO DE EMISSÃO DE NOTA FISCAL DE ACORDO COM LEI COMPLEMENTAR 116/2003 ITEM 3.01

LOCAÇÃO LEI FEDERAL N. 8846 DE 21/01/1994.

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 15 ABR 2025

Fatura de Locação :

R03278

Estamos de Acordo com a Emissão desta Fatura :

RIBEIRÃO PRETO, ____/____/____

Assinatura: _____

15042025

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:23:20
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

BANCO INTER

07790001161201403889202716145400810570000062772

BENEFICIARIO:

Q U A N T O SERVICOS DE TECNOL

NOME FANTASIA:

Q U A N T O SERVICOS DE TECNOLOGIA

CNPJ: 36.457.343/0001-27

BENEFICIARIO FINAL:

Q U A N T O SERVICOS DE TECNOLOGIA

CNPJ: 36.457.343/0001-27

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUE

CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO 41.504

DATA DE VENCIMENTO 20/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 15/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 627,72

VALOR COBRADO 627,72

=====

NR.AUTENTICACAO E.7B2.FB6.20C.CFD.FB1

=====

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.



Boleto Pix
R\$ 627,72

Quem vai receber:
Q U A N T O SERVICOS DE TECNOLOGIA



Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.



Beneficiário
36.457.343/0001-27 - Q U A N T O SERVICOS DE TECNOLOGIA

Endereço do Beneficiário
AVENIDA MARIANA UBALDINA DO ESPIRIT 368 CONJ 03 , 07197-000 GUARULHOS - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS	20/04/2025	627,72
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/058570128	00019/112/9027161454-0	



077-9

07790.00116 12014.038892 02716.145400 8 10570000062772

Local De Pagamento	Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO	20/04/2025
Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário
36.457.343/0001-27 - Q U A N T O SERVICOS DE TECNOLOGIA	00019/058570128
Data do Documento	Nosso Número / Cód. do Documento
09/04/2025	00019/112/9027161454-0
Uso do banco	Valor do Documento
Carteira 112	627,72
Espécie Moeda BRL	
Quantidade Moeda	
Valor Moeda	

Informações de responsabilidade do beneficiário

MULTA DE 2% EM 21/04/2025.MORA DE 2% A PARTIR DE 21/04/2025.

Data Limite para pagamento: 20/05/2025

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 15 ABR 2025

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

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
RUA JOSE JACOB DAUR 925
CENTRO, 14530-000 MIGUELÓPOLIS/SP

CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90

Beneficiário Final
Q U A N T O SERVICOS DE TECNOLOGIA

CNPJ/CPF: 36.457.343/0001-27



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ORLÂNDIA Praça Coronel Francisco Orlando, 600 Telefone: (16)3820-8000	Número do RPS	Número da nota 690
	Data da emissão da nota 05/04/2025 16:39:45	
	Data do fato gerador 05/04/2025 16:39:45	
	Código de verificação ROUQSFDN7	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: QUANTO - SERVICOS DE TECNOLOGIA DA INFORMACAO
 Nome/Razão social: QUANTO - SERVICOS DE LICENCIAMENTO, PROGRAMACAO,
 CPF/CNPJ: 36.457.343/0001-27 Inscrição municipal: 286421
 Endereço: R 09 Número: 1552 Bairro: JARDIM TEIXEIRA CEP: 14620-000
 Complemento:
 Município: Orlandia UF: SP
 E-mail: Site: https://quanto.health/

Inscrição estadual: 491103112116
 Telefone: (16) 3826-2521
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
 Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
 CPF/CNPJ: 52.343.829/0001-90 Inscrição municipal:
 Endereço: R JOSE JACOB DAUR Número: 925 Bairro: CENTRO CEP: 14530-000
 Complemento:
 Município: Miguelópolis UF: SP
 E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REF SERVIÇO PLATAFORMA DE PACS QUANTO HEALTH E ARMAZENAMENTO DE DADOS EM NUVEM CONFORME CONTRATO VIGENTE .	627,7200	1,0000	627,7200	627,72x3,00 =	18,83

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	627,72								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 627,72		Valor líquido = R\$ 627,72			

Códigos dos serviços:

01.04 - Elaboração de programas de computadores, inclusive de jogos eletrônicos, independentemente da arquitetura construtiva da máquina em que o programa será executado, incluindo tablets, smartphones e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	627,72	18,83

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Orlandia

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 84,43 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 13,18 (2,10%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Pago com Recurso da Junção
 Pronto Socorro X Santa Casa
 Exercício: 2025
 Data: 15 ABR 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.20
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 18.400.785-2

FAVORECIDO: HACHICH SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 44.657.384/0001-95

VALOR: R\$ 5.600,00

DEBITO EM: 15/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041505

AUTENTICACAO SISBB: 9.EEA.13F.29E.8A4.870



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e
RPS Nº 49, emitido em 14/04/2025

Número da Nota
00000049
Data e Hora de Emissão
14/04/2025 12:18:08
Código de Verificação
ZLAP-EFYT

20250414u44657384000195

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **44.657.384/0001-95** Inscrição Municipal: **7.839.860-6**
Nome/Razão Social: **HACHICH SERVICOS MEDICOS LTDA**
Endereço: **PC MONS JOSE MARIA MONTEIRO 82, APT 186 - VILA IPOJUCA - CEP: 05054-180**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS**
CPF/CNPJ: **52.343.829/0001-90** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **RUA JOSE JACOB DAUR 925 - CENTRO - CEP: 14530-000**
Município: **Miguelópolis** UF: **SP** E-mail: **----**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 07, 08/03/2025 - Diurno e nos dias 07, 08/03/2025 - Noturno

DR. JOAO VICTOR AUGUSTO HACHICH CRM: 225118
DADOS BANCARIOS PJ: BANCO INTER (077) AGENCIA: 0001 CONTA: 18400785-2

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16, 70%) FONTE IBPT.

SERVICOS PRESTADOS PELO SOCIO PROPRIETARIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENCAO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARAGRAFO 3º.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 5.600,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 49, emitido em 14/04/2025;

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: **2025**
Data: **15 ABR 2025**

15042025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.20
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3206-9 - CC COOCRELIVRE

CONTA: 3.216.813-6

FAVORECIDO: GREYCE MORI SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 58.649.615/0001-23

VALOR: R\$ 16.216,66

DEBITO EM: 15/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041506

AUTENTICACAO SISBB: D.313.3C3.D9D.D1E.000



PM DE MIGUELÓPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

3

Código de Verificação de Autenticidade
NY8FZCR9E

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/04/2025 às 22:28:13

Chave de Acesso

169806AO5Q5NXT5NY5JZMJQPQNNAC602S

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 MIGUELÓPOLIS-SP	Local da Prestação MIGUELÓPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 14/04/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	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 58.649.615/0001-23	RG/Inscrição Estadual 5636-02/25	Inscrição Municipal 024149	Cadastro 024149	Nome/Razão Social GREYCE MORI SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA HILÁRIO ALVES DE FREITAS, 631	Complemento	Bairro CENTRO	Telefone	E-mail
CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis nos dias 01, 04, 05, 06, 08, 09, 30/03/2025 e meio plantão no dia 23, 31/03/2025 - Diurno e nos dias 13, 19, 24/03/2025 - Noturno; realizou transferência 01/03 de 1h e 02/03. Greyce Mori - CRM 265389 Dados bancários jurídicos: Agência 3206 / Conta: 3.216.813-6	16.216,66	R\$ 16.216,66

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 15 ABR 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.					
Valor Total dos Serviços R\$ 16.216,66	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 16.216,66	Total do ISS R\$ 486,50	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 16.216,66

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE GREYCE MORI SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NY8FZCR9E.

Data

CPF/RG

Assinatura

15042025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.20
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 40.827.088-8

FAVORECIDO: FELIPE AUGUSTO PEREIRA DOS SANTOS L

CPF/CNPJ: 57.126.525/0001-95

VALOR: R\$ 1.400,00

DEBITO EM: 16/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041601

AUTENTICACAO SISBB: 1.FA9.A81.52A.F99.F7A

PS

NFSe - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica



Prefeitura de Belo Horizonte
Secretaria da Fazenda - Subsecretaria de Receita
Rua Espírito Santo, 605 - 2º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG
Tel.: 156 / e-mail: atendimentofinancas@pbh.gov.br

NFSe
Cód. Verificação: 2d8e0628
RPS nº: 19
Série NFSe: 1
Nº NFSe: 202500000000013
Data Emissão: 16/04/2025 - 11:39:54

DADOS DO PRESTADOR

Razão Social: FELIPE AUGUSTO PEREIRA DOS SANTOS LTDA
CNPJ: 57.126.525/0001-95 Inscrição Municipal: 15894020011
Telefone: (34)9916-9649 Email: felipebase016@gmail.com
Endereço: RUA RIO GRANDE DO NORTE, 1435 - SAVASSI
BELO HORIZONTE - MG - 30130-138
Município: BELO HORIZONTE UF: MG



DADOS DO TOMADOR

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CPF/CNPJ: 52.343.829/0001-90
Telefone: Email: contabilidadesantacasamig@gmail.com
Endereço: RUA JOSE JACOB DAUR, 925 - CENTRO
Miguelópolis - SP - 14530-000

DADOS DO INTERMEDIÁRIO

Nome:
CPF/CNPJ: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.
Serviços prestados pelos sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, dispensados da retenção de INSS, conforme previsto na IN RFB nº 2110, artigo 115, inciso III, parágrafos 2º e 3º.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Referente ao plantão médico realizado no Pronto Socorro de Miguelópolis, no dia 09/03/2025 - Noturno.
Nome: Felipe Augusto Pereira dos Santos
CRM: 107248 MG

Esses são os dados da minha conta no Inter:
INTER - 077
FELIPE AUGUSTO PEREIRA DOS SANTOS LTDA
CNPJ: 57.126.525/0001-95
Agência: 0001
Conta: 40827088-8

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 16 ABR 2025

Tipo de tributação: Tributação no município
Município prestação: Belo Horizonte
CNAE: Código tributário: 40100188
Código do Serviço: 4.01
Optante Simples: Sim

TOTAIS

Valor dos Serviços:	1.400,00	(-) Deduções:	0,00
(-) Descontos:	0,00	(=) Base de Cálculo:	1.400,00
(-) Retenções na Fonte:	0,00	(x) Alíquota:	
(=) Valor Líquido da nota:	1.400,00	(=) Valor do ISS:	0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Retenções Federais: PIS R\$ 0,00 | COFINS R\$ 0,00 | IR R\$ 0,00 | CSLL R\$ 0,00 | INSS R\$ 0,00

16042025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.20
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 526.194.536-4

FAVORECIDO: LITHOLDO HEALTH CARE LTDA

CPF/CNPJ: 58.470.151/0001-93

VALOR: R\$ 9.100,00

DEBITO EM: 16/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041602

AUTENTICACAO SISBB: C.888.230.C93.6F2.D54



PM DE SAO JOAQUIM DA BARRA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAQUIM DA BARRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
3
Código de Verificação de Autenticidade
TDHU609AD
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/04/2025 às 15:31:55
Chave de Acesso
2115829JVELLSM11NXAMTUBLR9SOL19G

Para certificação da autenticidade acesse
[http://intranet.saojoaquimdabarra.sp.gov.br](http://intranet.saojoaquimdabarra.sp.gov.br:5661/issweb)
:5661/issweb, menu consultas e informe os
dados desta NFS-e.

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SAO JOAQUIM DA BARRA- SP	Local da Prestação MIGUELOPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 16/04/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
58.470.151/0001-93		17728	071111	LITHOLDO HEALTH CARE LTDA	
Logradouro			Complemento	Bairro	
R. VERA LUCIA FLORA, 161				JARDIM CANADÁ	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14600-000	SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP				

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
52.343.829/0001-90			SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS		
Logradouro			Complemento	Bairro	
AV. JOSÉ JACOB DAUR, 925				CENTRO	
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
14530-000	MIGUELOPOLIS - SP	3529708	16 38356700	contabilidadesantacasamig@gmail.com	

Discriminação dos Serviços			Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un.	Descrição		
1,00	UN	Referente aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 03,04,10,17,24,31/03/2025 e meio plantão dia 25/03/2025 - Diurno." Dra. ANA CLÁUDIA LITHOLDO DA ROCHA, CRM nº. 255.152/SP	9.100,00	R\$ 9.100,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 16 ABR 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	3,00%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 9.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.100,00	R\$ 273,00	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.100,00

Informações Complementares	
DADOS BANCÁRIOS: Ag. 0001, C/C 526194536-4 - NUBANK PIX: 58.470.151/0001-93	

RECEBI(EMOS) DE LITHOLDO HEALTH CARE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TDHU609AD.		
Data	CPF/RG	Assinatura

16042025

22/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:10
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/04/2025
NR. DOCUMENTO	553.370.000.003.447
VALOR TOTAL	10.274,25

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: J.P.INDUSTRIA FARMACEUTIC
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 3.447-9
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

=====

NR.AUTENTICACAO	9.73F.9DF.050.200.01F
-----------------	-----------------------



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

DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000252906
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0455 9720 8700 0150 5500 1000 2529 0612 2253 5234
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135251065884087 23/04/2025 10:36:09:03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582026713118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
55.972.087/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

ENDEREÇO

R JOSE JACOB DAUR, 925

MUNICÍPIO

MIGUELÓPOLIS

FAZENDA

001
23/04/2025
9.068,25

CNPJ/CPF

52.343.829/0001-90

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA DE EMISSÃO

23/04/2025

DATA ENTRADA/SAÍDA

23/04/2025

HORA ENTRADA/SAÍDA

10:30:00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

5.290,42

VALOR DO ICMS

634,85

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

9.068,25

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

9.068,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

MOVIMENTE EXPRESS SERV LOG LOC SOLUC TRA

ENDEREÇO

V ANHANGUERA, KM 320 - GALPAOA UNIDADE

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

34.922.709/0002-47

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

63

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

625,400

PESO LÍQUIDO

585,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
5043	FISIOLOGICO 0,9% 250 ML BOLSA Lote: 1307 25 Validade: 04/2027	30049099	020	5101	UN	420,0000	4,490000	1.885,80	1.100,18	132,02	0,00	12,00%	0,00%
5043	FISIOLOGICO 0,9% 250 ML BOLSA Lote: 1308 25 Validade: 04/2027	30049099	020	5101	UN	105,0000	4,490000	471,45	275,04	33,01	0,00	12,00%	0,00%
5042	FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA Lote: 1285 25 Validade: 04/2027	30049099	020	5101	UN	300,0000	5,460000	1.638,00	955,61	114,67	0,00	12,00%	0,00%
5045	FISIOLOGICO 0,9% 100 ML BOLSA Lote: 1259 25 Validade: 04/2027	30049099	020	5101	UN	1.000,0000	3,860000	3.860,00	2.251,92	270,23	0,00	12,00%	0,00%
5013	GLICOSE 5% 250 ML BOLSA PVC Lote: 8641 25 Validade: 04/2027	30049099	020	5101	UN	105,0000	3,800000	399,00	232,78	27,93	0,00	12,00%	0,00%
5012	GLICOSE 5% 500 ML BOLSA PVC Lote: 10037 24 Validade: 11/2026	30049099	020	5101	UN	100,0000	4,770000	477,00	278,28	33,40	0,00	12,00%	0,00%
5031	GLICOFISIOLOGICO 5% 1 L BOLSA Lote: 8587 25 Validade: 03/2027	30049099	020	5101	UN	50,0000	6,740000	337,00	196,61	23,59	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

883101

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135251065884087

- PIS / COFINS NAO DEVIDO CONF CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.548/02 - ALIQ ICMS

CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUCAO BASE CALC RED CONF ANEXO II ART 62

RICMS/SP -

RESERVADO AO FISCO

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 22 ABR 2025

CONFERIDO / RECEBIDO
Data: 29/04/2025
46275135-1

ATENÇÃO

GRUPO 

JP FARMA

Since 1966

Caros Clientes,

Antes de assinar o canhoto da Nota Fiscal e o conhecimento de transporte, certifique-se que as quantidades e produtos adquiridos conferem com a nota fiscal.

Lembre-se: A conferencia do material recebido é de responsabilidade do cliente. Após o recebimento nos isentamos de eventuais extravios.

Todas as caixas estão carimbada com o numero de sua nota fisca, na conferencia verifique para que não seja entregue produto que seja o seu.

Caso o produto ou embalagem esteja danificados, faça uma ressalva atras do conhecimento de transporte (Em poder do transportador), e informe imediatamente para a JP INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.

Os certificados de analise estao disponiveis em nossa homepage www.jpfarma.com.br, basta clicar no ícone "Certificados de Análise", digitar o número do lote, observando o espaço entre o quarto e quinto dígito (Exempo: 0001 06), escolher o produto desejado e imprimir.

Sac: 0800 0183111



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

DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000252981
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0455 9720 8700 0150 5500 1000 2529 8113 9270 8983

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135251077160838 24/04/2025 10:22:27-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582026713118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
55.972.087/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOL
ENDEREÇO
R JOSE JACOB DAUR, 925

CNPJ/CPF
52.343.829/0001-90

DATA DE EMISSÃO
24/04/2025

DATA ENTRADA/SAÍDA
24/04/2025

HORA ENTRADA/SAÍDA
10:16:00

MUNICÍPIO
MIGUELÓPOLIS

FONE/FAX
161638333034

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA
001
24/04/2025
1.206,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 703,58	VALOR DO ICMS 84,43	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.206,00
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 1.206,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MOVIMENTO EXPRESS SERV LOG LOC SOLUC TRA	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 34.922.709/0002-47
ENDEREÇO V ANHANGUERA, KM 320 - GALPAOA UNIDADE	MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 15	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 180,150	PESO LÍQUIDO 169,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
5041	FISIOLÓGICO 0,9% 1 L BOLSA PVC Lote: 1351 25 Validade: 04/2027	30049099	020	5101	UN	150,0000	8,040000	1.206,00	703,58	84,43	0,00	12,00%	0,00%

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 22 ABR 2025

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135251077160838
- PIS / COFINS NAO DEVIDO CONF CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.548/02 - ALIQ ICMS
CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUCAO BASE CALC RED CONF ANEXO II ART 62
RICMS/SP -

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO / RECEBIDO
Data: 29/04/2025
46275135-1

ATENÇÃO

GRUPO 

JP FARMA

Since 1966

Caros Clientes,

Antes de assinar o canhoto da Nota Fiscal e o conhecimento de transporte, certifique-se que as quantidades e produtos adquiridos conferem com a nota fiscal.

Lembre-se: A conferencia do material recebido é de responsabilidade do cliente. Após o recebimento nos isentamos de eventuais extravios.

Todas as caixas estão carimbada com o numero de sua nota fisca, na conferencia verifique para que não seja entregue produto que seja o seu.

Caso o produto ou embalagem esteja danificados, faça uma ressalva atras do conhecimento de transporte (Em poder do transportador), e informe imediatamente para a JP INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.

Os certificados de analise estao disponiveis em nossa homepage www.jpfarma.com.br, basta clicar no ícone "Certificados de Análise", digitar o numero do lote, observando o espaço entre o quarto e quinto digito (Exempo: 0001 06), escolher o produto desejado e imprimir.

Sac: 0800 0183111

3063

96340

22/04/2025 10:24



Indústria Farmacêutica S.A.

PEDIDO

Razão social	STA CASA MIS MIGUELOPOLIS
Cidade	MIGUELOPOLIS
Estado	SP

Natureza Op.	
Frete	1- Frete pago
Transportadora	
Cond Pagto	A VISTA
Pedido amarrado	
Total Volumes	78
Total Peso	795,05
Fatura Parcial?	
Território	706
Total da NF	R\$ 10.274,25

[illegible]

Observações: VALIDADE DA PROPOSTA POR 03 DIAS - VENDA SOMENTE CAIXA FECHADA

PEDIDO MINIMO R\$3.000,00

***** sujeito a analise de credito

**** Não garantimos preços e quantidades para processos licitatórios. ****

LUCIANA PAVAO

001 3370.7 3447.9

22042025

23/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:28
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/04/2025
NR. DOCUMENTO	550.860.000.030.328
VALOR TOTAL	98,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SOUZA GAS CNBBJ LTDA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.328-3
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

=====

NR.AUTENTICACAO	6.03D.A58.989.817.3B0
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE SOUZA GAS CNBBJ LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 22/04/2025

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	Nº: 000.000.194
/ /		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	SÉRIE: 1

SOUZA GAS CNBBJ LTDA  RUA TRAJANO FRANCISCO BORGES, 0 VILA NOVA MIGUELOPOLIS SP CEP: 14530-000 TELEFONE: (16) 99125-8514	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.000.194 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3525 0451 3643 5700 0190 5500 1000 0001 9410 0000 4599 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 135251056086399 - 22/04/2025 13:11:17
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		CNPJ 51.364.357/0001-90
INSCRIÇÃO ESTADUAL 445046625116	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		52.343.829/0001-90	22/04/2025
ENDEREÇO RUA JOSE JACOB DAUR 925	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14530-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO MIGUELOPOLIS	FONE/FAX (61) 3835-6700	UF SP	HORA DE SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	98,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS				VALOR TOTAL DA NOTA
0,00				98,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				27,900	13,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CPQP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
10-2	GLP P13 - Cheio ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 199/2022;	27111910	0 61	5656	UN	1	98,00	98,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

001 0860-5 30.328.3

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 23 ABR 2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ONU 1075 LIQUEFEITO DE PETRÓLEO, CLASSE 2.1 RISCO SUB.23. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORT E. DECRETO 96.044/88, ART.22,11. ISENTOS ICMS CONF.ART.2, INSISO VII, ANEXO 2, DECRETO 3017/89. PROCON FONE 151.
CST 61 - ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente co

RESERVADO AO FISCO

Iris Santos
23/04/25

Iris Santos
Nutricionista
CRN-3: 82.607

5-6AS 13

51.364.357/0001-90

SOUZA GÁS CNBBJ LTDA.

Rua Trajano Francisco Borges, 348

Bairro: Vila Nova - CEP 14.530-000

MIGUELÓPOLIS-SP

Vanderlson

Total



23/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:58:36
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/04/2025
NR. DOCUMENTO	553.415.000.105.047
VALOR TOTAL	13.362,26

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SOMA-SP PROD HOSP LTDA
AGENCIA: 3415-0 CONTA: 105.047-8
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

IDENTIFICADOR 1:	52.343.829/0001 90
------------------	--------------------

=====

NR.AUTENTICACAO	E.529.3E9.A10.620.BE4
-----------------	-----------------------



3525.0405.8476.3000.0110.5500.1000.3170.0810.0571.0432

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

1-Saída	1
2-Entrada	
No.	317008
Série	1

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF		Data Emissão	
Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS				52.343.829/0001-90		24/04/2025	
Endereço R JOSE JACOB DAUR				Bairro / Distrito CENTRO		Data de Entrada / Saída	
925				CEP 14.530-000			
Município MIGUELOPOLIS		Fone / Fax		Inscrição Estadual SP ISENTO		Hora de Entrada / Saída	

CÁLCULO DO IMPOSTO		Valor do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
Base de Cálculo do ICMS	13.080,84	2.040,52	0,00	0,00		13.362,20
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Valor Total da Nota
				Outras Despesas	0,00	13.362,20
				Valor do IPI	0,00	
				Valor Aprox de Tributos	3.588,20	

ENDEREÇO DE ENTREGA		Bairro / Distrito	CEP
Endereço	925	CENTRO	14.530-000
Município	UF		
MIGUELÓPOLIS	SP		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr. Unitário	Vlr Total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vlr IPI	IPI	ICMS
2621	AC. ASCORBICO 500MG AMPOLA 5ML VITAMINA C FARMACE Lote: AA23M204 31/12/2025 Fabr: 14/03/2024 Cod.Fabr: 07040014 Reg.MS: 1108500280026 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R\$: 21,52 Federal e 19,20 Estadual Fonte IBPT					30039099	000	5102	AMP	200,000	0,80000	160,00	160,00	28,80	0,00	0,00	18,00						
2621	AC. ASCORBICO 500MG AMPOLA 5ML VITAMINA C FARMACE Lote: AA23M203 31/12/2025 Fabr: 13/03/2024 Cod.Fabr: 07040014 Reg.MS: 1108500280026 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R\$: 10,76 Federal e 9,60 Estadual Fonte IBPT					30039099	000	5102	AMP	100,000	0,80000	80,00	80,00	14,40	0,00	0,00	18,00						
3481	AGUA P/ INECAO AMPOLA 10ML FARMACE Lote: 25A10086D 28/12/2026 Fabr: 28/01/2025 Cod.Fabr: 07010026 Reg.MS: 1108500110066 EAN13: SEM GTIN Decr: 6 Trib. Aprox R\$: 79,89 Federal e 79,00 Estadual Fonte IBPT					30049099	000	5102	AMP	3000,000	0,19800	594,00	594,00	71,28	0,00	0,00	12,00						
59530	AGULHA DESC. 0,60 X 30 (303517) UNIDADE BD Lote: 4240268 31/08/2029 Fabr: 27/08/2024 Cod.Fabr: 303517 Reg.MS: 10033430019 EAN13: SEM GTIN Decr: 6 Trib. Aprox R\$: 7,51 Federal e 6,33 Estadual Fonte IBPT					90183219	500	5102	UN	400,000	0,11900	47,60	47,60	5,71	0,00	0,00	12,00						
86	AGULHA DESC. 0,80 X 30 (300078) UNIDADE BD Lote: 4149728 31/05/2029 Fabr: 28/05/2024 Cod.Fabr: 300078 Reg.MS: 10033430019 EAN13: SEM GTIN Decr: 6 Trib. Aprox R\$: 7,51 Federal e 6,33 Estadual Fonte IBPT					90183219	500	5102	UN	400,000	0,11900	47,60	47,60	5,71	0,00	0,00	12,00						
87	AGULHA DESC. 1,20 X 40 (300017) UNIDADE BD Lote: 5031732 31/01/2030 Fabr: 31/01/2025 Cod.Fabr: 300017 Reg.MS: 10033430019 EAN13: SEM GTIN Decr: 6 Trib. Aprox R\$: 56,81 Federal e 47,88 Estadual Fonte IBPT					90183219	500	5102	UN	2000,000	0,18000	360,00	360,00	43,20	0,00	0,00	12,00						
43036	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1,0MT ROLO UNITEX Lote: 150225 01/02/2030 Fabr: 01/02/2025 Cod.Fabr: AO151 Reg.MS: 80002190020 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R\$: 3,36 Federal e 4,49 Estadual Fonte IBPT					30059090	000	5102	RL	48,000	0,52000	24,96	24,96	4,49	0,00	0,00	18,00						
43095	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1,0MT ROLO UNITEX Lote: 160325 01/03/2030 Fabr: 01/03/2025 Cod.Fabr: AO201 Reg.MS: 80002190020 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R\$: 4,45 Federal e 5,96 Estadual Fonte IBPT					30059090	000	5102	RL	48,000	0,69000	33,12	33,12	5,96	0,00	0,00	18,00						

NC

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtd	Vlr Unitário	Vlr Total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vr IPI	IPI	ICMS
59586	ATADURA CREPOM 20CM X 1.8 MT 13 FIOS JADE J06 UNIDADE AMED Lote: 1D08-9 24/02/2030 Fabr: 24/02/2025 Cod.Fabr: 1081010022 Reg.MS: 81481900008 EAN13: Decr: Trib. Aprox R\$: 8,72 Federal e 11,66 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	5102	UN	60,000	1,08000	64,80	64,80	11,66	0,00	0,00	18,00
57612	BROMOPRIDA 10MG/2ML AMPOLA (G) WASSER FARMA Lote: WFF24141 30/09/2028 Fabr: 30/09/2024 Cod.Fabr: WFFTF300 Reg.MS: 1458700050021 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R\$: 64,02 Federal e 57,12 Estadual Fonte:IBPT	30049045	000	5102	AMP	400,000	1,19000	476,00	476,00	57,12	0,00	0,00	12,00
46434	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMPOLA IML (G) FARMACE Lote: HS24J026 30/09/2026 Fabr: 21/11/2024 Cod.Fabr: 07040017 Reg.MS: 1108500430011 EAN13: Decr: 55 Trib. Aprox R\$: 51,11 Federal e 45,60 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	5102	AMP	400,000	0,95000	380,00	380,00	45,60	0,00	0,00	12,00
243	CATETER 20G ANGIOCATH (38833314) UNIDADE BD Lote: 4327480 30/11/2029 Fabr: 11/12/2024 Cod.Fabr: 38833314 Reg.MS: 10033430148 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R\$: 121,05 Federal e 119,70 Estadual Fonte:IBPT	90183929	500	5102	UN	400,000	2,25000	900,00	900,00	162,00	0,00	0,00	18,00
244	CATETER 22G ANGIOCATH (38833314) UNIDADE BD Lote: 4351244 31/12/2029 Fabr: 21/01/2025 Cod.Fabr: 38833514 Reg.MS: 10033430148 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R\$: 121,05 Federal e 119,70 Estadual Fonte:IBPT	90183929	500	5102	UN	400,000	2,25000	900,00	900,00	162,00	0,00	0,00	18,00
60317	CEFAZOLINA 1G FRASCO AMPOLA (G) EUGIA Lote: BZLID24069A 30/11/2026 Fabr: 01/12/2024 Cod.Fabr: 000132 Reg.MS: 1742000140037 EAN13: Decr: 55 Trib. Aprox R\$: 120,67 Federal e 86,40 Estadual Fonte:IBPT	30042059	200	5102	F/A	150,000	4,80000	720,00	720,00	86,40	0,00	0,00	12,00
59635	CETOPROFENO 100MG ARTRINID IV FRASCO AMPOLA (1003185) U.Q. Lote: 2502803 31/01/2027 Fabr: 09/01/2025 Cod.Fabr: 1003185 Reg.MS: 1049715190014 EAN13: Decr: Trib. Aprox R\$: 111,64 Federal e 99,60 Estadual Fonte:IBPT	30049029	500	5102	F/A	200,000	4,15000	830,00	830,00	149,40	0,00	0,00	18,00
3081	CLARITROMICINA 500MG COMPRIMIDO (G) EMS Lote: 4L0135 13/10/2026 Fabr: 13/10/2024 Cod.Fabr: 11788 Reg.MS: 1023504820154 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R\$: 43,38 Federal e 38,70 Estadual Fonte:IBPT	30042029	000	5102	CP	150,000	2,15000	322,50	322,50	38,70	0,00	0,00	12,00
60268	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML BOLSA BEKER Lote: B0623DEZ24 30/12/2026 Fabr: 16/12/2024 Cod.Fabr: 55004 Reg.MS: 1034600030180 EAN13: 7898170783082 Decr: 71 Trib. Aprox R\$: 90,84 Federal e 89,82 Estadual Fonte:IBPT	30049099	520	5102	BL	84,000	8,04000	675,36	393,94	47,27	0,00	0,00	12,00
3991	DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5ML (G) HYPOFARMA Lote: 25020240 28/02/2027 Fabr: 23/02/2025 Cod.Fabr: 43010262 Reg.MS: 1038700470029 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R\$: 51,65 Federal e 46,08 Estadual Fonte:IBPT	30043290	000	5102	AMP	400,000	0,96000	384,00	384,00	46,08	0,00	0,00	12,00
58570	DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA Lote: 24122164 31/12/2026 Fabr: 02/01/2025 Cod.Fabr: 4101.0238 Reg.MS: 1038700760019 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R\$: 42,77 Federal e 38,16 Estadual Fonte:IBPT	30039079	000	5102	AMP	600,000	0,53000	318,00	318,00	38,16	0,00	0,00	12,00
1074	EPINEFRINA 1MG/ML AMPOLA IML ADREN HIPOLABOR Lote: D-004/24M 31/10/2025 Fabr: 21/05/2024 Cod.Fabr: 10010003 Reg.MS: 1134300010016 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R\$: 31,88 Federal e 31,52 Estadual Fonte:IBPT	30049099	500	5102	AMP	300,000	0,79000	237,00	237,00	42,66	0,00	0,00	18,00
59623	EQUIPO MACRO C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER SLIP UNIDADE DESCARPACK Lote: SEMAAB013A 30/11/2029 Fabr: 01/12/2024 Cod.Fabr: 0410201. Reg.MS: 10330669065 EAN13: Decr: Trib. Aprox R\$: 135,96 Federal e 117,04 Estadual Fonte:IBPT	90189010	700	5102	UN	1000,000	0,88000	880,00	880,00	158,40	0,00	0,00	18,00
1092	ETILEFRINA 10MG AMPOLA IML ETILEFRIL U.Q. Lote: 2328603 30/06/2025 Fabr: 22/06/2023 Cod.Fabr: 1092 Reg.MS: 1049712200019 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R\$: 4,94 Federal e 4,41 Estadual Fonte:IBPT	30049067	000	5102	AMP	24,000	1,53000	36,72	36,72	6,61	0,00	0,00	18,00
60127	FITA ADESIVA HOSPITALAR 16MM X 50M EUROCEL Lote: 9116825069 11/03/2028 Fabr: 11/03/2025 Cod.Fabr: 60127 Reg.MS: 80066069002 EAN13: 7899320358648 Decr: Trib. Aprox R\$: 19,52 Federal e 18,90 Estadual Fonte:IBPT	48114110	800	5102	UN	30,000	3,50000	105,00	105,00	18,90	0,00	0,00	18,00
11	FITA MICROPORE C/CAPA 50MMX10M 1530 - 3M Lote: 64906 01/03/2027 Fabr: 01/03/2025 Cod.Fabr: H0001400839 Reg.MS: 10002079007 EAN13: 7891040034666 Decr: Trib. Aprox R\$: 72,31 Federal e 96,77 Estadual Fonte:IBPT	30051090	300	5102	RL	48,000	11,20000	537,60	537,60	96,77	0,00	0,00	18,00
60287	FRASCO P/ NUTRICAO ENTERAL 300ML NAO ESTERIL IMAX Lote: 032025 01/03/2030 Fabr: 03/03/2025 Cod.Fabr: 452410 Reg.MS: 81447810047 EAN13: 790080035001807 Decr: Trib. Aprox R\$: 70,21 Federal e 93,96 Estadual Fonte:IBPT	39269030	000	5102	FR C	600,000	0,87000	522,00	522,00	93,96	0,00	0,00	18,00
3788	FUROSEMIDA 20MG AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA Lote: 24112332 30/11/2026 Fabr: 11/11/2024 Cod.Fabr: 4301.0069 Reg.MS: 1038700380011 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R\$: 17,22 Federal e 15,36 Estadual Fonte:IBPT	30039086	000	5102	AMP	200,000	0,64000	128,00	128,00	15,36	0,00	0,00	12,00
1553	LIDOCAINA 2% S/V FRASCO AMPOLA 20ML (G) HIPOLABOR Lote: LL-006/25 31/01/2027 Fabr: 09/02/2025 Cod.Fabr: 10010016 Reg.MS: 1134301020015 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R\$: 42,17 Federal e 37,62 Estadual Fonte:IBPT	30049043	500	5102	F/A	75,000	4,18000	313,50	313,50	37,62	0,00	0,00	12,00

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr IPI	IPI	ICMS
60107	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 8.5 PAR 82850579001 MUCAMBO Lote: 2432 20/08/2027 Fabr: 20/08/2024 Cod Fabr: PA85035-6 Reg.MS: 82850579001 EAN13: 7896098810644 Trib. Aprox R\$ 43,04 Federal e 13,25 Estadual Fonte IBPT	40151200	500	5102	PAR	200,000	1,60000	320,00	320,00	57,60	0,00	0,00	18,00
1144	METOCLOPRAMIDA 10MG AMPOLA 2ML NOPROSIL HALEX ISTAR Lote: 5020023 04/02/2027 Fabr: 04/02/2025 Cod Fabr: 40000139 Reg.MS: 1031101660011 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R\$ 19,05 Federal e 16,99 Estadual Fonte IBPT	30049041	000	5102	AMP	240,000	0,59000	141,60	141,60	25,49	0,00	0,00	18,00
57461	METOPROLOL 100MG/ML AMPOLA 5ML BECA HALEX ISTAR Lote: 0000192044 31/08/2026 Fabr: 29/08/2024 Cod Fabr: 40000510 Reg.MS: 1031101720012 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R\$ 63,22 Federal e 56,40 Estadual Fonte IBPT	30049039	000	5102	AMP	25,000	18,80000	470,00	470,00	84,60	0,00	0,00	18,00
59945	METRONIDAZOL 500MG BOLSA S/F 100ML (G) HALEX ISTAR Lote: 5010134 14/01/2027 Fabr: 14/01/2025 Cod Fabr: 59945 Reg.MS: 1031101540022 EAN13: 7898361701567 Trib. Aprox R\$ 35,51 Federal e 31,68 Estadual Fonte IBPT	30049066	000	5102	LT	60,000	4,40000	264,00	264,00	31,68	0,00	0,00	12,00
57768	NITROPRUSSETO SODIO 25MG/ML AMPOLA 2ML NITROP HYPOFARMA Lote: 24040915 30/04/2026 Fabr: 02/04/2024 Cod Fabr: 4101 0241 Reg.MS: 1038700120011 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R\$ 49,77 Federal e 44,40 Estadual Fonte IBPT	30039099	000	5102	AMP	20,000	18,50000	370,00	370,00	66,60	0,00	0,00	18,00
59202	ONDANSETRONA 4MG AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA Lote: 24122247 31/12/2026 Fabr: 21/01/2025 Cod Fabr: 4101 0216 Reg.MS: 1038700580045 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R\$ 18,76 Federal e 16,74 Estadual Fonte IBPT	30039079	000	5102	AMP	150,000	0,93000	139,50	139,50	16,74	0,00	0,00	12,00
58745	RIODEINE DERMOM SUAVE DEGERMANTE (PVPi) 1000ML (510101302) RIOQUIMICA Lote: 2500869 12/03/2027 Fabr: 13/03/2025 Cod Fabr: 0510101302 Reg.MS: NOTIFICADO EAN13: 7897780202143 Trib. Aprox R\$ 88,77 Federal e 79,20 Estadual Fonte IBPT	30039099	000	5102	LT	12,000	55,00000	660,00	660,00	118,80	0,00	0,00	18,00
59740	SERINGA DESC. INSULINA IML C/AGULHA 13 X 0,45 UNIDADE 10330669152 DESCARPAC Lote: SSILABA005 30/06/2029 Fabr: 01/07/2024 Cod Fabr: 0341001 Reg.MS: 10330669152 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R\$ 6,18 Federal e 5,32 Estadual Fonte IBPT	90183111	200	5102	UN	200,000	0,20000	40,00	40,00	7,20	0,00	0,00	18,00
59740	SERINGA DESC. INSULINA IML C/AGULHA 13 X 0,45 UNIDADE 10330669152 DESCARPAC Lote: SSILABA008 31/08/2029 Fabr: 01/09/2024 Cod Fabr: 0341001 Reg.MS: 10330669152 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R\$ 40,17 Federal e 34,58 Estadual Fonte IBPT	90183111	200	5102	UN	1300,000	0,20000	260,00	260,00	46,80	0,00	0,00	18,00
2227	SONDA ASP TRAQUEAL NR 08 PGC UNIDADE MARK MED Lote: 21856 31/05/2028 Fabr: 01/05/2024 Cod Fabr: 16357 Reg.MS: 10207820015 EAN13: 7898430461538 Trib. Aprox R\$ 8,88 Federal e 8,78 Estadual Fonte IBPT	90183929	000	5102	UN	120,000	0,55000	66,00	66,00	11,88	0,00	0,00	18,00
58675	SONDA ENDOT. PVC. DESC. C/ BALAO 4.5MM UNIDADE (TUBO) MEDIX Lote: 2450645C 30/09/2029 Fabr: 30/09/2024 Cod Fabr: 9552 Reg.MS: 80495510045 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R\$ 12,51 Federal e 10,77 Estadual Fonte IBPT	90183929	200	5102	UN	25,000	3,24000	81,00	81,00	14,58	0,00	0,00	18,00
59800	SONDA ENDOT. PVC. DESC. C/ BALAO 6.5MM UNIDADE (TUBO) NEWSURGICAL Lote: 23101301 30/04/2028 Fabr: 02/05/2023 Cod Fabr: 14196 Reg.MS: 81908729006 EAN13: 7898971474844 Trib. Aprox R\$ 8,10 Federal e 6,97 Estadual Fonte IBPT	90183929	200	5102	UN	20,000	2,62000	52,40	52,40	9,43	0,00	0,00	18,00
59245	SONDA FOLEY 2 VIAS 16 FR BALAO 30-50ML UNIDADE F01A021610 WELL LEAD Lote: 2406011478 14/06/2029 Fabr: 14/06/2024 Cod Fabr: F01A021610 Reg.MS: 10150470609 EAN13: 7899780148650 Trib. Aprox R\$ 11,59 Federal e 9,98 Estadual Fonte IBPT	90183921	700	5102	UN	30,000	2,50000	75,00	75,00	13,50	0,00	0,00	18,00
3945	TRAMADOL 100MG AMPOLA 2ML (G) U. Q - PORT 344/98 (A2) Lote: 2510410 31/03/2027 Fabr: 07/03/2025 Cod Fabr: 1000226 Reg.MS: 1049713130049 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R\$ 46,40 Federal e 41,40 Estadual Fonte IBPT	30049039	000	5102	AMP	300,000	1,15000	345,00	345,00	41,40	0,00	0,00	12,00

Informações Complementares

Decretos: 2: ALIQUOTA DE ICMS 12% CONFORME § 7º DO ART. 54 do RICMS-SP/00.14: ICMS 12% CONF. ART. 54 INCISO XIX RICMS-SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)56: RED. DE BC CONF. ANEXO II, ART. 3, INCISO XXIV DO RICMS-SP - ICMS 12% CONF. ART. 54 INCISO XIX RICMS-SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR) Obs.Fiscal: Produtos farmacêuticos Para. 1º art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

CONFERIDO / RECEBIDO

Data: 28/04/2025

46275135-1

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025
Data: 23 ABR 2025

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 23/04/2025 10:19:00

Página: 1 de 4

CNPJ:05.847.630/0001-10 Insc:635.487.579.110

EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP

Pedido de Venda

Número.....: 476638 22/04/2025 Empenho: Prev. Envio: 23/04/2025
Código.....:6042 Forn/Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS Limite: Sem limite
Fone Contato: Vendedor: PRIVADO SP X - BRUNA
Endereço.....: R JOSE JACOB DAUR 925 Bairro: CENTRO Cidade: MIGUELOPOLIS
CNPJ.....: 52.343.829/0001-90 Complemento: UF: SP
Natureza.....: Venda a vista CEP: 14.530-000
End.Entrega.....: R JOSE JACOB DAUR,925 - Bairro: CENTRO - CEP: 14.530-000 - MIGUELOPOLIS/SP

Faturados neste momento

Cód.	Descrição	CST	Uni.	Qtde	Vir.Unit.	Desc.Unit.	Total
07040014	AC. ASCORBICO 500MG AMPOLA 5ML VITAMINA C FARMACE	000	AMP	200	0,80000	0,00	160,00
Lote: AA23M204 Validade: 31/12/2025 Localiz: Nome Coml:							
EAN13: SEM GTIN NCM: 30039099 No.Reg.MS: 1108500280026 Cubagem Un: 0,000031941 Cubagem Total: 0,006388200							
PesoUn: 0,01059 Peso Total: 2,11800							
07040014	AC. ASCORBICO 500MG AMPOLA 5ML VITAMINA C FARMACE	000	AMP	100	0,80000	0,00	80,00
Lote: AA23M203 Validade: 31/12/2025 Localiz: Nome Coml:							
EAN13: SEM GTIN NCM: 30039099 No.Reg.MS: 1108500280026 Cubagem Un: 0,000031941 Cubagem Total: 0,003194100							
PesoUn: 0,01059 Peso Total: 1,05900							
07010026	AGUA P/ INJECAO AMPOLA 10ML FARMACE	000	AMP	3000	0,19800	0,00	594,00
Lote: 25A10086D Validade: 28/12/2026 Localiz: Nome Coml:							
EAN13: NCM: 30049099 No.Reg.MS: 1108500110066 Cubagem Un: 0,000033600 Cubagem Total: 0,100800000							
PesoUn: 0,01413 Peso Total: 42,39000							
303517	AGULHA DESC. 0,60 X 30 (303517) UNIDADE BD	000	UN	400	0,11900	0,00	47,60
Lote: 4240268 Validade: 31/08/2029 Localiz: Nome Coml:							
EAN13: SEM GTIN NCM: 90183219 No.Reg.MS: 10033430019 Cubagem Un: 0,000010082 Cubagem Total: 0,004032800							
PesoUn: 0,00135 Peso Total: 0,54000							
300078	AGULHA DESC. 0,80 X 30 (300078) UNIDADE BD	000	UN	400	0,11900	0,00	47,60
Lote: 4149728 Validade: 31/05/2029 Localiz: Nome Coml:							
EAN13: SEM GTIN NCM: 90183219 No.Reg.MS: 10033430019 Cubagem Un: 0,000010560 Cubagem Total: 0,004224000							
PesoUn: 0,00140 Peso Total: 0,56000							
300017	AGULHA DESC. 1,20 X 40 (300017) UNIDADE BD	000	UN	2000	0,18000	0,00	360,00
Lote: 5031732 Validade: 31/01/2030 Localiz: Nome Coml:							
EAN13: SEM GTIN NCM: 90183219 No.Reg.MS: 10033430019 Cubagem Un: 0,000010560 Cubagem Total: 0,021120000							
PesoUn: 0,00159 Peso Total: 3,18000							
AO151	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.0MT ROLO UNITEX	000	RL	48	0,52000	0,00	24,96
Lote: 150225 Validade: 01/02/2030 Localiz: Nome Coml:							
EAN13: NCM: 30059090 No.Reg.MS: 80002190020 Cubagem Un: 0,000219300 Cubagem Total: 0,010526400							
PesoUn: 0,02108 Peso Total: 1,01184							
AO201	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.0MT ROLO UNITEX	000	RL	48	0,69000	0,00	33,12
Lote: 160325 Validade: 01/03/2030 Localiz: Nome Coml:							
EAN13: SEM GTIN NCM: 30059090 No.Reg.MS: 80002190020 Cubagem Un: 0,000219300 Cubagem Total: 0,010526400							
PesoUn: 0,01930 Peso Total: 0,92640							
1081010022	ATADURA CREPOM 20CM X 1.8 MT 13 FIOS JADE JO6 UNIDADE AMED	000	UN	60	1,08000	0,00	64,80
Lote: 1D08-9 Validade: 24/02/2030 Localiz: Nome Coml:							
EAN13: NCM: 30059090 No.Reg.MS: 81481900008 Cubagem Un: 0,000352000 Cubagem Total: 0,021120000							
PesoUn: 0,02375 Peso Total: 1,42500							
WPTF300	BROMOPRIDA 10MG/2ML AMPOLA (G) WASSER FARMA	000	AMP	400	1,19000	0,00	476,00
Lote: WFF24141 Validade: 30/09/2028 Localiz: Nome Coml:							
EAN13: SEM GTIN NCM: 30049045 No.Reg.MS: 1458700050021 Cubagem Un: 0,000011934 Cubagem Total: 0,004773600							
PesoUn: 0,00498 Peso Total: 1,99200							
07040017	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMPOLA 1ML (G) FARMACE	000	AMP	400	0,95000	0,00	380,00
Lote: HS24J026 Validade: 30/09/2026 Localiz: Nome Coml:							
EAN13: NCM: 30039099 No.Reg.MS: 1108500430011 Cubagem Un: 0,000014560 Cubagem Total: 0,005824000							
PesoUn: 0,00355 Peso Total: 1,42000							
38833314	CATETER 20G ANGIOCATH (38833314) UNIDADE BD	000	UN	400	2,25000	0,00	900,00
Lote: 4327480 Validade: 30/11/2029 Localiz: Nome Coml:							
EAN13: SEM GTIN NCM: 90183929 No.Reg.MS: 10033430148 Cubagem Un: 0,000040545 Cubagem Total: 0,016218000							
PesoUn: 0,00575 Peso Total: 2,30000							
38833514	CATETER 22G ANGIOCATH (38833514) UNIDADE BD	000	UN	400	2,25000	0,00	900,00
Lote: 4351244 Validade: 31/12/2029 Localiz: Nome Coml:							
EAN13: SEM GTIN NCM: 90183929 No.Reg.MS: 10033430148 Cubagem Un: 0,000041310 Cubagem Total: 0,016524000							
PesoUn: 0,00495 Peso Total: 1,98000							
000132	CEFAZOLINA 1G FRASCO AMPOLA (G) EUGIA	000	F/A	150	4,80000	0,00	720,00
Lote: BZLID24069A Validade: 30/11/2026 Localiz: Nome Coml:							
EAN13: NCM: 30042059 No.Reg.MS: 1742000140037							

23042025

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 23/04/2025 10:19:00

Página: 2 de 4

Pedido: 176638 - Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUEL OBOIS

CNPJ:05.847.630/0001-10 Insc:635.487.579.110

EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP

Pedido de Venda

PesoUn: 0,02440	Peso Total: 3,66000	Cubagem Un: 0,000041340	Cubagem Total: 0,006201000		
1003185	CETOPROFENO 100MG ARTRINID IV FRASCO AMPOLA (1003185) U.Q.	000 F/A	200	4,15000	0,00 830,00
Lote: 2502803	Validade: 31/01/2027	Localiz:			
EAN13:	NCM: 30049029	No.Reg.MS: 1049715190014	Nome Coml:		
PesoUn: 0,02218	Peso Total: 4,43600	Cubagem Un: 0,000034560	Cubagem Total: 0,006912000		
11788	CLARITROMICINA 500MG COMPRIMIDO (G) EMS	000 CP	150	2,15000	0,00 322,50
Lote: 4L0135	Validade: 13/10/2026	Localiz:			
EAN13: SEM GTIN	NCM: 30042029	No.Reg.MS: 1023504820154	Nome Coml:		
PesoUn: 0,00258	Peso Total: 0,38700	Cubagem Un: 0,000022148	Cubagem Total: 0,003322200		
55004	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML BOLSA BEKER	000 BL	84	8,04000	0,00 675,36
Lote: B0623DEZ24	Validade: 30/12/2026	Localiz:			
EAN13: 7898170783082	NCM: 30049099	No.Reg.MS: 1034600030180	Nome Coml:		
PesoUn: 1,13429	Peso Total: 95,28036	Cubagem Un: 0,001951714	Cubagem Total: 0,163943976		
43010262	DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5ML (G) HYPOFARMA	000 AMP	400	0,96000	0,00 384,00
Lote: 25020240	Validade: 28/02/2027	Localiz:			
EAN13: SEM GTIN	NCM: 30043290	No.Reg.MS: 1038700470029	Nome Coml:		
PesoUn: 0,00303	Peso Total: 1,21200	Cubagem Un: 0,000008760	Cubagem Total: 0,003504000		
4101.0238	DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA	000 AMP	600	0,53000	0,00 318,00
Lote: 24122164	Validade: 31/12/2026	Localiz:			
EAN13: SEM GTIN	NCM: 30039079	No.Reg.MS: 1038700760019	Nome Coml:		
PesoUn: 0,00530	Peso Total: 3,18000	Cubagem Un: 0,000015600	Cubagem Total: 0,009360000		
10010003	EPINEFRINA 1MG/ML AMPOLA 1ML ADREN HIPOLABOR	000 AMP	300	0,79000	0,00 237,00
Lote: D-004/24M	Validade: 31/10/2025	Localiz:			
EAN13: SEM GTIN	NCM: 30049099	No.Reg.MS: 1134300010016	Nome Coml:		
PesoUn: 0,00373	Peso Total: 1,11900	Cubagem Un: 0,000010359	Cubagem Total: 0,003107700		
0410201.	EQUIPO MACRO C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER SLIP UNIDADE DESCARPACK*	000 UN	1000	0,88000	0,00 880,00
Lote: SEMAAB013A	Validade: 30/11/2029	Localiz:			
EAN13:	NCM: 90189010	No.Reg.MS: 10330669065	Nome Coml:		
PesoUn: 0,02530	Peso Total: 25,30000	Cubagem Un: 0,000174876	Cubagem Total: 0,174876000		
1092	ETILEFRINA 10MG AMPOLA 1ML ETILEFRIL U.Q.	000 AMP	24	1,53000	0,00 36,72
Lote: 2328603	Validade: 30/06/2025	Localiz:			
EAN13: SEM GTIN	NCM: 30049067	No.Reg.MS: 1049712200019	Nome Coml:		
PesoUn: 0,00597	Peso Total: 0,14328	Cubagem Un: 0,000040250	Cubagem Total: 0,000966000		
60127	FITA ADESIVA HOSPITALAR 16MM X 50M EUROCEL	000 UN	30	3,50000	0,00 105,00
Lote: 911682S069	Validade: 11/03/2028	Localiz:			
EAN13: 7899320358648	NCM: 48114110	No.Reg.MS: 80066069002	Nome Coml:		
PesoUn: 0,07500	Peso Total: 2,25000	Cubagem Un: 0,000242000	Cubagem Total: 0,007260000		
H0001400839	FITA MICROPORE C/CAPA 50MMX10M 1530 - 3M	000 RL	48	11,20000	0,00 537,60
Lote: 64906	Validade: 01/03/2027	Localiz:			
EAN13: 7891040034666	NCM: 30051090	No.Reg.MS: 10002079007	Nome Coml:		
PesoUn: 0,06225	Peso Total: 2,98800	Cubagem Un: 0,000302250	Cubagem Total: 0,014508000		
452410	FRASCO P/ NUTRICAO ENTERAL 300ML NAO ESTERIL IMAX	000 FRC	600	0,87000	0,00 522,00
Lote: 032025	Validade: 01/03/2030	Localiz:			
EAN13: 790080035001807	NCM: 39269030	No.Reg.MS: 81447810047	Nome Coml:		
PesoUn: 0,02000	Peso Total: 12,00000	Cubagem Un: 0,000070000	Cubagem Total: 0,042000000		
4301.0069	FUROSEMIDA 20MG AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA	000 AMP	200	0,64000	0,00 128,00
Lote: 24112332	Validade: 30/11/2026	Localiz:			
EAN13: SEM GTIN	NCM: 30039086	No.Reg.MS: 1038700380011	Nome Coml:		
PesoUn: 0,00490	Peso Total: 0,98000	Cubagem Un: 0,000015340	Cubagem Total: 0,003068000		
10010016	LIDOCAINA 2% S/V FRASCO AMPOLA 20ML (G) HIPOLABOR	000 F/A	75	4,18000	0,00 313,50
Lote: LL-006/25	Validade: 31/01/2027	Localiz:			
EAN13: SEM GTIN	NCM: 30049043	No.Reg.MS: 1134301020015	Nome Coml:		
PesoUn: 0,05574	Peso Total: 4,18050	Cubagem Un: 0,000083300	Cubagem Total: 0,006247500		
PA85035-6	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 8.5 PAR 82850579001 MUCAMBO	000 PAR	200	1,60000	0,00 320,00
Lote: 2432	Validade: 20/08/2027	Localiz:			
EAN13: 7896098810644	NCM: 40151200	No.Reg.MS: 82850579001	Nome Coml:		
PesoUn: 0,03453	Peso Total: 6,90600	Cubagem Un: 0,000182756	Cubagem Total: 0,036551200		
40000139	METOCLOPRAMIDA 10MG AMPOLA 2ML NOPROSIL HALEX ISTAR	000 AMP	240	0,59000	0,00 141,60
Lote: 5020023	Validade: 04/02/2027	Localiz:			
EAN13: SEM GTIN	NCM: 30049041	No.Reg.MS: 1031101660011	Nome Coml:		
PesoUn: 0,00373	Peso Total: 0,89520	Cubagem Un: 0,000008000	Cubagem Total: 0,001920000		

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 23/04/2025 10:19:00
Página: 3 de 4

Endereço: 176638 - Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUEL OPOUS
CNPJ:05.847.630/0001-10 Insc:635.487.579.110
EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP

Pedido de Venda

Lote: 0000192044		Validade: 31/08/2026		Localiz:			
EAN13: SEM GTIN		NCM: 30049039		No.Reg.MS: 1031101720012		Nome Coml:	
PesoUn: 0,01290		Peso Total: 0,32250		Cubagem Un: 0,000047000		Cubagem Total: 0,001175000	
59945	METRONIDAZOL 500MG BOLSA S/F 100ML (G) HALEX	000	BL	60	4,40000	0,00	264,00
ISTAR**							
Lote: 5010134		Validade: 14/01/2027		Localiz:			
EAN13: 7898361701567		NCM: 30049066		No.Reg.MS: 1031101540022		Nome Coml:	
PesoUn: 0,13067		Peso Total: 7,84020		Cubagem Un: 0,000444167		Cubagem Total: 0,026650020	
4101.0241	NITROPRUSSETO SODIO 25MG/ML AMPOLA 2ML	000	AMP	20	18,50000	0,00	370,00
NITROP HYPOFARMA							
Lote: 24040915		Validade: 30/04/2026		Localiz:			
EAN13: SEM GTIN		NCM: 30039099		No.Reg.MS: 1038700120011		Nome Coml:	
PesoUn: 0,01160		Peso Total: 0,23200		Cubagem Un: 0,000057998		Cubagem Total: 0,001159960	
4101.0216	ONDANSETRONA 4MG AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA.	000	AMP	150	0,93000	0,00	139,50
Lote: 24122247		Validade: 31/12/2026		Localiz:			
EAN13:		NCM: 30039079		No.Reg.MS: 1038700580045		Nome Coml:	
PesoUn: 0,00507		Peso Total: 0,76050		Cubagem Un: 0,000015540		Cubagem Total: 0,002331000	
0510101302	RIODEINE DERMÔ SUAVE DEGERMANTE (PVPI) 1000ML	000	LT	12	55,00000	0,00	660,00
(510101302) RIOQUIMICA							
Lote: 2500869		Validade: 12/03/2027		Localiz:			
EAN13: 7897780202143		NCM: 30039099		No.Reg.MS: NOTIFICADO		Nome Coml:	
PesoUn: 1,13750		Peso Total: 13,65000		Cubagem Un: 0,001833333		Cubagem Total: 0,021999996	
0341001.	SERINGA DESC. INSULINA 1ML C/AGULHA 13 X 0,45	000	UN	200	0,20000	0,00	40,00
UNIDADE 10330669152 DESCARPACK							
Lote: SSILABA005		Validade: 30/06/2029		Localiz:			
EAN13: SEM GTIN		NCM: 90183111		No.Reg.MS: 10330669152		Nome Coml:	
PesoUn: 0,00468		Peso Total: 0,93600		Cubagem Un: 0,000030316		Cubagem Total: 0,006063200	
0341001.	SERINGA DESC. INSULINA 1ML C/AGULHA 13 X 0,45	000	UN	1300	0,20000	0,00	260,00
UNIDADE 10330669152 DESCARPACK							
Lote: SSILABA008		Validade: 31/08/2029		Localiz:			
EAN13: SEM GTIN		NCM: 90183111		No.Reg.MS: 10330669152		Nome Coml:	
PesoUn: 0,00468		Peso Total: 6,08400		Cubagem Un: 0,000030316		Cubagem Total: 0,039410800	
16357	SONDA ASP TRAQUEAL NR 08 PGC UNIDADE MARK	000	UN	120	0,55000	0,00	66,00
MED							
Lote: 21856		Validade: 31/05/2028		Localiz:			
EAN13: 7898430461538		NCM: 90183929		No.Reg.MS: 10207820015		Nome Coml:	
PesoUn: 0,00450		Peso Total: 0,54000		Cubagem Un: 0,000117000		Cubagem Total: 0,014040000	
9552	SONDA ENDOT. PVC. DESC. C/ BALAO 4.5MM UNIDADE	000	UN	25	3,24000	0,00	81,00
(TUBO) MEDIX							
Lote: 2450645C		Validade: 30/09/2029		Localiz:			
EAN13: SEM GTIN		NCM: 90183929		No.Reg.MS: 80495510045		Nome Coml:	
PesoUn: 0,02618		Peso Total: 0,65450		Cubagem Un: 0,000410988		Cubagem Total: 0,010274700	
14196	SONDA ENDOT. PVC. DESC. C/ BALAO 6.5MM UNIDADE	000	UN	20	2,62000	0,00	52,40
(TUBO) NEWSURGICAL							
Lote: 23101301		Validade: 30/04/2028		Localiz:			
EAN13: 7898971474844		NCM: 90183929		No.Reg.MS: 81908729006		Nome Coml:	
PesoUn: 0,02850		Peso Total: 0,57000		Cubagem Un: 0,000396825		Cubagem Total: 0,007936500	
F01A021610	SONDA FOLEY 2 VIAS 16 FR BALAO 30-50ML UNIDADE	000	UN	30	2,50000	0,00	75,00
F01A021610 WELL LEAD							
Lote: 2406011478		Validade: 14/06/2029		Localiz:			
EAN13: 7899780148650		NCM: 90183921		No.Reg.MS: 10150470609		Nome Coml:	
PesoUn: 0,02596		Peso Total: 0,77880		Cubagem Un: 0,000219648		Cubagem Total: 0,006589440	
1000226	TRAMADOL 100MG AMPOLA 2ML (G) U. Q - PORT	000	AMP	300	1,15000	0,00	345,00
344/98 (A2)							
Lote: 2510410		Validade: 31/03/2027		Localiz:			
EAN13:		NCM: 30049039		No.Reg.MS: 1049713130049		Nome Coml:	
PesoUn: 0,00480		Peso Total: 1,44000		Cubagem Un: 0,000011408		Cubagem Total: 0,003422400	
						Valor Somado --->	
						13.362,26	

Cálculo de Impostos

Base Cálculo ICMS	Valor ICMS	Vir.Base ICMS	Vir.ICMS Subst.	Tot. Produtos
13.080,84	2.040,52	0,00	0,00	13.362,26
Frete	Seguro	Outras Desp.	Valor IPI	Tot. Desconto
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total
				13.362,26

Cubagem (M3):			0,85007
Peso (Kg):			259,62808
Transportadora: COTAR FRETE LOGISTICA TRANSPORTE			
Mod. Frete: 0-Remetente (CIF)			

Condições de Pagamento:	000/ / / / / / / /	dias do faturamento	Dados Bancários:	
Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vencido	Vencido	Vencido	Vencido	Vencido
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Pedido: 476638 - Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUEL OROUS
CNPJ:05.847.630/0001-10 Insc:635.487.579.110
EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP
Pedido de Venda

	0,00	0,00	0,00
	0,00	0,00	0,00
	0,00		

Observações
ESPELHO PEDIDO

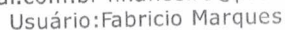
Observações para o Almoxarifado

Financeiro		Farmacêutico		Ger.Materiais		Ger.Medicamentos	
Separador		Conferente		Faturista		Volume:	
Preço	Rotulagem	Embalagem	Validade	N.F.	Temperatura	Peso:	

Bloqueios do Pedido
Prod. c/Vr. abaixo do Mínimo: N Qualificação do Cliente: S
Limite de Crédito Atingido....: N Doc.Vencido vigilância.: N

Cubagem Total: 0,85007 Peso Total: 259,62808 Total Geral do Pedido/Orçamento: 13.362,26

001 3435.0 105.047.8



METRONIDAZOL

0011	13438	MEROPENEM/1G PO SOL INJ CX/10 FR-AMP/ABL/10-CX	UN-10	UN	50	17,5000	875,00
MEROPENEM							
0012	14860	DIPIFARMA (DIPIRONA MONOIDRATADA)/500MG/ML C/2ML (1G) CX/100 AMP (IV/IM)/FARMACE	UN-100	CX	10	57,0000	570,00
DIPIRONA							
0013	15970	ESKAVIT (FITOMENADIONA)/10MG/1ML CX/50 AMP (IM/SC)/HIPOLABOR	UN-50	CX	3	111,0000	333,00
FITOMENADIONA							
0014	15192	(605) AGUA PARA INJECAO/CX/200 - 10ML/EQUIPLEX	UN-200	CX	5	39,2000	196,00
AGUA PARA INJEÇÃO							
0015	16222	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRADATA/20MG+2,5G/5ML CX/100 AMP/FARMACE	UN-100	CX	4	138,0000	552,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA							
0016	14989	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA/20MG/1ML SOL INJ CX/100 AMP(IV/IM/SC)/HIPOLABOR	UN-100	CX	4	111,0000	444,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA							
0017	14993	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA/4MG/ML C/2,5ML (10MG) CX/100 AMP (IM/IV)/HIPOLABOR	UN-100	CX	4	98,0000	392,00
FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA							
Total Geral: R\$ 8.254,50 ** OITO MIL,DUZENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS **							
Observações: Medicamentos							
Cond.Pagto: A VISTA			Validade Proposta: 5 Dias da Abertura				
Transportadora: Cif - PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI			Vendedor: ISABEL AGUIAR				

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL IMPORTADORA EIRELI						
CNPJ 21.036.417/0001-84						
Vendedor: Carlos Sassi					15/04/2025	R\$
1	TIRA DE DEXTRO		CAIXA	TIRA DE DEXTRO ON CALL PLUS I ; CX C/ 50 TIRAS	15	46,91
2	FITA ROLO		UNIDADE	FITA ADESIVA HOSPITALAR	30	5,74
3	DIMORF	CRISTALIA	CAIXA	SULFATO DE MORFINA 0,2 MG/ 1 ML ; CX C/ 50 AMPOLAS ; STERILE PACK	2	
4	DIMORF	CRISTALIA	CAIXA	SULFATO DE MORFINA 1,0 MG / 2 ML ; STERILE PACK ; CX C/50 AMPOLAS	2	
5	CAPA	URGENTE	UNIDADE	CAPA PROTETORA PARA MANOPLA ESTÉRIL (LIGHT HANDLE COVER)	30	875,1
6	PLASIL	URGENTE	CAIXA	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG / 2 ML; CX C/ 200 AMPOLAS	2	1,27
7	NIPRID OU NITROP	URGENTE	CAIXA	NITROPUSSETO DE SÓDIO 25 MG /2 ML	4	26,55
8	TIRA DE DEXTRO	CRISTALIA	CAIXA	NITROGLICERINA 5 MG /5 ML	4	54,98
9	AMICACINA	URGENTE	CAIXA	SULFATO DE AMICACINA 250 MG / 2 ML	1	6,22
10	EFORTIL	URGENTE	CAIXA	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10 MG /1 ML ; CX C/ 6 AMPOLAS	4	2,67
11	BETA CRIS	CRISTALIA	CAIXA	TARTARATO DE METROPOLOL 5 MG (1 MG /ML) ; CX C/ 10 AMPOLAS DE 5 ML	5	28,55
12	MICROPORE	URGENTE	CAIXA	50 MM X 10 M ; FITA MICROPOROSA BRANCA ; CX C/ 24	3	8,64
13	ERGOMETRINA	URGENTE	CAIXA	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2 MG /1 ML ; CX C/ 50 AMPOLAS	3	
14	ADRENALINA	URGENTE	CAIXA	EPINEFRINA 1 MG / 1ML ; CX C/ 100 AMPOLAS	3	1,74
15	TAZOCIN		CAIXA	PIPERACILINA SÓDICA 4 G + TAZOBACTAM SÓDICO 500 MG	3	24,98
16	CEFAZOLINA	URGENTE	CAIXA	CEFAZOLINA SÓDICA 1 GRAMA ; CX C/ 50 FRASCOS	3	9,22
17	KETAMIN	CRISTALIA	CAIXA	CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50 MG /10 ML ; CX C/25 FRASCOS	2	26,55
18	ABOCAT	BD	CAIXA	TAMANHO 22 ; CX C/ 200 UNIDADES	2	2,98
19	ABOCAT	BD	CAIXA	TAMANHO 20 ; CX C/ 200 UNIDADES	2	2,98
20	INIBINA		CAIXA	CLORIDRATO DE ISOXSUPRINA 5 MG /2 ML	2	24,88
21	LASIX	URGENTE	CAIXA	FUROSEMIDA 10 MG /2 ML ; CX C/100 AMPOLAS	2	1,67
22	MATERGAN	URGENTE	UNIDADE	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI - RH (D)-IM	3	394,6
23	ZOFRAN	URGENTE	CAIXA	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2 MG /2 ML	3	2,45
24	BROMOPRIDA	URGENTE	CAIXA	BROMOPRIDA 5 MG /2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS	10	2,44
25	ESPARADRAPO	URGENTE	PACOTE	IMPERMEAVEL 10 CM X 4,5 M ; PCT C/ 12 UNIDADES	4	11,88
26	NEOCAINA PESADA	CRISTALIA	CAIXA	CLOR. DE BUPIV. + GLICOSE 8%; STERILE PACK -SEMCONSERV. 5 MG /4 ML ; CX C/40	3	
27	TUBO OU SONDA		CAIXA	ENDOTRAQUEAL Nº 3.5; COM BALÃO ; CX C/ 10 UNIDADES	1	63,55
28	TUBO OU SONDA		CAIXA	ENDOTRAQUEAL Nº 4.5; COM BALÃO ; CX C/ 10 UNIDADES	1	63,55
29	TUBO OU SONDA		CAIXA	ENDOTRAQUEAL Nº 6.5 ; COM BALÃO; CX C/ 10 UNIDADES	1	63,55
30	BOLSA		CAIXA	DE COLOSTOMIA ; CX C/ 10 UNIDADES	2	213,6
31	AGULHA		CAIXA	HIPODERMICA 40 X 12 ; SEM DISPOSITIVO ; CX C/ 100 UNIDADES	40	9,44
32	AGULHA		CAIXA	HIPODERMICA 30 X 8 ; SEM DISPOSITIVO ; CX C/ 100 UNIDADES	40	9,44
33	AGULHA	URGENTE	CAIXA	HIPODERMICA 30 X 7 ; SEM DISPOSITIVO ; CX C/ 100 UNIDADES	40	9,44
34	TUBO	URGENTE	UNIDADE	HOSPITALAR DE SILICONE 6,00 X 12 MM-15 METROS -REF 204 -60 SHORE #A#	1	175,4
35	LUVA	SENSITEX	CAIXA	CIRURGICA ESTERILIZADAS MUCAMBO 8.5 ; CX C/ 200 UNIDADES	1	435
36	CIMETIDINA	URGENTE	CAIXA	CIMETIDINA 150 MG /2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS	3	1,89
37	FENERGAN	URGENTE	CAIXA	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG /2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS	2	5,89
38	CETOPROFENO	URGENTE	CAIXA	CETOPROFENO 50 MG / 2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS	5	2,35
39	CETOPROFENO	URGENTE	CAIXA	CETOPROFENO 100 MG ; CX C/ 50 FRASCO	5	6,22
40	TRAMAL	URGENTE	CAIXA	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG / 2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS	3	1,88
41	CLARITROMICINA	URGENTE	CAIXA	500 MG ; CAIXINHA C/ 10 COMPRIMIDOS	15	56,9
42	METRONIDAZOL 05 %		CAIXA	METRONIDAZOL 0,5 % - 100 ML ; CX C/ 50 BOLSA; CX C/ 50 BOLSA	2	6,55
43	MEROPENÉM		CAIXA	MEROPENÉM 1 GR ; CX C/ 25 FRASCOS	3	32,55
44	DIPIRONA	URGENTE	CAIXA	MONIDRATADO 500 MG/2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS	10	1,44
45	LIDOCAINA 2 %		CAIXA	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2 % SEM VASO - 20 ML ; CX C/ 25 FR GENERICO	3	8,64
46	XYLESTESIN 2,0 %	CRISTALIA	CAIXA	CLORIDR. DE LIDOCAINA COM VASO 20 MG/20 ML .STERILE PACK; CX C/ 10 FR	2	
47	AD - 10 ML		CAIXA	AGUA DESTILADA 10 ML ; AGUA PARA INJEÇÃO ; CX C/200 AMPOLAS	5	0,34
48	KANAKION	URGENTE	CAIXA	FITOMENADIONA 10 MG/1ML ; CX C/ 50 AMPOLAS (VITAMINA K)	3	
49	LENÇOL	URGENTE	CAIXA	DE PAPEL HOSPITALAR 70 CM X 50 MT ; CX C/ 10 UNIDADES	10	11,98

50	LENÇOL	ANADONA	PACOTE	LENÇOL C/ ELASTICO ; CAMA - BRANCO 2,20 M X 1,40 M - SOFT ; PCT C/ 10	40	
51	BUSCOPAM	URGENTE	CAIXA	BUTILBR. DE ESCOPOLAMINA +DIPIRONA MONOIDRATADO 4 MG/ 500 MG/ML - 5 ML	4	2,87
52	BUSCOPAM	URGENTE	CAIXA	BUTILBR. DE ESCOPOLAMINA 20 MG / 1 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS	4	2,34
53	BENZETACIL	URGENTE	CAIXA	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI ; CX C/ 50 FR	4	14,55
54	VITA C		CAIXA	ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ 5 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS	3	1,34
55	DECADRON		CAIXA	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4 MG / 2,5 ML; CX C/100 AMPOLAS	4	1,98
56	ELETRODO		PACOTE	P/ MONITORAÇÃO CARDIACA - TIPO GOTA 42 X 36 MM; PCT C/50 UNIDADES	20	17,98
57	EQUIPO	URGENTE	CAIXA	MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL ; LAUER SLIP ; CX C/ 500 UNIDADES	2	1,35
58	RIODEINE DEGERMANTE	URGENTE	CAIXA	DERMO SUAVE DEGERMANTE ;SOLUÇÃO C/ TENSOATIVO ;ANTISSÉPTICO; CX C/ 12 LT	1	22,98
59	REMOVEX	RIO QUIMICA	CAIXA	ÉTER ALCOOLIZADO ; SOLUÇÃO USO EXTERNO ; CX C/ 12 LITROS	1	589,6
60	ATADURA		PACOTE	ORTOPETICA DE ALGODÃO 20 CM ; PCT C/ 12 UNIDADE	4	14,55
61	ATADURA	URGENTE	PACOTE	ORTOPETICA DE ALGODÃO 15 CM ; PCT C/ 12 UNIDADE	4	12,55
62	ATADURA		PACOTE	DE CREPE 20 CM; PCT C/ 12 UNIDADES	5	16,98
63	TESTE	URGENTE	CAIXA	TESTE TROPONINA I - IMUNO RÁPIDO ; CX C/ 25 TESTE	5	196,2
64	MANGUITO		UNIDADE	BRAÇADEIRA ADULTO COM MANGUITO P/ MONITOR DE PRESSÃO	3	
65	FIO	SHALON	CAIXA	NYLON 4.0 AG 3,0 CM ; CX C/ 24 FISO	3	43,55
66	FIO	SHALON	CAIXA	NYLON 3.0 AG 3,0 CM ; CX C/ 24 FISO	4	43,55
67	FRASCO	URGENTE	CAIXA	FRASCO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL 300 ML ; CX C/150 FR	4	1,33
68	ALCOOL 70 %		CAIXA	ALCOOL 70 % ; CX C/ 12 LITROS	4	7,98
69	ACETILCISTEINA		CAIXA	ACETILCISTEINA 600 MG ; CX C/ 16 ENVELOPES	3	1,77
70	SONDA		PACOTE	SONDA FOLEY Nº 16 ; 2 VIAS ; CX C/ 10 UNIDADES	3	3,84
71	SONDA		PACOTE	ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N º 8 ; PCT C/ 20 UNIDADES	6	1,34
72	SERINGA		CAIXA	SERINGA 10 ML ; BICO SLIP ; SEM AGULHA ; CX C/ 250 UNIDADE	5	0,42
73	SERINGA		CAIXA	SERINGA 1 ML ; COM AGULHA 13 X 4.5 ; CX C/ 500 SERINGAS	3	0,36
74	SERINGA		CAIXA	SERINGA 3 ML ; BICO SLIP ; SEM AGULHA ; CX C/ 500 UNIDADE	3	0,192
75	KOLAGENASE		CAIXA	KOLAGENASE C/ CLORAFENICOL 30 GR ; CX C/ 10 POMADA DERMATOLOGICA	1	19,55

Orçamento/Cotação

Número.....: 476638
Código.....: 6042
Fone Contato:
Endereço.....: R JOSE JACOB DAUR
CNPJ.....: 52.343.829/0001-90
CEP: 14.530-000

22/04/2025
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
60127	FITA ADESIVA HOSPITALAR 16MM X 50M EUROCEL			UN/1-CXG/56-C	UN	30	3,50000	105,000
40000139	METOCLOPRAMIDA 10MG AMPOLA 2ML NOPROSIL HALEX ISTAR			CXG/240-C	AMP	400	0,60923	243,692
4101.024	NITROPRUSSETO SODIO 25MG/ML AMPOLA 2ML			CX/5-CXG/50-C	AMP	20	18,50000	370,000
1	NITROP HYPOFARMA			CX/6-CXG/288-C	AMP	24	1,53000	36,720
1092	ETILEFRINA 10MG AMPOLA 1ML ETILEFRIL U.Q.			CX/5-CXG/50-C	AMP	25	18,85000	471,250
40000510	METOPROLOL 1MG/ML AMPOLA 5ML BECA HALEX ISTAR			CXG/40-C	RL	72	11,20000	806,400
H000140	FITA MICROPORE C/CAPA 50MMX10M 1530 - 3M 0839			CX/100-CXG/2000-C	AMP	300	0,79000	237,000
10010003	EPINEFRINA 1MG/ML AMPOLA 1ML ADREN HIPOLABOR			CX/50-CXG/300-C	F/A	150	4,80000	720,000
000132	CEFAZOLINA 1G FRASCO AMPOLA (G) EUGIA			CXG/200-C	UN	400	2,28000	912,000
38833514	CATETER 22G ANGIOCATH (38833514) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	400	2,28000	912,000
38833314	CATETER 20G ANGIOCATH (38833314) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1200-C	AMP	200	0,64000	128,000
4301.006	FUROSEMIDA 20MG AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA 9			CX/50-CXG/1000-C	AMP	150	0,95000	142,500
4101.021	ONDANSETRONA 4MG AMPOLA 2ML (G) 6 HYPOFARMA.			CX/50-CXG/2500-C	AMP	1000	1,20000	1.200,000
WFPTF3	BROMOPRIDA 10MG/2ML AMPOLA (G) WASSER 00 FARMA			CX/50-CXG/500-C	AMP	150	2,92000	438,000
4101.005	BUPIVACAINA + GLICOSE HIPERBARICA (PESADA) 2 S/V 0,5% (5MG/ML + 80MG/ML) AMPOLA 4ML (G) HYPOFARMA			CX/25-CXG/200-C	UN	25	3,24000	81,000
9552	SONDA ENDOT. PVC. DESC. C/ BALAO 4.5MM UNIDADE (TUBO) MEDIX			CX/20-CXG/???-C	UN	20	2,62000	52,400
14196	SONDA ENDOT. PVC. DESC. C/ BALAO 6.5MM UNIDADE (TUBO) NEWSURGICAL			CX/100-CXG/1000-C	UN	4000	0,18000	720,000
300017	AGULHA DESC. 1,20 X 40 (300017) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	UN	400	0,12000	48,000
300078	AGULHA DESC. 0,80 X 30 (300078) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	UN	400	0,12000	48,000
303517	AGULHA DESC. 0,60 X 30 (303517) UNIDADE BD			CXG/200-C	PAR	200	1,60000	320,000
PA85035	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 8.5 PAR -6 82850579001 MUCAMBO			CX/100-CXG/1200-C	AMP	300	1,02000	306,000
4301.008	CIMETIDINA 300MG AMPOLA 2ML HYCIMET 7 HYPOFARMA			CX/100-CXG/2000-C	AMP	500	1,35000	675,000
10010057	CETOPROFENO 100MG IM INJ AMPOLA 2ML (G) HIPOLABOR			CX/50-CXG/600-C	F/A	250	4,15000	1.037,500
1003185	CETOPROFENO 100MG ARTRINID IV FRASCO AMPOLA (1003185) U.Q.			CX/50-CXG/1000-C	AMP	300	1,15000	345,000
1000226	TRAMADOL 100MG AMPOLA 2ML (G) U. Q - PORT 344/98 (A2)			CX/10-CXG/480-C	CP	150	2,19000	328,500
11788	CLARITROMICINA 500MG COMPRIMIDO (G) EMS			CXG/60-C	BL	50	4,40000	220,000
59945	METRONIDAZOL 500MG BOLSA S/F 100ML (G) HALEX ISTAR**			CX/100-CXG/1200-C	AMP	1000	0,58000	580,000
4101.023	DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA 8			CX/25-CXG/500-C	F/A	75	4,18000	313,500
10010016	LIDOCAINA 2% S/V FRASCO AMPOLA 20ML (G) HIPOLABOR			CXG/200-C	AMP	1000	0,20000	200,000
07010026	AGUA P/ INECAO AMPOLA 10ML FARMACE			CXG/100-C	AMP	400	0,95000	380,000
07040017	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMPOLA 1ML (G) FARMACE			CX/100-CXG/2000-C	AMP	300	0,80000	240,000
07040014	AC. ASCORBICO 500MG AMPOLA 5ML VITAMINA C FARMACE			CX/50-CXG/1000-C	AMP	400	0,96000	384,000
43010262	DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5ML (G) HYPOFARMA			PCTE/25-CXG/500-C	UN	1000	0,88000	880,000
0410201.	EQUIPO MACRO C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER SLIP UNIDADE DESCARPACK*			CXG/12-C	LT	12	56,00000	672,000
05101013	RIODEINE Dermo SUAVE DEGERMANTE (PVPI) 02 1000ML (510101302) RIOQUIMICA			PCTE/12-CXG/600-C	RL	48	0,69000	33,120
AO201	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.0MT ROLO UNITEX			PCTE/12-CXG/600-C	RL	48	0,52000	24,960
AO151	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.0MT ROLO UNITEX			PCTE/12-CXG/408-C	UN	60	1,08000	64,800
10810100	ATADURA CREPOM 20CM X 1.8 MT 13 FIOS JADE J06 22 UNIDADE AMED			FRC/1-CXG/130-C	FRC	600	0,87000	522,000
452410	FRASCO P/ NUTRICAO ENTERAL 300ML NAO ESTERIL IMAX			UN/1-CXG/12-C	UN	48	7,20000	345,600
06082	ALCOOL 70% 1 LITRO SEPTPRO PROLINK							

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 22/04/2025 12:35:13

Página: 2

Orçamento/Cotação

F01A021	SONDA FOLEY 2 VIAS 16 FR BALAO 30-50ML	CX/10-CXG/500-C	UN	30	2,50000	75,00
610	UNIDADE F01A021610 WELL LEAD					
16357	SONDA ASP TRAQUEAL NR 08 PGC UNIDADE MARK MED	PCTE/10-CXG/???-C	UN	120	0,55000	66,00
990558	SERINGA PLASTIPAK 10ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990558) UNIDADE BD	CXG/400-C	UN	1250	0,52000	650,00
0341001	SERINGA DESC. INSULINA 1ML C/AGULHA 13 X 0,45 UNIDADE 10330669152 DESCARPACK	CX/100-CXG/3000-C	UN	1500	0,20000	300,00
990581	SERINGA PLASTIPAK 3ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990581) UNIDADE BD	CXG/1000-C	UN	1500	0,27000	405,00
Valor Somado --->						17.039,94

Validade da Cotação: 22/04/2025

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

CNPJ:05.847.630/0001-10 Insc:635.487.579.110
EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP
Pedido de Venda

Número.....: 476638	22/04/2025	Empenho:	Prev. Envio: 23/04/2025	
Código.....:6042	Forn/Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS			Limite: Sem limite
Fone Contato:	Vendedor: PRIVADO SP X - BRUNA			
Endereço.....: R JOSE JACOB DAUR	925	Bairro: CENTRO	Cidade: MIGUELOPOLIS	
CNPJ.....: 52.343.829/0001-90	Complemento:		UF: SP	
Natureza.....: Venda a vista			CEP: 14.530-000	
End.Entrega....: R JOSE JACOB DAUR,925 - Bairro: CENTRO - CEP: 14.530-000 - MIGUELOPOLIS/SP				

Faturados neste momento								
Cód.	Descrição	CST	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Desc.Unit.	Total	
07040014	AC. ASCORBICO 500MG AMPOLA 5ML VITAMINA C FARMACE	000	AMP	200	0,80000	0,00	160,00	
Lote: AA23M204	Validade: 31/12/2025	Localiz:						
EAN13: SEM GTIN	NCM: 30039099	No.Reg.MS: 1108500280026		Nome Coml:				
PesoUn: 0,01059	Peso Total: 2,11800	Cubagem Un: 0,000031941		Cubagem Total: 0,006388200				
07040014	AC. ASCORBICO 500MG AMPOLA 5ML VITAMINA C FARMACE	000	AMP	100	0,80000	0,00	80,00	
Lote: AA23M203	Validade: 31/12/2025	Localiz:						
EAN13: SEM GTIN	NCM: 30039099	No.Reg.MS: 1108500280026		Nome Coml:				
PesoUn: 0,01059	Peso Total: 1,05900	Cubagem Un: 0,000031941		Cubagem Total: 0,003194100				
07010026	AGUA P/ INJECAO AMPOLA 10ML FARMACE	000	AMP	3000	0,19800	0,00	594,00	
Lote: 25A10086D	Validade: 28/12/2026	Localiz:						
EAN13:	NCM: 30049099	No.Reg.MS: 1108500110066		Nome Coml:				
PesoUn: 0,01413	Peso Total: 42,39000	Cubagem Un: 0,000033600		Cubagem Total: 0,100800000				
303517	AGULHA DESC. 0,60 X 30 (303517) UNIDADE BD	000	UN	400	0,11900	0,00	47,60	
Lote: 4240268	Validade: 31/08/2029	Localiz:						
EAN13: SEM GTIN	NCM: 90183219	No.Reg.MS: 10033430019		Nome Coml:				
PesoUn: 0,00135	Peso Total: 0,54000	Cubagem Un: 0,000010082		Cubagem Total: 0,004032800				
300078	AGULHA DESC. 0,80 X 30 (300078) UNIDADE BD	000	UN	400	0,11900	0,00	47,60	
Lote: 4149728	Validade: 31/05/2029	Localiz:						
EAN13: SEM GTIN	NCM: 90183219	No.Reg.MS: 10033430019		Nome Coml:				
PesoUn: 0,00140	Peso Total: 0,56000	Cubagem Un: 0,000010560		Cubagem Total: 0,004224000				
300017	AGULHA DESC. 1,20 X 40 (300017) UNIDADE BD	000	UN	2000	0,18000	0,00	360,00	
Lote: 5031732	Validade: 31/01/2030	Localiz:						
EAN13: SEM GTIN	NCM: 90183219	No.Reg.MS: 10033430019		Nome Coml:				
PesoUn: 0,00159	Peso Total: 3,18000	Cubagem Un: 0,000010560		Cubagem Total: 0,021120000				
AO151	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.0MT ROLO UNITEX	000	RL	48	0,52000	0,00	24,96	
Lote: 150225	Validade: 01/02/2030	Localiz:						
EAN13:	NCM: 30059090	No.Reg.MS: 80002190020		Nome Coml:				
PesoUn: 0,02108	Peso Total: 1,01184	Cubagem Un: 0,000219300		Cubagem Total: 0,010526400				
AO201	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.0MT ROLO UNITEX	000	RL	48	0,69000	0,00	33,12	
Lote: 160325	Validade: 01/03/2030	Localiz:						
EAN13: SEM GTIN	NCM: 30059090	No.Reg.MS: 80002190020		Nome Coml:				
PesoUn: 0,01930	Peso Total: 0,92640	Cubagem Un: 0,000219300		Cubagem Total: 0,010526400				
1081010022	ATADURA CREPOM 20CM X 1.8 MT 13 FIOS JADE JO6 UNIDADE AMED	000	UN	60	1,08000	0,00	64,80	
Lote: 1D08-9	Validade: 24/02/2030	Localiz:						
EAN13:	NCM: 30059090	No.Reg.MS: 81481900008		Nome Coml:				
PesoUn: 0,02375	Peso Total: 1,42500	Cubagem Un: 0,000352000		Cubagem Total: 0,021120000				
WFPTF300	BROMOPRIDA 10MG/2ML AMPOLA (G) WASSER FARMA	000	AMP	400	1,19000	0,00	476,00	
Lote: WFF24141	Validade: 30/09/2028	Localiz:						
EAN13: SEM GTIN	NCM: 30049045	No.Reg.MS: 1458700050021		Nome Coml:				
PesoUn: 0,00498	Peso Total: 1,99200	Cubagem Un: 0,000011934		Cubagem Total: 0,004773600				
07040017	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMPOLA 1ML (G) FARMACE	000	AMP	400	0,95000	0,00	380,00	
Lote: HS24J026	Validade: 30/09/2026	Localiz:						
EAN13:	NCM: 30039099	No.Reg.MS: 1108500430011		Nome Coml:				
PesoUn: 0,00355	Peso Total: 1,42000	Cubagem Un: 0,000014560		Cubagem Total: 0,005824000				
38833314	CATETER 20G ANGIOCATH (38833314) UNIDADE BD	000	UN	400	2,25000	0,00	900,00	
Lote: 4327480	Validade: 30/11/2029	Localiz:						
EAN13: SEM GTIN	NCM: 90183929	No.Reg.MS: 10033430148		Nome Coml:				
PesoUn: 0,00575	Peso Total: 2,30000	Cubagem Un: 0,000040545		Cubagem Total: 0,016218000				
38833514	CATETER 22G ANGIOCATH (38833514) UNIDADE BD	000	UN	400	2,25000	0,00	900,00	
Lote: 4351244	Validade: 31/12/2029	Localiz:						
EAN13: SEM GTIN	NCM: 90183929	No.Reg.MS: 10033430148		Nome Coml:				
PesoUn: 0,00495	Peso Total: 1,98000	Cubagem Un: 0,000041310		Cubagem Total: 0,016524000				
000132	CEFAZOLINA 1G FRASCO AMPOLA (G) EUGIA	000	F/A	150	4,80000	0,00	720,00	
Lote: BZLID24069A	Validade: 30/11/2026	Localiz:						
EAN13:	NCM: 30042059	No.Reg.MS: 1742000140037		Nome Coml:				

Pedido: 476638 - Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUEL OBOUS
CNPJ:05.847.630/0001-10 Insc:635.487.579.110
EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP

Pedido de Venda

PesoUn: 0,02440		Peso Total: 3,66000		Cubagem Un: 0,000041340		Cubagem Total: 0,006201000			
1003185	CETOPROFENO 100MG ARTRINID IV FRASCO AMPOLA (1003185) U.Q.	000	F/A	200	4,15000	0,00	830,00		
Lote: 2502803		Validade: 31/01/2027		Localiz:					
EAN13:		NCM: 30049029		No.Reg.MS: 1049715190014		Nome Coml:			
PesoUn: 0,02218		Peso Total: 4,43600		Cubagem Un: 0,000034560		Cubagem Total: 0,006912000			
11788	CLARITROMICINA 500MG COMPRIMIDO (G) EMS	000	CP	150	2,15000	0,00	322,50		
Lote: 4L0135		Validade: 13/10/2026		Localiz:					
EAN13: SEM GTIN		NCM: 30042029		No.Reg.MS: 1023504820154		Nome Coml:			
PesoUn: 0,00258		Peso Total: 0,38700		Cubagem Un: 0,000022148		Cubagem Total: 0,003322200			
55004	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML BOLSA BEKER	000	BL	84	8,04000	0,00	675,36		
Lote: B0623DEZ24		Validade: 30/12/2026		Localiz:					
EAN13: 7898170783082		NCM: 30049099		No.Reg.MS: 1034600030180		Nome Coml:			
PesoUn: 1,13429		Peso Total: 95,28036		Cubagem Un: 0,001951714		Cubagem Total: 0,163943976			
43010262	DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5ML (G) HYPOFARMA	000	AMP	400	0,96000	0,00	384,00		
Lote: 25020240		Validade: 28/02/2027		Localiz:					
EAN13: SEM GTIN		NCM: 30043290		No.Reg.MS: 1038700470029		Nome Coml:			
PesoUn: 0,00303		Peso Total: 1,21200		Cubagem Un: 0,000008760		Cubagem Total: 0,003504000			
4101.0238	DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA	000	AMP	600	0,53000	0,00	318,00		
Lote: 24122164		Validade: 31/12/2026		Localiz:					
EAN13: SEM GTIN		NCM: 30039079		No.Reg.MS: 1038700760019		Nome Coml:			
PesoUn: 0,00530		Peso Total: 3,18000		Cubagem Un: 0,000015600		Cubagem Total: 0,009360000			
10010003	EPINEFRINA 1MG/ML AMPOLA 1ML ADREN HIPOLABOR	000	AMP	300	0,79000	0,00	237,00		
Lote: D-004/24M		Validade: 31/10/2025		Localiz:					
EAN13: SEM GTIN		NCM: 30049099		No.Reg.MS: 1134300010016		Nome Coml:			
PesoUn: 0,00373		Peso Total: 1,11900		Cubagem Un: 0,000010359		Cubagem Total: 0,003107700			
0410201.	EQUIPO MACRO C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER SLIP UNIDADE DESCARPACK*	000	UN	1000	0,88000	0,00	880,00		
Lote: SEMAAB013A		Validade: 30/11/2029		Localiz:					
EAN13:		NCM: 90189010		No.Reg.MS: 10330669065		Nome Coml:			
PesoUn: 0,02530		Peso Total: 25,30000		Cubagem Un: 0,000174876		Cubagem Total: 0,174876000			
1092	ETILEFRINA 10MG AMPOLA 1ML ETILEFRIL U.Q.	000	AMP	24	1,53000	0,00	36,72		
Lote: 2328603		Validade: 30/06/2025		Localiz:					
EAN13: SEM GTIN		NCM: 30049067		No.Reg.MS: 1049712200019		Nome Coml:			
PesoUn: 0,00597		Peso Total: 0,14328		Cubagem Un: 0,000040250		Cubagem Total: 0,000966000			
60127	FITA ADESIVA HOSPITALAR 16MM X 50M EUROCEL	000	UN	30	3,50000	0,00	105,00		
Lote: 911682S069		Validade: 11/03/2028		Localiz:					
EAN13: 7899320358648		NCM: 48114110		No.Reg.MS: 80066069002		Nome Coml:			
PesoUn: 0,07500		Peso Total: 2,25000		Cubagem Un: 0,000242000		Cubagem Total: 0,007260000			
H0001400839	FITA MICROPORE C/CAPA 50MMX10M 1530 - 3M	000	RL	48	11,20000	0,00	537,60		
Lote: 64906		Validade: 01/03/2027		Localiz:					
EAN13: 7891040034666		NCM: 30051090		No.Reg.MS: 10002079007		Nome Coml:			
PesoUn: 0,06225		Peso Total: 2,98800		Cubagem Un: 0,000302250		Cubagem Total: 0,014508000			
452410	FRASCO P/ NUTRICAO ENTERAL 300ML NAO ESTERIL IMAX	000	FRC	600	0,87000	0,00	522,00		
Lote: 032025		Validade: 01/03/2030		Localiz:					
EAN13: 790080035001807		NCM: 39269030		No.Reg.MS: 81447810047		Nome Coml:			
PesoUn: 0,02000		Peso Total: 12,00000		Cubagem Un: 0,000070000		Cubagem Total: 0,042000000			
4301.0069	FUROSEMIDA 20MG AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA	000	AMP	200	0,64000	0,00	128,00		
Lote: 24112332		Validade: 30/11/2026		Localiz:					
EAN13: SEM GTIN		NCM: 30039086		No.Reg.MS: 1038700380011		Nome Coml:			
PesoUn: 0,00490		Peso Total: 0,98000		Cubagem Un: 0,000015340		Cubagem Total: 0,003068000			
10010016	LIDOCAINA 2% S/V FRASCO AMPOLA 20ML (G) HIPOLABOR	000	F/A	75	4,18000	0,00	313,50		
Lote: LL-006/25		Validade: 31/01/2027		Localiz:					
EAN13: SEM GTIN		NCM: 30049043		No.Reg.MS: 1134301020015		Nome Coml:			
PesoUn: 0,05574		Peso Total: 4,18050		Cubagem Un: 0,000083300		Cubagem Total: 0,006247500			
PA85035-6	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 8.5 PAR 82850579001 MUCAMBO	000	PAR	200	1,60000	0,00	320,00		
Lote: 2432		Validade: 20/08/2027		Localiz:					
EAN13: 7896098810644		NCM: 40151200		No.Reg.MS: 82850579001		Nome Coml:			
PesoUn: 0,03453		Peso Total: 6,90600		Cubagem Un: 0,000182756		Cubagem Total: 0,036551200			
40000139	METOCLOPRAMIDA 10MG AMPOLA 2ML NOPROSIL HALEX ISTAR	000	AMP	240	0,59000	0,00	141,60		
Lote: 5020023		Validade: 04/02/2027		Localiz:					
EAN13: SEM GTIN		NCM: 30049041		No.Reg.MS: 1031101660011		Nome Coml:			
PesoUn: 0,00373		Peso Total: 0,89520		Cubagem Un: 0,000008000		Cubagem Total: 0,001920000			

Pedido: 476638 - Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUEL OBOUS
CNPJ:05.847.630/0001-10 Insc:635.487.579.110
EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP

Pedido de Venda

40000510		METOPROLOL 1MG/ML AMPOLA 5ML BECA HALEX		000	AMP	25	18,80000	0,00	470,00
Lote: 0000192044		Validade: 31/08/2026		Localiz:					
EAN13: SEM GTIN		NCM: 30049039		No.Reg.MS: 1031101720012		Nome Coml:			
PesoUn: 0,01290		Peso Total: 0,32250		Cubagem Un: 0,000047000		Cubagem Total: 0,001175000			
59945		METRONIDAZOL 500MG BOLSA S/F 100ML (G) HALEX		000	BL	60	4,40000	0,00	264,00
Lote: 5010134		Validade: 14/01/2027		Localiz:					
EAN13: 7898361701567		NCM: 30049066		No.Reg.MS: 1031101540022		Nome Coml:			
PesoUn: 0,13067		Peso Total: 7,84020		Cubagem Un: 0,000444167		Cubagem Total: 0,026650020			
4101.0241		NITROPRUSSETO SODIO 25MG/ML AMPOLA 2ML		000	AMP	20	18,50000	0,00	370,00
Lote: 24040915		Validade: 30/04/2026		Localiz:					
EAN13: SEM GTIN		NCM: 30039099		No.Reg.MS: 1038700120011		Nome Coml:			
PesoUn: 0,01160		Peso Total: 0,23200		Cubagem Un: 0,000057998		Cubagem Total: 0,001159960			
4101.0216		ONDANSETRONA 4MG AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA.		000	AMP	150	0,93000	0,00	139,50
Lote: 24122247		Validade: 31/12/2026		Localiz:					
EAN13:		NCM: 30039079		No.Reg.MS: 1038700580045		Nome Coml:			
PesoUn: 0,00507		Peso Total: 0,76050		Cubagem Un: 0,000015540		Cubagem Total: 0,002331000			
0510101302		RIODEINE DERMÓ SUAVE DEGERMANTE (PVPI) 1000ML		000	LT	12	55,00000	0,00	660,00
Lote: 2500869		Validade: 12/03/2027		Localiz:					
EAN13: 7897780202143		NCM: 30039099		No.Reg.MS: NOTIFICADO		Nome Coml:			
PesoUn: 1,13750		Peso Total: 13,65000		Cubagem Un: 0,001833333		Cubagem Total: 0,021999996			
0341001.		SERINGA DESC. INSULINA 1ML C/AGULHA 13 X 0,45		000	UN	200	0,20000	0,00	40,00
Lote: SSILABA005		Validade: 30/06/2029		Localiz:					
EAN13: SEM GTIN		NCM: 90183111		No.Reg.MS: 10330669152		Nome Coml:			
PesoUn: 0,00468		Peso Total: 0,93600		Cubagem Un: 0,000030316		Cubagem Total: 0,006063200			
0341001.		SERINGA DESC. INSULINA 1ML C/AGULHA 13 X 0,45		000	UN	1300	0,20000	0,00	260,00
Lote: SSILABA008		Validade: 31/08/2029		Localiz:					
EAN13: SEM GTIN		NCM: 90183111		No.Reg.MS: 10330669152		Nome Coml:			
PesoUn: 0,00468		Peso Total: 6,08400		Cubagem Un: 0,000030316		Cubagem Total: 0,039410800			
16357		SONDA ASP TRAQUEAL NR 08 PGC UNIDADE MARK		000	UN	120	0,55000	0,00	66,00
Lote: 21856		Validade: 31/05/2028		Localiz:					
EAN13: 7898430461538		NCM: 90183929		No.Reg.MS: 10207820015		Nome Coml:			
PesoUn: 0,00450		Peso Total: 0,54000		Cubagem Un: 0,000117000		Cubagem Total: 0,014040000			
9552		SONDA ENDOT. PVC. DESC. C/ BALAO 4.5MM UNIDADE		000	UN	25	3,24000	0,00	81,00
Lote: 2450645C		Validade: 30/09/2029		Localiz:					
EAN13: SEM GTIN		NCM: 90183929		No.Reg.MS: 80495510045		Nome Coml:			
PesoUn: 0,02618		Peso Total: 0,65450		Cubagem Un: 0,000410988		Cubagem Total: 0,010274700			
14196		SONDA ENDOT. PVC. DESC. C/ BALAO 6.5MM UNIDADE		000	UN	20	2,62000	0,00	52,40
Lote: 23101301		Validade: 30/04/2028		Localiz:					
EAN13: 7898971474844		NCM: 90183929		No.Reg.MS: 81908729006		Nome Coml:			
PesoUn: 0,02850		Peso Total: 0,57000		Cubagem Un: 0,000396825		Cubagem Total: 0,007936500			
F01A021610		SONDA FOLEY 2 VIAS 16 FR BALAO 30-50ML UNIDADE		000	UN	30	2,50000	0,00	75,00
Lote: 2406011478		Validade: 14/06/2029		Localiz:					
EAN13: 7899780148650		NCM: 90183921		No.Reg.MS: 10150470609		Nome Coml:			
PesoUn: 0,02596		Peso Total: 0,77880		Cubagem Un: 0,000219648		Cubagem Total: 0,006589440			
1000226		TRAMADOL 100MG AMPOLA 2ML (G) U. Q - PORT		000	AMP	300	1,15000	0,00	345,00
Lote: 2510410		Validade: 31/03/2027		Localiz:					
EAN13:		NCM: 30049039		No.Reg.MS: 1049713130049		Nome Coml:			
PesoUn: 0,00480		Peso Total: 1,44000		Cubagem Un: 0,000011408		Cubagem Total: 0,003422400			
								Valor Somado ---->	13.362,26

Cálculo de Impostos		Valor ICMS		Vir.Base ICMS	Vir.ICMS Subst.	Tot. Produtos	
Base Cálcl.ICMS		13.080,84		0,00	0,00	13.362,26	
Frete		Seguro		Outras Desp.	Valor IPI	Tot. Desconto	
0,00		0,00		0,00	0,00	0,00	
						Valor Total	
						13.362,26	
						Cubagem (M3):	
						0,85007	
Transportadora: COTAR FRETE LOGISTICA TRANSPORTE						Mod. Frete: 0-Remetente (CIF)	
						Peso (Kg):	
						259,62808	
Condições de Pagamento:		000/ / / / / / / /		dias do faturamento		Dados Bancários:	
Vencdo		Valor		Vencdo		Valor	
		0.00				0.00	

Pedido: 476638 - Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUEL OBOUS
CNPJ:05.847.630/0001-10 Insc:635.487.579.110
EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP

Pedido de Venda

	0,00	0,00	0,00
	0,00	0,00	0,00
	0,00		

Observações
ESPELHO PEDIDO

Observações para o Almoxarifado

Financeiro		Farmacêutico		Ger.Materiais		Ger.Medicamentos	
Separador		Conferente		Faturista		Volume:	
Preço	Rotulagem	Embalagem	Validade	N.F.	Temperatura	Peso:	

Bloqueios do Pedido
Prod. c/Vr. abaixo do Mínimo: **N** Qualificação do Cliente: **S**
Limite de Crédito Atingido....: **N** Doc.Vencido vigilância.: **N**

Cubagem Total:	0,85007	Peso Total:	259,62808	Total Geral do Pedido/Orçamento:	13.362,26
----------------	---------	-------------	-----------	----------------------------------	-----------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.20
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 37.815.492-3

FAVORECIDO: GIOVANNA FERRE DE PAULA LTDA

CPF/CNPJ: 58.556.516/0001-05

VALOR: R\$ 2.800,00

DEBITO EM: 23/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042301

AUTENTICACAO SISBB: 6.478.6D4.AB1.D12.624

PS

 20250423u58556516000105	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO				Número da Nota 00000003
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA				Data e Hora de Emissão 23/04/2025 09:46:19
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e				Código de Verificação PSCJ-FHNJ
RPS Nº 3 Série 1, emitido em 23/04/2025					
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: 58.556.516/0001-05 Inscrição Municipal: 1.626.488-6					
Nome/Razão Social: GIOVANNA FERRE DE PAULA LTDA					
Endereço: AVENIDA PAULISTA 1636, - BELA VISTA - CEP: 01310-200					
Município: SAO PAULO UF: SP					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: 52.343.829/0001-90 Inscrição Municipal: ----					
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS					
Endereço: RUA JOSE JACOB DAUR 925, - CENTRO - CEP: 14530-000					
Município: Miguelópolis UF: SP E-mail: contabilidadesantacasamig@gmail.com					
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.					
Serviços prestados pelos sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, dispensados da retenção de INSS, conforme previsto na IN RFB nº 2110, artigo 115, inciso III, parágrafos 2º e 3º.					
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL					
Referente aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 28/03/2025 e meio plantão dia 25/03/2025 - Noturno; realizou 1 transferência dia 10/03.					
Giovanna Ferre de Paula - CRM 264712					
336 0001 37.815.492-3					
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.800,00					
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	
-	-	-	-	-	
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina					
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	
0,00	2.800,00	2,01 %	56,28	0,00	
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-		-	R\$56,28(2,01%)		
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 3 Série 1 emitido em 23/04/2025;					

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 23 ABR 2025

23042025

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:23:20
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080420993804463073700005210650000029521

BENEFICIARIO:

E-CONTAB INFORMATICA LTDA

NOME FANTASIA:

E-CONTAB INFORMATICA LTDA

CNPJ: 07.789.009/0001-72

BENEFICIARIO FINAL:

E-CONTAB INFORMATICA LTDA

CNPJ: 07.789.009/0001-72

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUE

CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO 42.302

DATA DE VENCIMENTO 28/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 23/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 295,21

VALOR COBRADO 295,21

=====

NR.AUTENTICACAO 4.37B.2FF.1D8.7A4.E50

=====

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.

Itaú

Banco Itaú SA

341-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					28/04/2025	
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						
Cedente					Agência/Código do Cedente	
E-CONTAB INFORMATICA LTDA					8046/30737-0	
Data do Documento		Número do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processo
17/04/2025		0063008/84		N	N	17/04/2025
Nosso Número		109/00042099-3				
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
	109	R\$				295,21
Instruções (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do Cedente)						(-) Desconto/Abatimento
Após o vencimento MULTA de 2% e JUROS de 0,30 % ao dia						(+) Multa/Mora
Docs: 0063008/84						(=) Valor Cobrado
Sacado					CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90	
Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis						
Rua Jose Jacob Daur, 925						
centro					MIGUELÓPOLIS/SP	
Sacador/Avalista					CEP: 14530-000	
E-CONTAB INFORMATICA LTDA					CNPJ/CPF: 07.789.009/0001-72	
R 1-A, 742 - JARDIM SAO PAULO, RIO CLARO/SP - 13503-015						

Autenticação Mecânica

Itaú

Banco Itaú SA

341-7

34191.09008 04209.938044 63073.700005 2 10650000029521

Local de Pagamento					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					28/04/2025	
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						
Cedente					Agência/Código do Cedente	
E-CONTAB INFORMATICA LTDA					8046/30737-0	
CNPJ/CPF: 07.789.009/0001-72						
R 1-A, 742 - JARDIM SAO PAULO, RIO CLARO/SP - 13503-015						
Data do Documento		Número do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processo
17/04/2025		0063008/84		N	N	17/04/2025
Nosso Número		109/00042099-3				
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
	109	R\$				295,21
Instruções (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do Cedente)						(-) Desconto/Abatimento
Após o vencimento MULTA de 2% e JUROS de 0,30 % ao dia						(+) Multa/Mora
Docs: 0063008/84						(=) Valor Cobrado
Escolha a forma mais conveniente para você realizar seu pagamento: QR Code ou Código de Barras.						
Obs: os pagamentos via QR Code são processados instantaneamente.						
Pix Cópia e Cola						
00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itaú/pix/qr/v2/3c417e15-4333-41f8-bbd0-2f3d21ed412a5204000053039865802BR5908						
E CONTAB6009RIO CLARO62070503***6304C0A6						
Sacado					CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90	
Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis						
Rua Jose Jacob Daur, 925						
centro					MIGUELÓPOLIS/SP	
Sacador/Avalista					CEP: 14530-000	
E-CONTAB INFORMATICA LTDA					CNPJ/CPF: 07.789.009/0001-72	

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 23 ABR 2025

23042025

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 147194		
Data e Hora da Emissão	28/04/2025 19:05:21	Competência	4/2025	Código de Verificação	6Q242DMPJ	
Número do RPS	148115	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIO CLARO - SP	
Dados do Prestador de Serviços						
	Razão Social/Nome		E-CONTAB INFORMATICA LTDA			
	Nome Fantasia		E-CONTAB INFORMATICA LTDA.			
	CNPJ/CPF	07.789.009/0001-72	Inscrição Municipal	36978	Município	RIO CLARO - SP
	Endereço e Cep		R 1-A, N. 742 - JARDIM SAO PAULO CEP: 13503-015			
	Complemento		Telefone:	(19)40628202	e-mail:	ivone@e-contab.com.br
Dados do Tomador de Serviços						
Razão Social/Nome		Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis				
CNPJ/CPF	52.343.829/0001-90	Inscrição Municipal		Município	MIGUELÓPOLIS - SP	
Endereço e CEP		Rua Jose Jacob Daur, 925 - centro CEP: 14530-000				
Complemento:		Telefone:	(16) 38356-700	e-mail:	contabilidadesantacasamig@gmail.com	
Discriminação dos Serviços						
LICENCIAMENTO DE PROGRAMA DE COMPUTADOR Valor Total Aprox. Tributos R\$ 28,72 (9,73%) Fonte: IBPT Observações: Contrato nº: 424						
Pago com Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa Exercício: 2025 Data: 23 ABR 2025						
Código do Serviço / Atividade						
01.05 / 620310002-LIC. OU CESSAO USO PROG. COMPUTACAO						
Detalhamento Específico da Construção Civil						
Código da Obra			Código ART			
Tributos Federais						
PIS		COFINS		IR(R\$)	0,00	
				INSS(R\$)	0,00	
				CSLL(R\$)		
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município		
Valor dos Serviços R\$	295,21	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	295,21	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1 - Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	0,00	6 - Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		(-) Base de Cálculo	295,21	
Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISS Retido		2 - Não		ISS a Reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	295,21	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	5,90	
		2 - Não				
Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: RIOCLARO.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.20
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 5.176.018-5

FAVORECIDO: RM FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 36.229.036/0001-99

VALOR: R\$ 8.400,00

DEBITO EM: 28/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042801

AUTENTICACAO SISBB: C.CB3.BC7.E23.756.D46

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.



PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

43

Código de Verificação de Autenticidade

VO8PSRGQ4

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/04/2025 às 10:38:21

Chave de Acesso

169778RE08A48S2W6DBKQFXRXN6G7ACH

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		MIGUELOPOLIS-SP	MIGUELOPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência
			14/04/2025
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
36.229.036/0001-99		5301-09/22	022697	RM FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
AV ANTÔNIO ALVES FILGUEIRA, 684				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14530-000	Miguelópolis-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE AOS PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NO PRONTO SOCORRO DE MIGUELÓPOLIS, NOS DIAS 02, 09, 16, 23, 24/03/2025 - DIURNO E NO DIA 03/03/2025 - NOTURNO. BANCO INTER - AG. 0001-9 CONTA. 5176018-5 RENAN MENDONÇA FERREIRA CRM: 208982-SP DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$ (16,70%) IPT	8.400,00	R\$ 8.400,00

Pago com Recurso da Junção

Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 22/04/2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2,01%	00000400000011	8610103		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 8.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.400,00	R\$ 168,84	2 - Não

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\$ 8.400,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RM FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 43 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VO8PSRGQ4.

Data

CPF/RG

Assinatura

28042025